

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

**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по учебной работе  
Шихбанов Р.К.



подпись  
августа 2019 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ  
«Уход за больными с основами доврачебной медицинской помощи»**

**Индекс дисциплины – Б. 2. У.1**

**Специальность – 31.05.03 «Стоматология»**

**Уровень высшего образования – специалитет**

**Квалификация выпускника – «Врач – стоматолог»**

**Факультет – стоматологический**

**Кафедра – внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов**

**Форма обучения – очная**

**Курс – I**

**Семестр – II**

**Всего трудоёмкость – 3 з. е. / 108 часов**

**Форма контроля – зачет с оценкой (II семестр)**

**МАХАЧКАЛА 2019**

Рабочая программа учебной практики «Уход за больными с основами доврачебной медицинской помощи» разработана на основании учебного плана по специальности 31.05.03 «Стоматология», утвержденного Ученым советом Университета, протокол № 1 от 29 августа 2019 г., в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.03 – Стоматология (уровень высшего образования-специалитет), утвержденный приказом № 96 Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г.

Рабочая программа учебной практики одобрена на заседании кафедры  
от 29 августа 2019 г., протокол №1

Рабочая программа согласована:

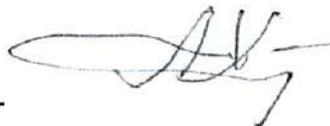
1. Директор НМБ ДГМУ \_\_\_\_\_ (В.Р. Мусаева)  
2. УУМР, С и ККО \_\_\_\_\_ (А.М. Каримова)  
3. Декан стоматологического факультета \_\_\_\_\_ (Т.А. Абакаров)
- Заведующий кафедрой проф. \_\_\_\_\_ (С.Ш. Ахмедханов)

СОСТАВИТЕЛИ:

1. Ответственная за практику кафедры, ассистент \_\_\_\_\_ (Б.С. Абдуллаева)  
2. Зав. кафедрой д.м.н., профессор \_\_\_\_\_ (С.Ш. Ахмедханов)  
3. Доцент кафедры, к.м.н. \_\_\_\_\_ (А.А. Мусхаджиев)

1. Рецензент:

Д.м.н., профессор кафедры госпитальной терапии №1  
ДГМУ \_\_\_\_\_



(А.Ш. Хасаев)

2. Рецензент:

Д.м.н., профессор, заведующий кафедрой госпитальной терапии №2  
ДГМУ \_\_\_\_\_



(Э.М. Эседов)

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>№</b>	<b>Раздел рабочей программы дисциплины</b>	<b>Стр.</b>
1.	ВИД ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ	4
2.	ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ	4
3.	ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ	4
4.	МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
5.	ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ	6
6.	ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ	8
7.	ФОРМЫ ОТЧЁТНОСТИ ПО ПРАКТИКЕ	8
8.	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ	9
9.	УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ	11
10.	МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	12
11.	КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ	12
12.	МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОХОЖДЕНИЮ ПРАКТИКИ	13
13.	ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ПРАКТИКИ	13
	ПРИЛОЖЕНИЕ №1: ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	14
	ПРИЛОЖЕНИЕ №2: МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОХОЖДЕНИЮ ПРАКТИКИ	31

## 1. ВИД ПРАКТИКИ, СПОСОБ И ФОРМА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

<b>Вид практики</b>	Учебная.
<b>Тип практики:</b>	Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков/ Клиническая практика.
<b>Способ проведения практики</b>	Стационарная.
<b>Место проведения практики</b>	Кафедра внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов на базе ГКБ №1 г. Махачкала.
<b>Форма проведения практики</b>	Регулярный контроль посещения практики, проверка дневников, углубление и совершенствование навыков и умений, практическое ознакомление студентов с организацией лечебных учреждений.

## 2. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ

Целью учебной практики «Уход за больными с основами доврачебной медицинской помощи» является ознакомление с организацией стационарной помощи, формирование профессиональных навыков ухода за терапевтическими больными, обучение студентов принципам ухода за терапевтическими больными, закрепление знаний, приобретённых в процессе теоретической подготовки, развитие и совершенствование умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование у обучающихся общепрофессиональных (ОПК-10) компетенций для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами учебной практики являются:

1. Освоение и отработка практических навыков поддержания и контроля выполнения лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима больными и их родственниками, младшим медицинским персоналом;
2. знакомство с инструментальными и лабораторными методами исследования при заболеваниях внутренних органов;
3. знакомство с оказанием доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;
4. знакомство с организацией санитарного режима функциональных подразделений терапевтического стационара (санитарно-гигиенический режим в палатах, приемном отделении, процедурном кабинете);
5. формирование способностей по организации труда медицинского персонала медицинских организаций, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;
6. воспитание чувства сострадания к пациенту и желания приобрести в последующие годы учебы необходимую профессиональную подготовку для оказания медицинской помощи;
7. формирование навыков изучения медицинской литературы и нормативных актов, регламентирующих работу ЛПУ;
8. проведение санитарно-просветительной работы среди стационарных больных, их родственников и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни.

## 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Формируемые Компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения практики студент должен:
<b>ОПК-10</b> готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	<p><b>Знать:</b> методы ухода за больными.</p> <p><b>Уметь:</b> участвовать в оказании лечебно-профилактической помощи населению, оценить факторы, влияющие на состояние здоровья конкретного пациента.</p> <p><b>Владеть:</b> методиками первичной доврачебной медико-</p>

#### **4. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

Учебная практика «Уход за больными с основами доврачебной медицинской помощи» относится к Базовой части Блока 2 ОПОП специалитета согласно учебному плану по специальности 31.05.03 «Стоматология».

1) Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

##### **Психология и педагогика**

###### **Знать:**

взаимоотношения «мед. персонал - пациент», морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики подростка и взрослого человека, психологию личности и малых групп.

###### **Уметь:**

выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.

###### **Владеть:**

навыками морально-этической аргументации, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики, навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с правилами «информированного согласия».

##### **Латинский язык**

###### **Знать:**

основную медицинскую и фармакологическую терминологию на латинском языке.

###### **Уметь:**

использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов.

###### **Владеть:**

навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

##### **Физика**

###### **Знать:**

основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека,

характеристики воздействия физических факторов на организм.

###### **Уметь:**

прогнозировать направление и результат физико-химических процессов.

###### **Владеть:**

навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования.

##### **Химия**

###### **Знать:**

Химико - биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях,

строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные пути их превращения, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме.

###### **Уметь:**

прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ, анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения.

###### **Владеть:**

навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного обследования.

##### **Анатомия, патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия**

###### **Знать:**

анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма.

Уметь:

пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;

дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз.

Владеть:

медико-анатомическим понятийным аппаратом.

**Гигиена**

Знать:

Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья подростков и взрослого населения, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы больниц.

Уметь:

выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.

Владеть:

Оценками состояния здоровья населения различных возрастно-половых групп.

## 5. ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов, в том числе 48 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, 60 часов самостоятельной работы обучающихся.

Номера разделов практики	Наименование разделов практики	Контактная работа обучающихся с преподавателем, часов	Самостоятельная работа, часов	Всего часов
1.	<b>Аудиторные занятия (всего),</b> в том числе:			
1.1.	Лекции (Л)	24		24
1.2.	<b>Семинары (С):</b>	24		24
	1. Устройство, оборудование и режим лечебных учреждений. Организация работы приемного отделения. Санитарная обработка и транспортировка больных.	2		
	2. Общий и санитарно-гигиенический режим терапевтического отделения. Санитарная обработка палаты.	2		
	3. Первая помощь. Правила вызова скорой помощи.	2		
	4. Нормативная база.	2		
	5. Общие правила и приоритеты оказания первой помощи.	2		
	6. Первая помощь при обмороке и приступе бронхиальной астмы.	2		
	7. Первая помощь при аллергических реакциях. Анафилактический шок.	2		
	8. Первая помощь при стенокардии, инсульте, эпилептическом припадке, сахарном диабете, гипогликемии, отравлениях.	2		
	9. Первая помощь при остановке дыхания и кровообращения.	2		
	10. Первая помощь при различных кровотечениях, ушибах, растяжениях, вывихах.	2		
	11. Первая помощь при ранениях различных областей тела, переломах и травмах головы.	2		
	12. Первая помощь при ожогах, тепловых и	2		

	солнечных ударах, отморожениях и переохлаждении, поражении электрическим током и молнией, утоплении, укусах змей.			
1.3.	Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-
2.	<b>Практические занятия (ПЗ) – работа в лечебном учреждении</b>		24	24
	в том числе:			
2.1	<i>Ведение дневника, сводного отчета</i>		12	12
2.2	<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		12	12
2.3	<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		6	6
2.4	<b>Вид промежуточной аттестации</b>	Дифференцированный зачет (З)	6	6
	<b>ИТОГО:</b>	час.		108
		ЗЕД		3 ЗЕД

<b>Работа в подразделениях больницы</b>	<b>Кол-во часов / дней</b>
<b>1.Терапевтическое отделение, сестринский пост.</b> Составление порционника, раздача пищи больным, кормление тяжелобольных. Термометрия, заполнение температурного листа. Перекладывание больного, пользование функциональной кроватью.	2 часа /1 день
<b>2.Терапевтическое отделение, процедурный кабинет.</b> Оказание первой доврачебной помощи больным при неотложных состояниях: при аллергических реакциях.	2 часа/2 день
<b>3.Пульмонологическое отделение, сестринский пост.</b> Составление порционника, раздача пищи больным, кормление тяжелобольных. Термометрия, заполнение температурного листа. Перекладывание больного, пользование функциональной кроватью.	2 часа /3 день
<b>4.Пульмонологическое отделение, процедурный кабинет.</b> Оказание первой доврачебной помощи больным при неотложных состояниях: при внезапной одышке (удушье) при приступе бронхиальной астмы.	2 часа /4 день
<b>5.Кардиологическое отделение, сестринский пост.</b> Составление порционника, раздача пищи больным, кормление тяжелобольных. Термометрия, заполнение температурного листа. Перекладывание больного, пользование функциональной кроватью. Измерение артериального давления, определение пульса, регистрация результатов исследования.	2 часа /5 день
<b>6.Кардиологическое отделение, процедурный кабинет.</b> Проведение оксигенотерапии. Оказание первой доврачебной помощи больным при неотложных состояниях: при внезапной одышке (удушье).	2 часа /6 день
<b>7.Эндокринологическое отделение, сестринский пост.</b> Составление порционника, раздача пищи больным, кормление тяжелобольных. Термометрия, заполнение температурного листа. Перекладывание больного, пользование функциональной кроватью. Первая помощь при сахарном диабете, гипогликемии.	2 часа /7 день
<b>8.Эндокринологическое отделение, процедурный кабинет.</b>	2 часа /8 день

Термометрия, заполнение температурного листа. Перекладывание больного, пользование функциональной кроватью. Смена нательного и постельного белья тяжёлому больному. Первая помощь при сахарном диабете, гипогликемии.	
<b>9.Неврологическое отделение, сестринский пост.</b> Составление порционника, раздача пищи больным, кормление тяжелобольных. Термометрия, заполнение температурного листа. Перекладывание больного, пользование функциональной кроватью. Смена нательного и постельного белья тяжёлому больному.	2 часа /9 день
<b>10.Неврологическое отделение, процедурный кабинет.</b> Перекладывание больного, пользование функциональной кроватью. Смена нательного и постельного белья тяжёлому больному. Первая помощь при инсульте, эпилептическом припадке.	2 часа /10 день
<b>11.ОКС отделение, сестринский пост.</b> Термометрия, заполнение температурного листа. Перекладывание больного, пользование функциональной кроватью. Измерение артериального давления, определение пульса, регистрация результатов исследования. Смена нательного и постельного белья тяжёлому больному.	2 часа /11 день
<b>12.ОКС отделение, процедурный кабинет.</b> Смена нательного и постельного белья тяжёлому больному. Проведение оксигенотерапии. Оказание первой доврачебной помощи больным при неотложных состояниях: при внезапной одышке (удушьё).	2 часа/12 день

## 6. ФОРМОЙ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

по итогам прохождения практики является зачет с оценкой во 2 семестре.

## 7. ФОРМЫ ОТЧЁТНОСТИ ПО ПРАКТИКЕ

- Дневник практики
- Отчет о практических навыках
- Характеристика, отражающая уровень освоения общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в период прохождения практики

## 8. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

### 8.1. Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

№ п/п	Практические навыки
1.	Прием и регистрация больных.
2.	Санитарно-гигиеническая обработка больных в приёмном отделении.
3.	Осмотр больного на педикулёз.
4.	Обработка больного при выявлении педикулеза.
5.	Транспортировка больного в отделение (в кресле - каталке, на носилках).
6.	Перекладывание больного с носилок на постель, пользование функциональной кроватью.
7.	Перекладывание больного с кровати на носилки.
8.	Усаживание больного в кресло-каталку.
9.	Общая оценка состояния больного.
10.	Измерение роста и определение массы тела больного.
11.	Правила вызова скорой медицинской помощи.
12.	Общие правила оказания первой помощи.
13.	Первая помощь при обмороке.
14.	Первая помощь при приступе бронхиальной астмы.
15.	Первая помощь при аллергических реакциях, анафилактическом шоке.
16.	Первая помощь при стенокардии.
17.	Первая помощь при инсульте.
18.	Первая помощь при эпилептическом припадке.
19.	Первая помощь при гипогликемии.
20.	Первая помощь при отравлениях.
21.	Первая помощь при остановке дыхания и нарушении циркуляции крови.
22.	Первая помощь при наружном и внутреннем кровотечении.
23.	Первая помощь при ушибах, растяжениях, вывихах.
24.	Первая помощь при ранах головы, грудной клетки, живота.
25.	Первая помощь при переломах костей.
26.	Первая помощь при черепно-мозговых травмах, переломе костей черепа.
27.	Первая помощь при ожогах.
28.	Первая помощь при тепловых и солнечных ударах.
29.	Первая помощь при отморожениях и переохлаждениях.
30.	Первая помощь при поражении электрическим током и молнией.
31.	Первая помощь при утоплении.
32.	Первая помощь при укусе змеи.

Критерии оценки выполнения практических навыков по четырех балльной шкале.

По результатам практики проводится дифференцированный зачет с выставлением оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно». При оценке «неудовлетворительно» предоставляется возможность отработки и передачи с разрешения деканата.

**8.2. Текущий контроль** предполагает контроль ежедневной посещаемости студентами рабочих мест в отделениях ГКБ №1 и контроль правильности формирования компетенций, а также возможность использования муляжей и фантомов. При проведении текущего контроля преподаватель (руководитель практики) проводит коррекционные действия по правильному выполнению соответствующей практической манипуляции.

По окончании учебной практики студент должен представить -дневник, сводный отчет.

Дневник должен давать ясное представление о проделанной работе и о степени самостоятельности работы, подписан студентом и преподавателем.

### 8.3 Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения практики

Формой промежуточной аттестации по практике является дифференцированный зачет с выставлением оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно». При оценке «неудовлетворительно» предоставляется возможность отработки и пересдачи с разрешения деканата.

Балльно-рейтинговая система оценки результатов учебной практики

№ п/п	Результаты учебной практики	Количество баллов (+/-)
1.	Отсутствие пропусков при прохождении практики	2
2.	Положительные отзывы в характеристике	2
3.	Отсутствие замечаний	2
4.	Аккуратное ведение дневника, сводного отчета	2
5.	Реферат (правильное оформление, информативность)	2
	<b>ИТОГО:</b>	<b>10</b>

#### Критерии итоговой оценки «отлично»:

- студентом посещено не менее 75% от установленной продолжительности практики, пропуски по уважительной причине;
- в случае пропусков студент отработал пропущенные дни;
- студентом предоставлен соответствующим образом оформленный дневник и сводный отчет о прохождении практики;
- студент подготовил и сдал реферат;
- продемонстрировал наличие теоретических знаний и практических навыков по программе прохождения практики;
- набрано 8-10 баллов.

#### Критерии итоговой оценки «хорошо»:

- студентом посещено от 75% до 50% от установленной продолжительности практики, пропуски по уважительной причине;
- в случае пропусков студент отработал пропущенные дни;
- студентом предоставлен соответствующим образом оформленный дневник и сводный отчет о прохождении практики;
- студент подготовил и сдал реферат (дефекты оформления);
- продемонстрировал наличие теоретических знаний и практических навыков по программе прохождения практики;
- набрано 7-8 баллов.

#### Критерии итоговой оценки «удовлетворительно»:

- студентом посещено от 75% до 50% от установленной продолжительности практики, пропуски по уважительной и неуважительной причине;
- в случае пропусков студент не полностью отработал пропущенные дни;
- студентом предоставлен дневник и сводный отчет о прохождении практики с замечаниями, оформленный не соответствующим образом;
- студент не подготовил и не сдал реферат или их содержание и оформление не соответствует положительной оценке;
- продемонстрировал наличие теоретических знаний и практических навыков по программе прохождения практики на удовлетворительную оценку;
- набрано 5 - 7 баллов.

Если студент не выполнил минимум практических навыков, заданий по санитарно-просветительской работе, имеет замечания от медицинского персонала, не отработал пропущенные дни, зачет не получает.

## 9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

### 9.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения практики

#### 9.1.1. Основная литература:

##### Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Помощник палатной и процедурной медицинской сестры. Учебно-методическое пособие. Ахмедханов С.Ш., Шангереева С.А., Абдуллаева Б.С. Махачкала, 2019.	70
2.	Общий уход за больными терапевтического профиля и оказание доврачебной помощи. Учебно-методическое пособие. Ахмедханов С.Ш., Шангереева С.А., Абдуллаева Б.С. Махачкала, 2019.	70
3.	Общий уход за больными терапевтического профиля. Учебно-методическое пособие. Ахмедханов С.Ш., Шангереева С.А., Абдуллаева Б.С. Махачкала, 2016.	70

##### Электронные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Вёрткин А.Л., Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3579-3 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html</a>	
2.	Фролькис Л.С., Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи. Сборник заданий [Электронный ресурс] / Фролькис Л.С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-1660-0 - Режим доступа: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416600.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416600.html</a>	

#### 9.1.2. Дополнительная литература:

##### Печатные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Общий уход за больными. Учебное пособие. Мухина С.А., Тарновская И.И. М.: Медицина, 1989.	580
2.	Справочник медицинской сестры по уходу/под редакц. Палеева Н.Р. М.: изд. Новая волна, 1989.	92
3.	Общий уход за больными в терапевтической клинике. Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.-464с.	460

##### Электронные источники:

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	<a href="http://health.mail.ru/tena/video.html">http://health.mail.ru/tena/video.html</a>	
2.	<a href="https://student.consultant.ru/card/">https://student.consultant.ru/card/</a>	
3.	<a href="http://www.bibliotekar.ru/624-7/14.htm">http://www.bibliotekar.ru/624-7/14.htm</a>	
	ЭБС «Консультант студента» ( <a href="http://www.studmedlib.ru">www.studmedlib.ru</a> ).	

### 9.2 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по практике

№	Издания:	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Помощник палатной и процедурной медицинской сестры. Учебно-методическое пособие. Ахмедханов С.Ш., Шангереева С.А., Абдуллаева Б.С. Махачкала, 2019.	
2.	Общий уход за больными терапевтического профиля и оказание доврачебной помощи. Учебно-методическое пособие. Ахмедханов С.Ш., Шангереева С.А., Абдуллаева Б.С. Махачкала, 2019.	

3.	Общий уход за больными терапевтического профиля. Учебно-методическое пособие. Ахмедханов С.Ш., Шангереева С.А., Абдуллаева Б.С. Махачкала, 2016.
----	--

### 9.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	Ссылка на страницу кафедры на официальном сайте ДГМУ	saip.mail.ru

### 9.4 Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по практике, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

**9.4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:** электронный вариант УМК дисциплины Учебная практика «Уход за больными с основами доврачебной медицинской помощи».

**9.4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):** электронная библиотека ДГМУ, ЭБС «Книга Фонд».

## 10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### Сведения о материально-техническом обеспечении, необходимом для осуществления практики:

Аудитория, оснащенная посадочными местами, учебные комнаты для работы студентов. Структурные подразделения стационара: приемное, лечебное отделения: палаты, санитарные помещения, комнаты для хранения технического инвентаря. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), ПК. Демонстрационные программы: ситуационные задачи. Контрольно-измерительные материалы: тестовые задания по изучаемым темам.

## 11. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления практики

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану	Образование (какое образование учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)
1	1	2	3	4	5	6	7
1	Ахмедханов С.Ш.	штатный	Зав. кафедрой, д.м.н., профессор	П.практика, ГТ, ФТ, ВБ.	ДГМИ	Врач по специальности и лечебное дело	1,0
2	Абдуллаева Б.С.	штатный	ассистент	ПП,УП,ПВБ,ВБ, ФТиПБ,ГТ	ДГМА, 2000г.	Врач по специальности и лечебное дело	1,0 10
3	Агдадова З.М.	штатный	ассистент, к.м.н	ПП,УП,ПВБ,ВБ, ФТиПБ,ГТ	ДГМА,	Врач по специальности и лечебное дело	1,0

4	Апашева Ш.Н.	штатный	доцент, к.м.н	ПП,УП,ПВБ,ВБ, ФТиПБ,ГТ	ДГМИ	Врач по специальност и лечебное дело	1,0
5	Комиссарова О.Н.	штатный	ассистент	ПП,УП,ПВБ,ВБ, ФТиПБ,ГТ	ДГМИ	Врач по специальност и лечебное дело	1,0
6	Мусхаджиев А.А.	внутренний совместитель	доцент, к.м.н	ПП,УП,ПВБ,ВБ, ФТиПБ,ГТ	ДГМА,	Врач по специальност и лечебное дело	1,0
7	Петросова В.Г.	штатный	ассистент, к.м.н	ПП,УП,ПВБ,ВБ, ФТиПБ,ГТ	ДГМА,	Врач по специальност и лечебное дело	1,0
8	Саидова З.М.	штатный	ассистент	ПП,УП,ПВБ,ВБ, ФТиПБ,ГТ	ДГМА,	Врач по специальност и педиатрия	1,0
9	Шангереева С.А.	штатный	ассистент	ПП,УП,ПВБ,ВБ, ФТиПБ,ГТ	ДГМИ	Врач по специальност и лечебное дело	1,0

**12. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОХОЖДЕНИЮ ПРАКТИКИ**  
(оформлена в виде **Приложения № 2**).

**13. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ПРАКТИКИ**

Учебный год	Дата и номер извещения об изменении	Реквизиты протокола	Раздел, подраздел или пункт рабочей программы	Подпись регистрирующего изменения
2019 - 2020				
20 - 20				
20 - 20				

Приложение № 1

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

№	Навык	Шифр	Наименование компетенции
1.	Прием и регистрация больных.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
2.	Санитарно-гигиеническая обработка больных в приёмном отделении.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
3.	Осмотр больного на педикулёз.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
4.	Обработка больного при выявлении педикулеза.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
5.	Транспортировка больного в отделение (в кресле - каталке, на носилках).	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
6.	Перекладывание больного с носилок на постель, пользование функциональной кроватью.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7.	Перекладывание больного с кровати на носилки.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
8.	Усаживание больного в кресло-каталку.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9.	Общая оценка состояния больного.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
10.	Измерение роста и определение массы тела больного.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
11.	Правила вызова скорой медицинской помощи.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

<b>12.</b>	Общие правила оказания первой помощи.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
<b>13.</b>	Первая помощь при обмороке.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
<b>14.</b>	Первая помощь при приступе бронхиальной астмы.		
<b>15.</b>	Первая помощь при аллергических реакциях, анафилактическом шоке.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
<b>16.</b>	Первая помощь при стенокардии.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
<b>17.</b>	Первая помощь при инсульте.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
<b>18.</b>	Первая помощь при эпилептическом припадке.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
<b>19.</b>	Первая помощь при гипогликемии.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
<b>20.</b>	Первая помощь при отравлениях.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
<b>21.</b>	Первая помощь при остановке дыхания и нарушении циркуляции крови.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
<b>22.</b>	Первая помощь при наружном и внутреннем кровотечении.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
<b>23.</b>	Первая помощь при ушибах, растяжениях, вывихах.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
<b>24.</b>	Первая помощь при ранах головы, грудной клетки, живота.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

25.	Первая помощь при переломах костей.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
26.	Первая помощь при черепно-мозговых травмах, переломе костей черепа.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
27.	Первая помощь при ожогах.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
28.	Первая помощь при тепловых и солнечных ударах.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
29.	Первая помощь при отморожениях и переохлаждениях.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
30.	Первая помощь при поражении электрическим током и молнией.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
31.	Первая помощь при утоплении.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
32.	Первая помощь при укусе змеи.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

**ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ 2<sup>го</sup> УРОВНЯ К ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМУ ЗАЧЕТУ:**

**ТЕМА. УСТРОЙСТВО, ОБОРУДОВАНИЕ И РЕЖИМ ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ.**

№	Вопросы и ответы	Шифр	Наименование компетенции
1.	<b>Вопрос:</b> Что означает термин «амбулатория» в переводе с латинского языка? <b>Ответ:</b> 1) подвижный.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

2.	<b>Вопрос:</b> Где находятся амбулатории? <b>Ответ:</b> 1) в сельской местности.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
3.	<b>Вопрос:</b> К чему относятся амбулатории? <b>Ответ:</b> 1) к районным поликлиникам.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
4.	<b>Вопрос:</b> Перечислите задачи амбулатории? <b>Ответ:</b> 1) активное выявление больных; 2) постоянное наблюдение за ними; 3) своевременное оказание помощи больным.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
5.	<b>Вопрос:</b> В состав какого медицинского учреждения входит поликлиника? <b>Ответ:</b> 1) объединенной больницы.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
6.	<b>Вопрос:</b> Что обозначает термин «поликлиника»? <b>Ответ:</b> 1) искусство врачевания; 2) город.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7.	<b>Вопрос:</b> Куда госпитализируют больных с направлением от поликлиники? <b>Ответ:</b> 1) в стационар.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
8.	<b>Вопрос:</b> Какие процедуры проводят в процедурном кабинете поликлиники? <b>Ответ:</b> 1) инъекции; 2) ставят банки.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9.	<b>Вопрос:</b> Что необходимо иметь с собой при посещении врача в поликлинике? <b>Ответ:</b> 1) амбулаторную карту; 2) талон.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
10.	<b>Вопрос:</b> Подразделением какого медицинского учреждения является здравпункт? <b>Ответ:</b> 1) медико-санитарной части; 2) поликлиники.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

**ТЕМА. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ. САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА И ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНЫХ.**

<b>№</b>	<b>Вопросы и ответы</b>	<b>Шифр</b>	<b>Наименование компетенции</b>
1.	<b>Вопрос:</b> Какие основные функции центрального приемного отделения больницы? <b>Ответ:</b> 1) прием и регистрация больных; 2) осмотр больных; 3) первичное обследование больных и диагностика; 4) санитарно-гигиеническая обработка вновь поступивших больных; 5) оказание квалифицированной медицинской	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

	помощи; б) транспортировка больных в лечебные отделения больницы.		
2.	<b>Вопрос: В какие отделения больницы осуществляется децентрализованный прием больных?</b> <b>Ответ:</b> 1) в инфекционное; 2) в родильное.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
3.	<b>Вопрос: Какие помещения приемного отделения, предназначены для оказания экстренной помощи?</b> <b>Ответ:</b> 1) процедурный кабинет; 2) перевязочная; 3) малая операционная.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
4.	<b>Вопрос: Кто определяет способ транспортировки пациента?</b> <b>Ответ:</b> 1) врач.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
5.	<b>Вопрос: Кто определяет вид санитарной обработки пациента?</b> <b>Ответ:</b> 1) старшая медицинская сестра приемного отделения.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
6.	<b>Вопрос: Из каких помещений состоит приемный покой больницы?</b> <b>Ответ:</b> 1) смотровые комнаты; 2) санитарный пропускник; 3) изолятор для помещения больных с неустановленным диагнозом; 4) процедурная комната.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7.	<b>Вопрос: Что осуществляется в приемном покое больницы?</b> <b>Ответ:</b> 1) санитарная обработка больных.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
8.	<b>Вопрос: Куда направляется белье больного педикулезом после санитарной обработки?</b> <b>Ответ:</b> 1) белье больного отправляют в дезинфекционную камеру.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9.	<b>Вопрос: Что включается в понятие «полная санитарная обработка» больного?</b> <b>Ответ:</b> 1) ванна; 2) душ.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
10.	<b>Вопрос: Что включается в понятие «частичная санитарная обработка» больного?</b> <b>Ответ:</b> 1) обтирание; 2) обмывание.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

**ТЕМА. ОБЩИЙ И САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЙ РЕЖИМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ. САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ПАЛАТЫ.**

№	Вопросы и ответы	Шифр	Наименование компетенции
---	------------------	------	--------------------------

1.	<b>Вопрос:</b> В какое время проводят утренний подъем больных? <b>Ответ:</b> 1) 7.00 ч.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
2.	<b>Вопрос:</b> В какое время измеряют температуру больных в терапевтическом отделении? <b>Ответ:</b> 1) 7.05 - 7.30 ч.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
3.	<b>Вопрос:</b> В какое время проводится врачебный обход в терапевтическом отделении? <b>Ответ:</b> 1) 9.00 ч. -10.00 ч.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
4.	<b>Вопрос:</b> В какое время осуществляется раздача лекарств в терапевтическом отделении? <b>Ответ:</b> 1) 13.00-13.30 ч.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
5.	<b>Вопрос:</b> Укажите время посещения больных родственниками? <b>Ответ:</b> 1) 17.00 ч.-19.00 ч.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
6.	<b>Вопрос:</b> Укажите время отхода больных ко сну в терапевтическом отделении? <b>Ответ:</b> 1) 22.00 ч.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7.	<b>Вопрос:</b> В какое время выполняются врачебные назначения? <b>Ответ:</b> 1)10.00 ч. -13.00 ч.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
8.	<b>Вопрос:</b> Какой норматив расстояния между кроватями в палате? <b>Ответ:</b> 1) 1м.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9.	<b>Вопрос:</b> К чему приводит плохая вентиляция палат? <b>Ответ:</b> 1) к повышению уровня бактериальной зараженности воздуха.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
10.	<b>Вопрос:</b> Сколько раз должна проводиться влажная уборка столовой в отделении? <b>Ответ:</b> 1) после каждого приема пищи.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

**ТЕМА. ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОДЫШКЕ И УДУШЬЕ.**

№	Вопросы и ответы	Шифр	Наименование компетенции
1.	<b>Вопрос:</b> Какова частота дыхания у взрослого в 1 минуту в норме? <b>Ответ:</b> 1) 16-20.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

2.	<b>Вопрос: Что затруднено при экспираторной одышке?</b> <b>Ответ:</b> 1) выдох.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
3.	<b>Вопрос: Что затруднено при инспираторной одышке?</b> <b>Ответ:</b> 1) вдох.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
4.	<b>Вопрос: Как называется одышка с затруднением фазы выдоха?</b> <b>Ответ:</b> 1) экспираторная одышка.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
5.	<b>Вопрос: Как называется одышка с затруднением фазы вдоха?</b> <b>Ответ:</b> 1) инспираторная одышка.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
6.	<b>Вопрос: Положение пациента при приступе бронхиальной астмы</b> <b>Ответ:</b> 1) сидя или стоя с упором на руки	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7.	<b>Вопрос: Укажите тип одышки во время приступа бронхиальной астмы.</b> <b>Ответ:</b> 1) экспираторная	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
8.	<b>Вопрос: Что затруднено при экспираторной одышке?</b> <b>Ответ:</b> 1) затруднен выдох	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9.	<b>Вопрос: Какой кашель у больных отмечается в начале приступа бронхиальной астмы?</b> <b>Ответ:</b> 1) сухой	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
10.	<b>Вопрос: Какая мокрота является признаком разрешения приступа бронхиальной астмы?</b> <b>Ответ:</b> 1) стекловидной вязкой	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

**ТЕМА. ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ВНЕЗАПНОЙ ОСТАНОВКЕ СЕРДЦА. ПРИЕМЫ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ. ПРИЗНАКИ ЖИЗНИ И СМЕРТИ.**

<b>№</b>	<b>Вопросы и ответы</b>	<b>Шифр</b>	<b>Наименование компетенции</b>
1.	<b>Вопрос: Период собственно клинической смерти начинается с момента прекращения кровообращения и длится</b> <b>Ответ:</b> 1) 4-5 минут	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
2.	<b>Вопрос: Если сердечно-легочную реанимацию начать в период «духовной» («социальной») смерти, то</b> <b>Ответ:</b> 1) можно восстановить функции всех органов, кроме коры головного мозга	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
3.	<b>Вопрос: Признаки биологической смерти</b> <b>Ответ:</b> 1) трупное окоченение, трупные пятна, «кошачий глаз»	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

4.	<b>Вопрос:</b> При проведение сердечно-легочной реанимации голову пострадавшего необходимо <b>Ответ:</b> 1) запрокинуть назад	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
5.	<b>Вопрос:</b> Остановку дыхания у пострадавшего определяют по отсутствию <b>Ответ:</b> 1) дыхательных движений грудной клетки	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
6.	<b>Вопрос:</b> Положение пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации <b>Ответ:</b> 1) на спине на ровной непрогибающейся поверхности	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7.	<b>Вопрос:</b> Положение нижней челюсти пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации <b>Ответ:</b> 1) выдвинута вперед	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
8.	<b>Вопрос:</b> При проведении искусственного дыхания методом «рот в рот» <b>Ответ:</b> 1) свободной рукой необходимо плотно зажимать нос пострадавшего	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9.	<b>Вопрос:</b> При проведении искусственного дыхания методом «рот в нос» <b>Ответ:</b> 1) необходимо свободной рукой плотно удерживать нижнюю челюсть пострадавшего, чтобы его рот был закрыт	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
10.	<b>Вопрос:</b> Частота вдуваний воздуха в минуту при проведении искусственного дыхания <b>Ответ:</b> 1) 12-18	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

**ТЕМА. ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ. ОТЕК КВИНКЕ. КРАПИВНИЦА. ЛЕКАРСТВЕННАЯ АЛЛЕРГИЯ.**

<b>№</b>	<b>Вопросы и ответы</b>	<b>Шифр</b>	<b>Наименование компетенции</b>
1.	<b>Вопрос:</b> Укажите мероприятия неотложной помощи при местной аллергической реакции, возникшей при инъекционном введении лекарственного препарата: <b>Ответ:</b> 1) холод к месту инъекции; 2) антигистаминные препараты	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
2.	<b>Вопрос:</b> При развитии отека Квинке в области гортани появляются следующие симптомы: <b>Ответ:</b> 1) охриплость голоса; 2) «лающий» кашель	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
3.	<b>Вопрос:</b> Первая помощь при явлениях отека Квинке: <b>Ответ:</b> 1) введение антигистаминных препаратов; 2) гормоны	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

4.	<b>Вопрос: Неотложная помощь при укусе насекомого (пчела):</b> <b>Ответ:</b> 1) удалить жало из места укуса, вытаскивая его вверх; 2) холод к месту укуса; 3) антигистаминные препараты	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
5.	<b>Вопрос: Укажите клинические проявления крапивницы:</b> <b>Ответ:</b> 1) гиперемия кожи; 2) уртикарная сыпь; 3) зуд	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
6.	<b>Вопрос: При развитии отека Квинке в первую очередь поражаются участки тела с рыхлой подкожной клетчаткой, к которым относятся:</b> <b>Ответ:</b> 1) ушные раковины; 2) губы; 3) мошонка	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7.	<b>Вопрос: Между какими группами препаратов существует перекрестная аллергическая реакция</b> <b>Ответ: 1)</b> кокарбоксилаза – витамины группы В; 2) пенициллин – цефалоспорины; 3) аминозин - пипольфен	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
8.	<b>Вопрос: Клинические симптомы крапивницы</b> <b>Ответ:</b> 1) сыпь, кожный зуд	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9.	<b>Вопрос: Какова первая медицинская помощь при ужалении пчел?</b> <b>Ответ:</b> Удалить жало, обработать рану антисептиком, дать обезболивающее средство и антигистаминный препарат.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
10.	<b>Вопрос: Какие симптомы могут сопровождать укус пчелы?</b> <b>Ответ:</b> Жгучая боль и отек.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

**ТЕМА. ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОБМОРОКЕ, КОЛЛАПСЕ, ТЕПЛОВОМ, СОЛНЕЧНОМ УДАРЕ.**

№	Вопросы и ответы	Шифр	Наименование компетенции
1.	<b>Вопрос: Обмороку может предшествовать</b> <b>Ответ:</b> 1) период дурноты	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
2.	<b>Вопрос: При обмороке АД у больных</b> <b>Ответ:</b> 1) не изменяется	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
3.	<b>Вопрос: Оказывая помощь при обмороке, можно применить ингаляции</b> <b>Ответ:</b> 1) паров нашатырного спирта	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

4.	<b>Вопрос:</b> При коллапсе давление <b>Ответ:</b> 1) снижается систолическое до 80-50 мм рт. ст.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
5.	<b>Вопрос:</b> Верхним пределом нормального артериального давления считаются цифры <b>Ответ:</b> 1) 139/89 мм рт. ст.	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
6.	<b>Вопрос:</b> В качестве отвлекающей терапии при гипертензивном кризе применяются <b>Ответ:</b> 1) горчичники на затылок и икроножные мышцы	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7.	<b>Вопрос:</b> Длительность обморока <b>Ответ:</b> 1) несколько минут; 2) несколько секунд	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
8.	<b>Вопрос:</b> Пациента надо госпитализировать после выведения из обморока, развившегося: <b>Ответ:</b> 1) интоксикации при инфекции; 2) эпилепсии	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9.	<b>Вопрос:</b> При обмороке необходимо создать пациенту положение: <b>Ответ:</b> 1) лежа с опущенным головным концом; 2) сидя, опустив голову между колен	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
10.	<b>Вопрос:</b> При коллапсе сознание <b>Ответ:</b> 1) сохранено; 2) безучастие к окружающему	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

**ТЕМА. ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ. ПРАВИЛА ОСТАНОВКИ НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ.**

№	Вопросы и ответы	Шифр	Наименование компетенции
1.	<b>Вопрос:</b> Укажите общие признаки кровопотери <b>Ответ:</b> 1) слабость, бледность, тахикардия, снижение АД	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
2.	<b>Вопрос:</b> Наиболее часто применяемый способ остановки венозного кровотечения <b>Ответ:</b> 1) наложение тугй давящей повязки	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
3.	<b>Вопрос:</b> При венозном кровотечении из раны в области крупного сустава необходимо <b>Ответ:</b> 1) максимально согнуть конечность в этом суставе и зафиксировать в таком положении	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
4.	<b>Вопрос:</b> При ранении вен шеи необходимо <b>Ответ:</b> 1) наложить тугую давящую повязку с противоупором со здоровой стороны	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

5.	<b>Вопрос:</b> По отношению к ране артериальный жгут накладывают <b>Ответ:</b> 1) выше раны	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
6.	<b>Вопрос:</b> Можно ли наложить артериальный жгут непосредственно на кожу? <b>Ответ:</b> 1) нет, только на одежду или прокладку	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7.	<b>Вопрос:</b> Максимальное время наложения артериального жгута <b>Ответ:</b> 1) 30 минут – 1 час, через 30 минут перерыв на 1-2 минуты	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
8.	<b>Вопрос:</b> Если пострадавший с артериальным кровотечением транспортируется в лечебное учреждение лицом, наложившим жгут, то <b>Ответ:</b> 1) необходимо обязательно указать (письменно, записочкой) дату и время наложения жгута	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9.	<b>Вопрос:</b> Если невозможно наложить жгут, то <b>Ответ:</b> 1) применяют пальцевое прижатие артерий	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
10.	<b>Вопрос:</b> При пальцевом прижатии сонной артерии ее прижимают к <b>Ответ:</b> 1) поперечному отростку 6 шейного позвонка	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

#### ТЕМА. ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОЖОГАХ.

№	Вопросы и ответы	Шифр	Наименование компетенции
1.	<b>Вопрос:</b> Укажите клинические проявления термических ожогов 1 степени <b>Ответ:</b> 1) гиперемия обожженного участка, чувство боли и жжения	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
2.	<b>Вопрос:</b> Укажите клинические проявления термических ожогов 2 степени <b>Ответ:</b> 1) гиперемия обожженного участка, на фоне которой определяются прозрачные пузыри	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
3.	<b>Вопрос:</b> Определите степень термического ожога, если на обожженном участке на фоне гиперемии кожи определяются мутные геморрагические пузыри, обрывки вскрывшихся пузырей, струны, пострадавший жалуется на боль <b>Ответ:</b> 1) 3 степень	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
4.	<b>Вопрос:</b> Укажите клинические проявления термических ожогов 4 степени <b>Ответ:</b> 1) темно-коричневый плотный струп, кожа вокруг темная,	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

	просвечивают тромбированные подкожные вены, сильная боль		
5.	<b>Вопрос:</b> Повязки, применяющиеся на доврачебном этапе при ожогах 2 степени <b>Ответ:</b> б) сухие асептические	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
6.	<b>Вопрос:</b> Первая помощь при термических ожогах лица 2 степени <b>Ответ:</b> 1) обезбоживание, транспортировка в лечебное учреждение без повязок	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7.	<b>Вопрос:</b> Укажите мероприятия неотложной доврачебной помощи при термических ожогах 3-4 степени <b>Ответ:</b> 1) обезбоживание, сухие асептические повязки на обожженные участки, транспортировка в лечебное учреждение	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
8.	<b>Вопрос:</b> Методика обработки химического ожога на доврачебном этапе <b>Ответ:</b> 1) промывание обожженного участка холодной водой в течение часа, сухие асептические повязки	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9.	<b>Вопрос:</b> При обработке химического ожога, полученного в результате контакта кожи с окисью кальция необходимо <b>Ответ:</b> 1) механически удалить частицы окиси кальция, наложить сухие асептические повязки, отправить в лечебное учреждение	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
10.	<b>Вопрос:</b> При определении площади поражения по правилу «девятки» передняя поверхность туловища составляет <b>Ответ:</b> 1) 18%	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

#### ТЕМА. ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТМОРОЖЕНИЯХ И ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯХ.

№	Вопросы и ответы	Шифр	Наименование компетенции
1.	<b>Вопрос:</b> Изменения, происходящие в подкожных кровеносных сосудах при отморожениях 1 степени <b>Ответ:</b> 1) нестойкий кратковременный спазм	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
2.	<b>Вопрос:</b> Изменения, происходящие в подкожных кровеносных сосудах при отморожениях 2 степени <b>Ответ:</b> 1) кратковременный спазм, нестойкое расширение сосудов, вторичный спазм	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
3.	<b>Вопрос:</b> Механизмы патологии, возникающей в кровеносных сосудах при отморожениях 3-4 степени <b>Ответ:</b> а) спазм, замедление кровотока, стаз, тромбоз магистральных сосудов	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

4.	<b>Вопрос:</b> Укажите клинические проявления отморожения 1 степени <b>Ответ:</b> 1) бледность или «мраморность» кожи, пораженный участок холодный на ощупь	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
5.	<b>Вопрос:</b> При отморожениях 2 степени отмечается <b>Ответ:</b> 1) багрово-синюшная окраска кожи, появление прозрачных пузырей, снижение чувствительности	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
6.	<b>Вопрос:</b> При отморожениях 3 степени отмечается <b>Ответ:</b> 1) сине-багровая кожа, выраженный отек, геморрагические пузыри, обрывки самопроизвольно вскрывшихся пузырей	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7.	<b>Вопрос:</b> Клинические проявления отморожения 4 степени <b>Ответ:</b> 1) кожа темная, муфификация отмороженного участка, чувствительности нет	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
8.	<b>Вопрос:</b> Неотложная помощь на время транспортировки пострадавших при отморожениях 1 степени <b>Ответ:</b> 1) наложение термоизолирующих повязок, обильное горячее питье	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9.	<b>Вопрос:</b> Неотложная помощь, которая может быть оказана пострадавшему с отморожением 1 степени на дому <b>Ответ:</b> а) согревание в теплой (36-38 градусов) воде, массаж отмороженного участка с мылом, обработка 70% спиртом, сухие утепляющие повязки	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
10.	<b>Вопрос:</b> Неотложная помощь при отморожениях 2 степени <b>Ответ:</b> 1) сухие асептические повязки, при необходимости утеплить сверху ватой, обильное горячее питье	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

**ТЕМА. ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ВЫВИХАХ И ПЕРЕЛОМАХ. ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ. ПРАВИЛА НАЛОЖЕНИЯ ШИН.**

№	Вопросы и ответы	Шифр	Наименование компетенции
1.	<b>Вопрос:</b> Клинические признаки, встречающиеся при любом виде травм <b>Ответ:</b> 1) боль, гематома, отек	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
2.	<b>Вопрос:</b> При травматических повреждениях холод к месту повреждения необходим в течение <b>Ответ:</b> 1) 48-72 часов	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
3.	<b>Вопрос:</b> Ушиб – это <b>Ответ:</b> 1) механическое повреждение тканей без видимого нарушения их целостности	ОПК-10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

4.	<b>Вопрос: Растяжение связок – это</b> <b>Ответ:</b> 1) частичный разрыв связки	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
5.	<b>Вопрос: При наложении тугих повязок суставы обязательно фиксируются в положении</b> <b>Ответ:</b> 1) сгибания	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
6.	<b>Вопрос: Вывих – это</b> <b>Ответ:</b> 1) стойкое смещение суставных концов сочленяющихся костей	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7.	<b>Вопрос: Возможна ли попытка вправления вывиха на доврачебном этапе?</b> <b>Ответ:</b> 1) нет	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
8.	<b>Вопрос: Перелом – это</b> <b>Ответ:</b> 1) полное или частичное нарушение целостности кости	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9.	<b>Вопрос: Основной признак перелома – это</b> <b>Ответ:</b> 1) усиление боли при осевой нагрузке на сломанную кость	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
10.	<b>Вопрос: Выберите правильную последовательность действий при оказании доврачебной помощи пострадавшему при подозрении на перелом</b> <b>Ответ:</b> 1) обезболивание, шинирование, холод на область перелома	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

#### ТЕМА. ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ.

№	Вопросы и ответы	Шифр	Наименование компетенции
1.	<b>Вопрос: Ядом называется:</b> <b>Ответ:</b> 1) всякое вещество, которое, попав в организм человека, оказывает вредное воздействие на здоровье или приводит к смерти	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
2.	<b>Вопрос: При оказании помощи больным с острыми отравлениями на доврачебном этапе проводят</b> <b>Ответ:</b> 1) активную детоксикацию	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
3.	<b>Вопрос: При попадании отравляющего вещества в дыхательные пути в первую очередь необходимо:</b> <b>Ответ:</b> 1) вынести или вывести пострадавшего на свежий воздух	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
4.	<b>Вопрос: Экстренное промывание желудка в случае отравления проводится</b> <b>Ответ:</b> 1) независимо от времени, прошедшего с момента поступления яда в желудочно-кишечный тракт	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

5.	<b>Вопрос:</b> Промывание желудка на доврачебном этапе проводится <b>Ответ:</b> 1) только у больных с сохранным сознанием	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
6.	<b>Вопрос:</b> Для промывания желудка взрослого человека на доврачебном этапе необходимо <b>Ответ:</b> 1) 12-15 литров воды	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7.	<b>Вопрос:</b> При отравлении неприжигающими ядами перед промыванием желудка рекомендуется дать пострадавшему <b>Ответ:</b> 1) столовую ложку порошка активированного угля	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
8.	<b>Вопрос:</b> При отравлении неприжигающими ядами максимальная разовая порция воды для промывания составляет <b>Ответ:</b> 1) 300-500 мл	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9.	<b>Вопрос:</b> После дачи пострадавшему слабительных средств рекомендуется <b>Ответ:</b> 1) постановка очистительной (сифонной) клизмы	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
10.	<b>Вопрос:</b> Укажите последовательность действий при отравлении неприжигающими ядами <b>Ответ:</b> 1) прием активированного угля, промывание желудка, дача слабительных средств, постановка очистительной клизмы	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

#### ТЕМА. ПЕРВАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ УТОПЛЕНИЯХ, ЭЛЕКТРОТРАВМЕ, ПОРАЖЕНИИ МОЛНИЕЙ.

№	Вопросы и ответы	Шифр	Наименование компетенции
1.	<b>Вопрос:</b> Укажите признаки «знаков» («меток») тока <b>Ответ:</b> 1) округлой формы желтовато-серые пятна, гиперемии вокруг пятна нет, снижение кожной чувствительности в пятне	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
2.	<b>Вопрос:</b> Мероприятия неотложной доврачебной помощи при легких поражениях электротоком <b>Ответ:</b> 1) сухие асептические повязки местно, седативные средства, госпитализация пострадавших в терапевтическое или кардиологическое отделение	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
3.	<b>Вопрос:</b> Примерное расстояние, на котором представляют опасность провода высоковольтной сети, лежащие на земле <b>Ответ:</b> 1) 8 метров или 10 шагов	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
4.	<b>Вопрос:</b> При тяжелой электротравме у пострадавшего может наступить апноэ в результате:	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

	<b>Ответ:</b> 1) тетанического спазма дыхательной мускулатуры при длительном контакте с источником тока	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
5.	<b>Вопрос:</b> Утопление – это один из видов <b>Ответ:</b> 1) острой дыхательной недостаточности	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
6.	<b>Вопрос:</b> Механизм поражения легких при истинном утоплении складывается из <b>Ответ:</b> 1) непроизвольных вдохов под водой и аспирации воды в легкие	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7.	<b>Вопрос:</b> Белый или серый цвет пены, выделяющейся из верхних дыхательных путей при асфиксическом утоплении, обусловлен <b>Ответ:</b> 1) диффузией в альвеолы белков и воды из кровеносного русла	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
8.	<b>Вопрос:</b> Укажите, в каком положении госпитализируют пострадавших при успешной реанимации после утопления <b>Ответ:</b> 1) лежа на боку с опущенным подголовником носилок	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9.	<b>Вопрос:</b> Клиническая картина, возникающая при истинном утоплении <b>Ответ:</b> 1) набухание шейных вен, выделение из верхних дыхательных путей розовой пены; 2) выраженный цианоз кожи и слизистых, дыхание и пульс не определяются	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
10.	<b>Вопрос:</b> При наличии каких причин может отмечаться синкопальное утопление? <b>Ответ:</b> 1) психоэмоциональные нарушения, стрессы; 2) внезапное падение в холодную воду	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

### ТЕМА. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ УКУСАХ ЗМЕЙ

№	Вопросы и ответы	Шифр	Наименование компетенции
1.	<b>Вопрос:</b> Сколько видов ядовитых змей встречается на территории российской Федерации <b>Ответ:</b> около 14 видов ядовитых змей	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
2.	<b>Вопрос:</b> Какие из них представляют наибольшую опасность? <b>Ответ:</b> 1) кобра, 2) гадюка, 3) гюрза	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
3.	<b>Вопрос:</b> Что представляет собой змеиный яд? <b>Ответ:</b> Это специфический ядовитый секрет особых околоушных желез, которые соединены с каналами двух ядовитых зубов верхней челюсти змеи	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

4.	<b>Вопрос: Чем определяется тяжесть интоксикации при укусе змей?</b> <b>Ответ:</b> 1) дозой змеиного яда; 2) концентрацией змеиного яда	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
5.	<b>Вопрос: От чего зависит тяжесть интоксикации при укусе змей?</b> <b>Ответ:</b> 1) локализации укуса, 2) возраста пострадавшего, 3) состояния его здоровья в целом	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
6.	<b>Вопрос: Более опасны укусы:</b> <b>Ответ:</b> 1) в голову; 2) шею, 3) туловище	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7.	<b>Вопрос: Каковы отличия при укусе неядовитой и ядовитой змеи?</b> <b>Ответ:</b> 1) Укус неядовитой змеи оставляет на теле две полоски тонких мелких царапин. 2) От укуса ядовитой змеи также остаются две полоски царапин, но на конце каждой из них виден прокол от клыков.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
8.	<b>Вопрос: Как воспринимается укус любой змеи человеком?</b> <b>Ответ:</b> 1) как укол булавкой	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
9.	<b>Вопрос: Какие различают симптомы при укусе змей?</b> <b>Ответ:</b> 1) местные, 2) общие симптомы отравления	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
10.	<b>Вопрос: Каковы признаки действия яда:</b> <b>Ответ:</b> 1) В первые минуты в зоне укуса появляется местное покраснение, отечность, местные кровоизлияние («синяки»). 2) Кровоизлияние распространяется вверх и вниз от зоны укуса, усиливается отек, кожа принимает багрово-синюшный оттенок, возможно образование на коже пузырей со светлым или кровянистым содержимым. 3) В зоне укуса образуются некротические язвочки, ранки укуса могут длительно кровоточить. 4) В пораженной конечности развивается лимфангит с поражением подмышечных или паховых лимфоузлов.	<b>ОПК-10</b>	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОХОЖДЕНИЮ ПРАКТИКИ.**

Обучение складывается из аудиторных занятий (108 часов), представленных практическими занятиями, работы в стационаре (48 часов) и самостоятельной работы (60 часов). В соответствии с требованиями ФГОС 3+ в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 25 % от аудиторных занятий. Примеры интерактивных форм проведения занятий: деловые и ролевые игры, дискуссии, разбор конкретных ситуаций.

На практических занятиях используются следующие технологии: позиционного обучения, Case-study, дидактических задач, технологии развития критического мышления (работа с информационным текстом, взаимообучение, дискуссия), приемы модерации, мозгового штурма, ключевые термины, маркировка текста, и др. Использование средств наглядности и интерактивных технологий обеспечивают высокую активность обучаемых и высокое качество усвоения изучаемого материала.

Основное учебное время выделяется на практическую работу по освоению практических навыков.

- Схема дневника

**ФГБОУ ВО ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МЗ РФ**

КАФЕДРА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО И СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО  
ФАКУЛЬТЕТОВ

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ И

**ДНЕВНИК**

**ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ**

( Уход за больными с основами доврачебной медицинской помощи)

(учебно-методическое пособие для студентов)

Зав. кафедрой проф. С.Ш.Ахмедханов

Ассистент \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_ 1 курс \_\_\_\_\_ факультет

Сроки практики \_\_\_\_\_

**Городская клиническая больница №1**

Ф.И.О. студента (ки) \_\_\_\_\_

Махачкала 2016 год

**Составители:** зав. кафедрой внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов ДГМУ, проф. Ахмедханов С.Ш., ассистенты Абдуллаева Б.С., Саидова З.М.

«Методические рекомендации» и «Дневник» по учебной практике для студентов 1-го курса стоматологического факультета составлены в соответствии с новой учебной программой по уходу за терапевтическими больными в качестве «Ухода за больными с основами доврачебной медицинской помощи» для студентов высших медицинских учебных заведений.

Авторы переработали и конкретизировали требования новой программы обучения, применительно к данному виду учебной практики.

Рекомендовано ЦКМС Даггосмедакадемии для печати и использования в учебном процессе протокол № 8 от 22. 06. 2016 г.

## ПАМЯТКА

### студенту, обучающемуся по специальности высшего профессионального образования «Стоматология» о прохождении учебной практики «Уход за больными с основами доврачебной медицинской помощи»

Учебная практика «Уход за больными с основами доврачебной медицинской помощи» проводится по окончании весеннего учебного семестра 1 курса. Учебная практика представляет собой вид учебных и практических занятий, ориентированных на профессиональную практическую подготовку студентов.

Цель практики - ознакомление студентов с работой младшего медицинского персонала, освоение ими навыков и манипуляций по уходу за больными в общесоматических отделениях.

Местом для проведения учебной практики является лечебное учреждение, где имеются: операционная, перевязочная, процедурный кабинет, палата интенсивной терапии и реанимация, сестринский пост в общесоматических, терапевтических, кардиологических, гастроэнтерологических, пульмонологических, эндокринологических или других отделениях лечебных учреждений терапевтического профиля, имеющих лицензию на медицинскую деятельность по терапии.

Главной задачей учебной практики является освоение элементов практической деятельности (умения) помощника младшего медицинского персонала. Продолжительность практики – 16 дней. Не допускается работа в форме суточных дежурств, а также сокращение продолжительности практики за счет увеличения продолжительности рабочего дня.

**Руководство практикой осуществляют преподаватели кафедр университета и руководители практики от лечебного учреждения.** С момента выхода студента в период практики на рабочие места на него распространяются правила охраны труда, техники безопасности и правила внутреннего распорядка, действующие в лечебном учреждении. Данные о прохождении соответствующего инструктажа оформляется в организации в установленном порядке и отражается в дневнике по практике.

В первый день практики руководитель практики знакомит студентов с программой учебной практики, а также с организацией работы лечебного учреждения и рабочими местами, где предстоит пройти практику. Руководитель отделения распределяет студентов по рабочим местам, закрепив за младшей медицинской сестрой не более 2-4 студентов. Для практической подготовки и полноты приобретения навыков руководитель практики составляет скользящий график работы студентов в разных отделениях больницы. Время пребывания студентов на отдельных рабочих местах определяет руководитель индивидуально, в зависимости от объема практической работы по каждому навыку.

Ежедневно во время учебной практики. В период учебной практики студенты обязаны ознакомиться с организацией и планировкой работы помощника младшего медицинского персонала в стационаре, научиться правильному оформлению учетной медицинской документации, порционника, листа врачебных назначений, процедурного и температурного листов, журналов учета, осваивают практические навыки по уходу за больными терапевтического профиля, осуществляют наблюдение и уход за больными с терапевтическими заболеваниями. Проводят санитарную обработку больных, уборку помещений, мебели, белья, посуды медицинского назначения. Выполняют манипуляции непосредственно под контролем медсестры и преподавателя. Вся проводимая в ходе учебной практики работа студента отражается в дневнике по учебной практике, который заполняется в конце рабочего дня и подписывается старшей медицинской сестрой, за которой закреплен студент руководителем практики. В дневнике отражается объем выполненной работы и степень освоения практических навыков: а) какая работа выполнена самостоятельно; б) в какой работе студент принял участие (ассистировал); в) выполнение какого навыка наблюдал или присутствовал при выполнении, а также количество ежедневно выполненных манипуляций. Правильность заполнения дневника систематически контролируется руководителем по учебной практике. Дневник и отчет по учебной практике являются основными документами, отражающими объем выполненной студентом работы в период учебной практики. По мере освоения студентами практических навыков руководитель практики перемещает студентов с одного рабочего места на другое, в соответствии с графиком работы. Руководитель практики ежедневно обязан показать студентам наиболее трудно осваиваемые навыки на фантоме или на больном (обязательно с привлечением в ассистенты студентов). При выполнении программы следует обратить особое внимание на отработку студентами предлагаемого перечня обязательных практических умений. После прочного овладения студентами практических умений возможно выполнение определенных процедур непосредственно в терапевтических отделениях. Последний вариант требует особенно тщательного контроля со стороны преподавателя, который несет полную ответственность за соблюдение обучающимися основных правил выполнения манипуляций, а также принципов медицинской этики и деонтологии.

По завершении учебной практики на каждого студента оформляется характеристика с оценкой его деятельности, которая подписывается старшей медсестрой или заведующим отделением, руководителем практики и утверждается печатью лечебного учреждения.

В последний день практики дневник с заполненным количественным отчетом по выполненным в период учебной практики манипуляциям и вместе с характеристикой, подписанной старшей медсестрой или заведующим отделением, сдаются зав. учебной частью кафедры перед зачетом.

**Практика завершается** итоговым контролем в виде аттестации. Аттестация по практике проводится комиссией в составе руководителя практики от университета, профессора, доцента или преподавателя, уполномоченного кафедрой и декана (заместителя декана) факультета на основании отчета студента по контролирующим материалам, утвержденным в установленном порядке (возможны различные варианты: тестирование, устный опрос и выполнение практических манипуляций на манекенах, фантомах и другие). После аттестации студентов заполняется **ведомость по практике с оценкой (неуд., удовл., хорошо, отлично)** и с выставлением «зачёт» или «не зачёт» в **зачетной книжке**. Без прохождения учебной практики студент не может быть переведен на следующий курс обучения. При отсутствии на учебной практике по уважительной причине студент проходит практику в индивидуальном порядке по решению деканата и отдела учебной практики в специально отведенный для этого период.

#### **ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ В ЛПУ**

Инструктаж по технике безопасности прошел:

Подпись студента \_\_\_\_\_

Подпись старшей медицинской сестры \_\_\_\_\_

Подпись непосредственного руководителя практики \_\_\_\_\_



**Перечень практических навыков и уровень их освоения.  
Цифровой отчет**

Уровни освоения практических навыков:

- 1 – знать теоретически, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;
- 2 – знать теоретически, оценить, принять участие в работе медицинского персонала;
- 3 – знать теоретически, выполнить самостоятельно.

№	Практические навыки	Рекомендовано		Выполнено
		Количество	Уровень освоения	Количество
1.	2.	3.	4.	5.
1.	Прием и регистрация больных.	3-5	3	
2.	Санитарно-гигиеническая обработка больных в приёмном отделении.	2-3	3	
3.	Осмотр больного на педикулёз.	1-2	2	
4.	Обработка больного при выявлении педикулеза.	10-15	3	
5.	Транспортировка больного в отделение (в кресле - каталке, на носилках).	10-15	3	
6.	Перекладывание больного с носилок на постель, пользование функциональной кровати.	10-15	3	
7.	Перекладывание больного с кровати на носилки.	10-15	3	
8.	Усаживание больного в кресло-каталку.	10-15	3	
9.	Общая оценка состояния больного.	10-15	3	
10.	Измерение роста и определение массы тела больного.	10-15	3	
11.	Правила вызова скорой медицинской помощи.	3-5	3	
12.	Общие правила оказания первой помощи.	3-5	2	
13.	Первая помощь при обмороке.	1-2	2	
14.	Первая помощь при приступе бронхиальной астмы.	1-2	2	
15.	Первая помощь при аллергических реакциях, анафилактическом шоке.	3-5	2	
16.	Первая помощь при стенокардии.	1-2	2	
17.	Первая помощь при инсульте.	1-2	2	
18.	Первая помощь при эпилептическом припадке.	1-2	3	
19.	Первая помощь при гипогликемии.	5-7	3	
20.	Первая помощь при отравлениях.	1-2	2	
21.	Первая помощь при остановке дыхания и нарушении циркуляции крови.	3-5	3	
22.	Первая помощь при наружном и внутреннем кровотечении.	1-3	2	
23.	Первая помощь при ушибах, растяжениях, вывихах.	1-2	1	
24.	Первая помощь при ранах головы, грудной клетки, живота.	1-2	1	
25.	Первая помощь при переломах костей.	1-2	1	
26.	Первая помощь при черепно-мозговых травмах, переломе костей черепа.		1	
27.	Первая помощь при ожогах.	1-2	1	
28.	Первая помощь при тепловых и солнечных ударах.	1-2	1	
29.	Первая помощь при отморожениях и переохлаждениях.	1-2	1	
30.	Первая помощь при поражении электрическим током и молнией.		1	
31.	Первая помощь при утоплении.		1	
32.	Первая помощь при укусе змеи.		1	

**Критерии бальной оценки выполнения программы учебной практики**

Практические умения	1-5 раз	6-10 раз	11 и более раз
	1 балл	2 балла	3 балла

**Дополнительные баллы:**

Посещение практики: 1 день – 1 балл.

**Критерии оценки:** «Зачет» («отлично» - 61 - 65 баллов, «хорошо» - 54-60 баллов, «удовлетворительно» - 47-53 балла) или «Не зачѐт» 46 и меньше баллов.

## ХАРАКТЕРИСТИКА СТУДЕНТА

1. Отношение к работе (дисциплинированность, прилежность, старательность, активность, поощрения, взыскания, жалобы)

---

---

---

2. Уровень теоретической и практической подготовки

---

---

---

3. Самостоятельное выполнение лечебно-диагностических манипуляций по уходу за больным

---

---

---

4. Выполнение основ деонтологии (коллегиальность, чуткость, внимательность к больным и родственникам, авторитет среди сотрудников отделения, сохранение врачебной тайны),

---

---

---

5. Выполнение внутреннего распорядка больницы, санитарно - эпидемиологического режима. Соблюдение правил асептики и антисептики, техники безопасности. Внешний вид обучающегося. Соблюдение медицинской формы.

---

---

---

6. Выполнение программы практики в целом. Выполнение лечебно-диагностических манипуляций по уходу за больным.

---

---

---

7. Оценка по практике \_\_\_\_\_

Старшая медсестра отделения \_\_\_\_\_

Ф.И.О. подпись

Руководитель практики \_\_\_\_\_

Ф.И.О. подпись

### Анкета качества прохождения учебной практики

1. Сколько времени, в среднем, ежедневно Вы присутствовали на рабочем месте? \_\_\_\_\_

2. Достаточным ли оказался уровень базовых теоретических знаний для освоения практических навыков? (Достаточный, недостаточный, затрудняюсь ответить).

3. Достаточным ли оказался уровень психологической подготовки для эффективного взаимодействия с больными и медицинским персоналом? (Достаточный, недостаточный, затрудняюсь ответить).

4. На основании «Дневника практики» определите, какие практические навыки были успешно освоены Вами за время прохождения практики (Перечислите в порядке убывания)?

5. На основании «Дневника практики», определите какие практические навыки Вам не удалось освоить за время прохождения практики?

---

6. С чем связана невозможность усвоения практических навыков? (со спецификой и режимом работы, профилем и нозологическими формами больных отделения, другое).

7. Каковы на Ваш взгляд, причины того, что Вы не освоили необходимое количество практических навыков? (нежелание медицинского персонала, недостаточные материально-технические условия, отсутствие конкретного места работы, нежелание больных, сам не знаю).

8. Получили ли Вы навыки на практике навыки проведения санитарно-просветительной работы? (получили определенные навыки, не получили, затрудняюсь ответить).

9. Как Вы оцениваете отношение к Вам медицинского персонала медицинского учреждения в котором Вы проходили практику? (хорошее, нейтральное, отрицательное).

10. Кому бы Вы дали максимальную положительную и максимально отрицательную характеристику? (медсестры отделений терапии, хирургии, кардиологии и т.д.).

---

11. Осуществляли ли представители учреждения здравоохранения, в котором Вы проходили практику, контроль за Вашей работой (осуществлялся, нет, затрудняюсь ответить).

12. Кого бы Вы хотели индивидуально отметить?

---

13. Были ли объяснены кафедральным куратором цели и содержание учебной практики? (да, нет).

14. Укажите кафедрального куратора учебной практики, от которого Вы получили наибольшую помощь и поддержку \_\_\_\_\_

15. В чем заключалась помощь Вам со стороны куратора практики? \_\_\_\_\_

16. Оцените степень Вашей удовлетворенности параметрами учебной практики (неуд., удовл., хорошо, отлично).



