АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ»

Утверждено
Директор АНО ДПО «ИРПК»
_____ И.А. Юношева
«11» января 2021 г.

ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ
ПО ДОЛЖНОСТИ
«МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ»
3 разряд.

Код 24232

Тверь, 2021

proftrenin.com

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа профессионального обучения по должности «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения. Программа профессионального обучения составлена в соответствии с требованиями Приказа Минтруда России от 12.01.2016 N2н "Об утверждении профессионального стандарта "Младший медицинский персонал".

Актуальность программы профессионального обучения по должности «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» обусловлена тем, что в условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее неуклонное повышение качества оказания медицинской помощи населению различных возрастных периодов.

Цель дополнительной профессиональной образовательной программы.

Получение теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование профессиональных компетенций медицинской сестры, необходимых в решении реальных профессиональных задач.

Планируемые результаты обучения. В результате обучения планируется повышение, как общекультурных, так и профессиональных компетенций по оказанию медицинской помощи населению различных возрастных периодов, а также доврачебной помощи при острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, травмах.

Структура программы состоит из требований к результатам освоения программы, требований к итоговой аттестации, учебно-тематического плана, календарного учебного графика, содержания программы, условий обеспечения реализации программы: учебно-методического, материально-технического. В структуру программы профессионального обучения младшего медицинского персонала включен перечень основной и дополнительной литературы, законодательных и нормативно-правовых документов.

В содержании программы профессионального обучения по должности «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» предусмотрены необходимые знания и практические умения по оказанию доврачебной помощи в условиях первичного звена здравоохранения.

proftraning.com

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения
1.1. Введение
1.2. Общая характеристика образовательной программы дополнительного профессионального образования.
1.2.1. Цель ОП
1.2.2. Задача ОП
1.2.3. Трудоемкость обучения
1.2.4. Требования к слушателям
1.2.5. Форма обучения и форма организации образовательной деятельности
1.2.5.1. Режим занятий
1.2.6. Документ, выдаваемый по окончанию обучения.
2. Характеристика профессиональной деятельности программы
2.1. Виды профессиональной деятельности
2.2. Требования к результатам освоения программы
3. Содержание программы
3.1. Учебный план
3.2. Учебно-тематический план
3.3. Содержание разделов учебной дисциплины
4.Условия реализации программы
4.1. Материально-технические условия реализации программы
4.2. Учебно-методическое обеспечение программы
4.3. Кадровое обеспечение реализации программы
5. Формы аттестации, оценочные материалы и иные компоненты
5.1. Форма промежуточной аттестации и требования к ней
5.2. Форма итоговой аттестации и требования к ней
5.3. Промежуточная аттестация
5.4. Итоговая аттестация
6. Авторы образовательной программы
7.Список литературы и источников
8. Календарный учебный график

profrening.com

1. Общие положения

1.1. Введение

Образовательная программа (ОП) профессионального обучения по должности «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» разработана АНО ДПО «Институт развития профессиональных компетенций» с учетом получения новой компетенции необходимой для профессиональной деятельности. Программа актуализируется по мере необходимости.

1.2. Общая характеристика образовательной программы дополнительного профессионального образования.

1.2.1. Цель ОП – профессиональное обучение, углубление теоретических знаний, получение новых компетенций, необходимых для осуществления деятельности по оказанию медицинской помощи.

1.2.2. Задачи ОП:

– Выработка и развитие профессионального мышления, формирование профессиональной компетенции;

– Умение широко использовать и применять на практике профессиональные знания по своей специальности, алгоритмы сестринского обследования, диагностики и планирования сестринского ухода.

1.2.3. Трудоемкость обучения.

288 часов за весь период обучения и включает все виды работы слушателя и время, отводимое на контроль качества освоения программы повышения квалификации.

1.2.4. Требования к слушателям: Лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальностям "Сестринское дело", "Лечебное дело", "Акушерское дело" или общее (полное) среднее образование.

1.2.5. Форма обучения и форма организации образовательной деятельности: Обучение проводится по очной, очно-заочной, заочной, сетевой форме. Обучение по настоящей программе может осуществляться также частично или полностью в форме стажировки. Порядок стажировки устанавливается договором на обучение. Промежуточная аттестация проводится в виде зачета в рамках часов, отведенных на изучение учебных дисциплин.

При реализации программы в заочной форме с использованием дистанционных образовательных технологий, время, отведенное на лекционные занятия и электронное обучение, используется для самостоятельного изучения учебного материала и практической подготовки, и определяется индивидуальным учебным планом или расписанием.

В случае реализации программы в очной,очно-заочной форме, время, отведенное на электронное обучение, используется для практических занятий, определяется индивидуальным учебным планом или расписанием.

Практические занятия могут проводиться по месту работы слушателя.

Профессиональное обучение по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренное обучение, в пределах осваиваемой программы профессионального обучения осуществляется в порядке, установленном локальными нормативными актами организации. При прохождении профессионального обучения в соответствии с индивидуальным учебным планом его продолжительность может быть изменена с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося.

1.2.5.1. Режим занятий

При любой форме обучения учебная нагрузка устанавливается не более 40 часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы слушателя.

profrening.com

1.2.6. Документ, выдаваемый по окончании обучения: при успешном освоении настоящей образовательной программы и положительной итоговой аттестации, слушатели получают свидетельство о профессиональном обучении.

2. Характеристика профессиональной деятельности освоивших программу профессионального обучения по должности «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» 3 разряда.

2.1.Виды профессиональной деятельности: в результате прохождения обучения слушатели получают необходимые знания и совершенствуют имеющиеся компетенции и навыки в организации деятельности, связанной с оказанием медицинской помощи, обусловленные повышением требований к уровню знаний и квалификации.

2.2. Требования к результатам освоения программы

Планируемые результаты обучения

Слушатели в результате освоения программы должны обладать следующими профессиональными компетенциями:

(ПК-1) – способностью оказывать помощь по уходу за больными под руководством медицинской сестры.

(ПК-2) – способностью проводить несложные медицинские манипуляции (постановка банок, горчичников, компрессов).

(ПК-3) – способностью обеспечивать содержание в чистоте больных, помещения.

(ПК-4) – способностью обеспечивать правильное использование и хранение предметов ухода за больными.

(ПК-5) – способностью производить смену постельного и нательного белья.

(ПК-6) – способностью участвовать в транспортировке тяжелобольных, следить за соблюдением больными и посетителями правил внутреннего распорядка медицинской организации.

(ПК-7) – способностью осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов.

(ПК-8) – способностью осуществлять мероприятия по соблюдению правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Слушатель должен обладать следующими **знаниями и умениями**:

Знать: Правила общения с пациентами (их родственниками / законными представителями)

Здоровьесберегающие технологии при перемещении пациента с недостаточностью самостоятельного ухода

Порядок проведения санитарной обработки пациента и гигиенического ухода за пациентом с недостаточностью самостоятельного ухода

Методы пособия при физиологических отправлениях пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода

Правила информирования об изменениях в состоянии пациента

Алгоритм измерения антропометрических показателей

Показатели функционального состояния, признаки ухудшения состояния пациента

Порядок оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях

Санитарно-эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента

Правила кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода

Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания пациентов

Алгоритм смены нательного и постельного белья пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода

Правила использования и хранения предметов ухода за пациентом

Условия безопасной транспортировки и перемещения пациента с использованием принципов эргономики

Условия конфиденциальности при работе с биологическим материалом и медицинской документацией

Правила безопасной транспортировки биологического материала в лабораторию медицинской организации, работы с медицинскими отходами

Структура медицинской организации

Сроки доставки деловой и медицинской документации

Трудовое законодательство Российской Федерации, регулирующее трудовой процесс младшей медицинской сестры; нормы этики в профессиональной деятельности

Правила внутреннего трудового распорядка, лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима

Способы и средства оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях

Требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях

Уметь:

Получать информацию от пациентов (их родственников / законных представителей)

Использовать специальные средства для размещения и перемещения пациента в постели с применением принципов эргономики

Размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики

Создавать комфортные условия пребывания пациента в медицинской организации

Измерять температуру тела, частоту пульса, артериальное давление, частоту дыхательных движений

protrening.com

Определять основные показатели функционального состояния пациента

Измерять антропометрические показатели (рост, масса тела)

Информировать медицинский персонал об изменениях в состоянии пациента

Оказывать помощь пациенту во время его осмотра врачом

Оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях

Использовать средства и предметы ухода при санитарной обработке и гигиеническом уходе за пациентом

Оказывать пособие пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях

Кормить пациента с недостаточностью самостоятельного ухода

Выявлять продукты с истекшим сроком годности, признаками порчи и загрязнениями

Получать комплекты чистого нательного белья, одежды и обуви

Производить смену нательного и постельного белья

Осуществлять транспортировку и сопровождение пациента

Доставлять биологический материал в лаборатории медицинской организации

Своевременно доставлять медицинскую документацию к месту назначения

Правильно применять средства индивидуальной защиты

Младшая медицинская сестра должна владеть практическими навыками:

Получение информации от пациентов (их родственников / законных представителей)

Размещение и перемещение пациента в постели

Санитарная обработка, гигиенический уход за тяжелобольными пациентами (умывание, обтирание кожных покровов, полоскание полости рта)

Оказание пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях

Кормление пациента с недостаточностью самостоятельного ухода

Получение комплектов чистого нательного белья, одежды и обуви

Смена нательного и постельного белья

profitraning.com

Транспортировка и сопровождение пациента

Помощь медицинской сестре в проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений

Наблюдение за функциональным состоянием пациента

Доставка биологического материала в лабораторию

Оказание первой помощи при угрожающих жизни состояниях

proftrening.com

3.Содержание программы
3.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ
ПО ДОЛЖНОСТИ
«МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ» 3 разряда

Утверждаю
Директор АНО ДПО «ИРПК»
И.А. Юношева
«11» января 2021 г.

Категория слушателей: Лица имеющие среднее профессиональное образование по специальностям "Сестринское дело", "Лечебное дело", "Акушерское дело" или общее (полное) среднее образование.
Срок обучения: 288 часов.
Форма обучения: очная, очно-заочная, заочная, сетевая, стажировка
Язык обучения: русский

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов		В том числе	
			лекции	Электронное обучение/самоподготовка	Форма контроля
1	Раздел 1. Система и государственная политика Российской Федерации в области здравоохранения	24	8	16	зачет
2	Раздел 2. Сестринское дело в терапии и гериатрии	38	24	14	зачет
3	Раздел 3. Профессиональный уход за пациентом	24	16	8	зачет
4	Раздел 4. Организация работы младшей медицинской сестры приемного отделения	24	16	8	зачет
5	Раздел 5. Парентеральное введение лекарственных средств	24	8	16	зачет
6	Раздел 6. Медицина катастроф и неотложная помощь	10	8	2	зачет
7	Раздел 7. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль	16	8	8	зачет

protrening.com

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов		В том числе	
			лекции	Электронное обучение/самоподготовка	Форма контроля
10	**Практическая подготовка**	**120**			
11	*Консультирование*	**2**			
12	*Итоговая аттестация*	**6**			экзамен
13	*Итого*	***288***	***88***	***72***	

proftrening.com

3.2. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ
ПО ДОЛЖНОСТИ
«МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ» 3 разряда

Утверждаю
Директор АНО ДПО «ИРПК»
Юношева *И.А.Юношева*
«11» января 2021 г.

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего часов	В том числе	
			лекции	Электронное обучение/самоподготовка
1	**Раздел 1. Система и государственная политика Российской Федерации в области здравоохранения**	**24**	**8**	**16**
	1.1. Приоритетные направления развития в сфере здравоохранения. Особенности современного периода развития.	8	2	6
	1.2. Сестринское дело в России	6	2	4
	1.3. Стандартизация в сестринском деле	4	2	2
	1.4. Сестринский процесс	2	2	-
	1.5. Общение в профессиональной деятельности	2	-	2
	1.6. Философия сестринского дела. Медицинская этика и биоэтика	2	-	2
2	**Раздел 2. Сестринское дело в терапии и гериатрии**	**38**	**24**	**14**
	2.1. Сестринский процесс при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	20	16	4
	2.2. Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания, аллергических заболеваниях	12	6	6
	2.3. Сестринский процесс при патологии органов желудочно-кишечного тракта, патологии почек, эндокринной патологии	6	2	4
3	**Раздел 3. Профессиональный уход за пациентом**	**24**	**16**	**8**
	3.1. Размещение и перемещение пациента в постели	6	2	4
	3.2. Организация личной гигиены пациента	6	6	-

profteaching.com

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего часов	В том числе	
			лекции	Электронное обучение/самоподготовка
	3.3. Кормление тяжелобольных пациентов	6	4	2
	3.4. Смена нательного и постельного белья	2	-	2
	3.5. Методы простейшей физиотерапии	4	4	-
4	**Раздел 4. Организация работы младшей медицинской сестры приемного отделения**	**24**	**16**	**8**
5	**Раздел 5. Парентеральное введение лекарственных средств**	**24**	**8**	**16**
	5.1. Преимущества парентерального пути введения	12	4	8
	5.2. Подготовка к инъекции	12	4	8
6	**Раздел 6. Медицина катастроф и неотложная помощь**	**10**	**8**	**2**
	6.1. Современные принципы медицинского обеспечения населения при ЧС и катастрофах	2	2	-
	6.2. Неотложная помощь в клинике внутренних болезней и острых хирургических заболеваниях брюшной полости	2	2	-
	6.3. Неотложная помощь при аллергических заболеваниях	2	2	-
	6.4. Первая помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях. Основы сердечно-легочной реанимации	2	2	-
	6.5. Неотложная помощь при травмах, кровотечениях, инородном теле верхних дыхательных путей	2	-	2
7	**Раздел 7. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль**	**16**	**8**	**8**
	7.1. Профилактика внутрибольничной инфекции	8	4	4
	7.2. Профилактика ВИЧ-инфекции	4	2	2
	7.3. Санитарно-эпидемиологический режим МО, отделения функциональной диагностики	4	2	2
8	**Практическая подготовка**	**120**		
9	**Консультирование**	**2**		
10	***Итоговая аттестация***	**6**		
11	***Итого***	***288***	***88***	***72***

profitraining.com

3.3. Содержание разделов учебной
ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ПО ДОЛЖНОСТИ «МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ»

Раздел 1. Система и государственная политика Российской Федерации в области здравоохранения (24 часа)

1.1. *Приоритетные направления развития в сфере здравоохранения. Особенности современного периода развития (8 часов)*

Особенности реализации государственной политики России в сфере здравоохранения на современном этапе. Главные принципы, на которых основывается политика государства в здравоохранении. Основные приоритеты политики государства в области здравоохранения на современном этапе. Задачи, решаемые в рамках государственной программы.

1.2. Сестринское дело в России (6 часов)

Теория сестринского дела. Права и обязанности медицинских сестер при работе в условиях ПМСП. Должностные инструкции медсестры врача общей практики. Ответственность средних медицинских работников. Повышение квалификации. Профессиональный и карьерный рост. Современные подходы к развитию сестринского дела в РФ. Этические аспекты деятельности медицинской сестры.

1.3. Стандартизация в сестринском деле (4 часа)

Основные термины и определения в области стандартизации и управления качеством, системы стандартизации. Документы, регламентирующие стандартизацию в сестринском деле. Понятие «медицинская услуга».

1.4. Сестринский процесс (2 часа)

Понятие о «сестринском процессе». Этапы сестринского процесса. 1 этап: Обследование пациента. Понятия «объективные» и «субъективные» данные. Основы правил вербального и невербального общения. 2 этап: Выявление проблем. Понятие «проблема пациента». Действительные и потенциальные проблемы. 3 этап: Постановка целей и планирование вмешательств. Краткосрочные и долгосрочные цели. Понятия: зависимые, взаимозависимые и независимые вмешательства. 4 этап: реализация плана ухода. 5 этап: оценка и коррекция результата.

1.5. Общение в профессиональной деятельности (2 часа)

Общение в профессиональной деятельности среднего медицинского работника. Формы коммуникационного действия. Виды и функции общения. Средства общения. Процедура общения, основные этапы. Личностно-ориентированное общение. Доверительное общение. Деловое общение. Внутригрупповое и ролевое общение. Работа в команде. Помехи в общении. Межличностные конфликты, предупреждение, пути разрешения.

1.6. Философия сестринского дела. Медицинская этика и биоэтика (2 часа)

Понятие о философии вообще и философии сестринского дела в частности. Определение сестринского дела, его миссия, цели и задачи. Соотношение сестринского дела и медицины. Взаимодействие медицинской сестры и пациента. Профессиональная этика (ценности, благодетели и обязательства медицинской сестры). Деонтология. Характер взаимодействия сестринского дела и общества. Сестринское дело с точки зрения профессиональной философии. Реформаторство в сестринском деле. Философия сестринского дела. Философия сестринского дела в России. Сестринский процесс - структура, организующая сестринскую практику, научный метод профессионального решения сестринских проблем.

Раздел 2. Сестринское дело в терапии и гериатрии (38 часов)

profreming.com

2.1. Сестринский процесс при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (20 часов)

Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы. Последовательность сбора информации у пациентов с заболеваниями С.С.С. Факторы, способствующие развитию заболеваний С.С.С. Внешние признаки сердечной патологии, выявляемые при осмотре. Определение «острой сердечной недостаточности», причины ОСН. Неотложная помощь при ОСН. Отличительные признаки приступа сердечной астмы от приступа бронхиальной астмы. Формы острой сосудистой недостаточности, клиническую картину разных форм ОСН. Определение, причины обморока, коллапса, шока, неотложную помощь. Определение «гипертоническая болезнь ГБ», «гипертонический криз». Причины, способствующие развитию ГБ, симптомы и клинические проявления. Информация, позволяющая м/с заподозрить гипертонический криз. Алгоритм доврачебной помощи при артериальной гипертензии, ГК. Определение хронической недостаточности кровообращения, причины ХНК, стадии. Принципы ухода при решении проблем пациентов с ХНК. Основные группы лекарственных средств применяемые при оказании помощи пациентам. Определение ИБС, причины развития ИБС, определение стенокардии. Характеристика болевого приступа при стенокардии. Алгоритм оказания неотложной помощи при стенокардии. Информация, позволяющая м/с заподозрить инфаркт миокарда. Технология доврачебной помощи при инфаркте миокарда и его осложнениях. Роль кардио-мониторного наблюдения, меры профилактики.

2.2. Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания, аллергических заболеваниях (12 часов)

Анатомо-физиологические особенности органов дыхания. Факторы, способствующие развитию дыхательной патологии. Симптомы острого и хронического бронхита, пневмонии, бронхиальной астмы, проблемы пациентов. Особенности патологии органов дыхания у пожилых людей. Последовательность сбора информации у пациентов (субъективной и объективной). Информация, позволяющая заподозрить у пациента неотложное состояние. Профилактика бронхитов, пневмоний и бронхиальной астмы, осложнения. Основные группы лекарственных средств, применяемых при лечении болезней органов дыхания. Понятие об аллергенах (антигенах) и антителах. Особенности обследования пациентов: сбор аллергического анамнеза, осмотр кожных покровов. Клинические проявления крапивницы, отека Квинке, анафилактического шока. Проблемы пациентов: настоящие, потенциальные, приоритетные. Информация, позволяющая заподозрить острые аллергические реакции, тактика м/с, обоснование действий. Основные группы лекарственных средств, применяемых при аллергических реакциях. Понятие о сывороточной болезни, причины, клинические проявления. Особенности ухода за пациентом с сывороточной болезнью, проблемы пациента.

2.3. Сестринский процесс при патологии органов желудочно-кишечного тракта, патологии почек, эндокринной патологии (6 часов)

Анатомо-физиологические особенности ЖКТ, внешние признаки патологии ЖКТ, выявляемые при осмотре, проблемы пациентов. Принципы диагностики, обязательные лабораторные и инструментальные обследования, дополнительные исследования. Особенности подготовки пациента к лабораторным, инструментальным методам обследования, осложнения. Инфекция, позволяющая заподозрить желудочно-кишечное кровотечение. Виды клизм, необходимое оснащение для проведения клизм, этапы процедур. Принципы лечения, особенности лечебного питания (№1, №2, №3, №4). Жалобы пациентов при заболевании печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, внешние признаки, выявляемые при осмотре. Информация, позволяющая м/с установить внутреннее кровотечение, острый живот, печеночную кому, перечень действий, их обоснование. Принципы диагностики и лечения. Особенности лечебного стола №5.

profteam.com

Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы. Причины сахарного диабета, сбор информации о пациенте с сахарным диабетом. Настоящие, потенциальные, приоритетные проблемы пациентов с сахарным диабетом. Информация, позволяющая м/с заподозрить гипергликемическую кому, гипогликемическое состояние, гипокому, тактика м/с, обоснование действий. Роль сбалансированного питания, особенности диеты №9, №8. Основные группы лекарственных средств (инсулин, сульманиламидные препараты). Профилактика сахарного диабета. Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы. Симптомы и синдромы, клинические проявления патологии почек. Субъективное и объективное обследование пациентов, внешние признаки заболеваний (локализация отеков, цвет кожных покровов). Информация, позволяющая м/с заподозрить осложнения при заболевании почек, возможные осложнения, действия м/с, обоснование действий. Общие принципы подготовки пациента к исследованию (лабораторному, инструментальному). Основные группы лекарственных средств (уросептики, спазмалитики).

Раздел 3. Профессиональный уход за пациентом (24 часа)

3.1. Размещение и перемещение пациента в постели (6 часов)

Подготовка палаты и постели для больного после операции. Транспортировка больного из операционной. Перекладывание больного. Положение больного на кровати. Наблюдение за больным в послеоперационном периоде. Ранний послеоперационный период. Поздний период. Отдаленный послеоперационный период. Борьба с болью в послеоперационном периоде. Нефармакологические методы борьбы с болью.

3.2. Организация личной гигиены пациента (6 часов)

Значение личной гигиены пациента. Правила подачи судна и мочеприемника. Правила по уходу за наружными половыми органами. Наблюдение и уход за кожей пациента в послеоперационном периоде. Лечение пролежней. Уход за больным после операции по поводу перитонита. Уход за больным после операции по поводу гнойной хирургической патологии. Уход за урологическим больным.

Опрелости: места образования, профилактика. Правила умывания больного, бритье лица.

Правила мытья головы, очищение наружного слухового прохода. Правила мытья ног тяжелобольного, стрижка ногтей на руках и ногах. Обучение окружения тяжелобольного элементам ухода и профилактики пролежней в домашних условиях. Правила ухода за слизистыми глаз, носа. Обработка слизистой ротовой полости и губ, чистка зубов, орошение полости рта.

Виды режимов двигательной (физической) активности.

3.3. Кормление тяжелобольных пациентов (6 часов)

Понятия: «лечебное питание», «диета», «порционное требование». Понятие и принципы рационального питания. Функции основных пищевых компонентов (белки, жиры, углеводы, витамины, минеральные вещества) для жизнедеятельности организма.

Правила контроля передач. Изучение правил контроля состояния тумбочек и холодильников в палате для больных. Характеристики основных лечебных диет. Организация питания в стационаре. Правила раздачи готовой пищи пациентам. Технология кормления тяжелобольных из ложки и поильника. Санитарно-гигиенический режим буфетных. Правила дезинфекции буфета, столов, посуды.

3.4. Смена нательного и постельного белья (2 часа)

Бельевой режим стационара; требования к постельному белью; приготовление постели. Правила смены нательного и постельного белья у тяжелобольных. Правила сборки и транспортировки грязного белья.

profiling.com

3.5. Методы простейшей физиотерапии (4 часа)

Цели, показания и противопоказания к применению грелки, пузыря со льдом, согревающего компресса. Приготовление и постановка согревающего компресса, грелки, пузыря со льдом.

Изучение механизма действия, возможных осложнений, показаний и противопоказаний к применению банок и горчичников. Изучение видов и техники проведения лечебных ванн.

Раздел 4. Организация работы младшей медицинской сестры приемного отделения (24 часа)

Устройство приемного отделения, функции приемного отделения, пути госпитализации пациента в стационар. Функции медсестры приемного отделения. Приём и регистрация больных. Организация осмотра пациента. Санитарно-гигиеническая обработка. Санпропускник. Обработка при педикулезе. Транспортировка пациента в отделение. Должностные обязанности младшей медицинской сестры. Плановая госпитализация, экстренная госпитализация, госпитализация «самотёком».

Правила соблюдения сан-эпид. режима п/о. Структуру отделения и его организацию.

Документацию п/о, правила ее заполнения. Правила доврачебного осмотра пациента (осмотр на наличие гнид, вшей, чесотки, наличие побоев и др. изменения на коже пациента, а также измерения АД, Т, подсчета PS, ЧДД, проведения антропологических измерений).

Правила выписывания и хранения лекарственных средств. Номера телефонов: - пожарной службы, - полиции, - скорой помощи, - наркологической службы района или города, - санитарно-эпидемиологической службы района или города (СЭС). Правила транспортировки биологических жидкостей, а также транспортировки пациентов с подозрением на наличие СПИДа. Техника выполнения манипуляций: - инъекций, - промывания желудка пациенту в сознании, - проводить различные виды клизм и т.д. Правила регулирования приема врачом пациентов, в зависимости от их состояния. Правила приготовления дез. растворов и признаки их непригодности.

Раздел 5. Парентеральное введение лекарственных средств (24 часа)

5.1. Преимущества парентерального пути введения (12 часов)

Быстрота действия. точность дозировки. Исключается барьерная функция печени. Исключается влияние пищеварительных ферментов на лекарственные средства.

Незаменимы при оказании экстренной помощи. Этико-деонтологический аспект темы. Меры предосторожности.

5.2. Подготовка к инъекции (12 часов)

Выбор шприца. Расчет цены деления. Обработка рук. Сборка шприца из крафт-пакета. Сборка стеклянного шприца многоразового использования. Набор раствора из ампулы. Разведение твердого вещества во флаконе. Расчет дозы.

Раздел 6. Медицина катастроф и неотложная помощь (10часов)

6.1. Современные принципы медицинского обеспечения населения при ЧС и катастрофах (2 часа)

Определение понятий «чрезвычайная ситуация» и «катастрофа». Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Защита населения в условиях ЧС. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения при ЧС. Этапы медицинского обеспечения. Формирование экстренной

profteaching.com

медицинской помощи. Обязанности медицинских работников чрезвычайных ситуациях. Виды медицинской сортировки, характеристика сортировочных групп.

6.2. Неотложная помощь в клинике внутренних болезней и острых хирургических заболеваниях брюшной полости (2 часа)

Угрожающие жизни неотложные состояния и острые заболевания: острый коронарный синдром, острая сосудистая недостаточность, острая сердечная недостаточность, острая дыхательная недостаточность, гипертензивные кризы. Коматозные состояния: гипер-и гипогликемическая комы, цереброваскулярная кома – диагностические критерии, неотложная доврачебная помощь. Острые отравления. Определение понятия. Пути поступления яда в организм человека. Стадии острого отравления. Общие принципы лечения пострадавших с острым отравлением. Методы активной детоксикации. Острые хирургические заболевания брюшной полости – диагностические критерии, неотложная помощь, дальнейшая тактика.

6.3. Неотложная помощь при аллергических заболеваниях (2 часа)

Понятие об аллергических заболеваниях. Этиология, клинические проявления. Легкие и тяжелые аллергические заболевания: крапивница, ангионевротический отек, аллергический ринит, поллиноз, отек Квинке, анафилактический шок. Неотложная помощь при острых проявлениях аллергических заболеваний.

6.4. Первая помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях (2 часа)

Правовые основы оказания первой помощи. Перечень состояний, при которых оказывается первая помощь. Перечень мероприятий по оказанию первой помощи. Требования к комплектации изделиями медицинского назначения аптечек для оказания первой помощи. Диагностические критерии теплового удара и общего переохлаждения и неотложная помощь при них. Диагностические критерии ожога и отморожения, неотложная помощь при них. Утопление, удушение, электротравма: особенности в проведении спасательных и реанимационных мероприятий. Определение основных понятий. Показания и противопоказания к проведению реанимации. Методика сердечно-легочной реанимации. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца. Критерии эффективности.

6.5. Неотложная помощь при травмах, кровотечениях, инородном теле верхних дыхательных путей (2 часа)

Определение понятия «травма». Виды травм. Объем помощи на догоспитальном этапе. Принципы транспортной иммобилизации. Виды кровотечений. Диагностические критерии. Способы временной остановки кровотечений. Инородные тела верхних дыхательных путей. Причины. Клинические симптомы. Неотложная помощь. Способы транспортной иммобилизации при травмах конечностей, позвоночника. Наложение повязок при травмах головы, грудной клетки, брюшной полости, конечностей. Основные приемы остановки кровотечений.

Раздел 7. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль (26 часов)

7.1. Профилактика внутрибольничной инфекции (8 часов)

Источник инфекции. Пути и факторы передачи возбудителя от больного организма здоровому, свободному от данной инфекции. Восприимчивый организм. Неспецифические мероприятия по профилактике. Специфические мероприятия по профилактике. Архитектурно-планировочные мероприятия. Санитарно-технические мероприятия. Санитарно-противоэпидемические мероприятия. Дезинфекционно-стерилизационные мероприятия. Плановую профилактику или вакцинацию. Экстренная профилактика.

profteam.com

7.2. Профилактика ВИЧ-инфекции (4 часа)

Информационные сообщения. Барьерная контрацепция. Стерилизация. Профилактика профессионального заражения ВИЧ у медработников.

7.3. Санитарно-эпидемиологический режим МО, отделения функциональной диагностики (4 часа)

Санитарно-эпидемический режим. Причины ВБИ. Пути передачи. Дезинфекция. Виды и методы дезинфекции. Виды уборок. Документы регламентирующие санитарно-эпидемический режим отделения.

proftrening.com

4. Условия реализации программы дополнительного профессионального обучения по должности «Младшая медицинская сестра по уходу за больным»

4.1. Материально-технические условия реализации программы

АНО ДПО «Институт развития профессиональных компетенций» располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение обучения по данной образовательной программе. Реализуемая программа повышения квалификации обеспечена необходимым комплектом программного обеспечения.

4.2. Учебно-методическое обеспечение программы

Для очного и очно – заочного обучения:

- Оборудованные аудитории;
- Раздаточные материалы в бумажной или на электронных носителях
- Видеоматериалы в форме показа в аудитории;
- Доступ к Справочно-информационной системе «Консультант+»;
- Доступ к Электронно-библиотечная система «КнигаФонд»;

Для электронного обучения - электронный комплект обучения на сайте www.proftrening.com включающий в себя:

- Электронное учебное пособие;
- Базу основных правовых и нормативно-методических документов по изучаемой образовательной программе;
- Базу дополнительных и справочных материалов (инструкции, формы документации, формы отчетности и т.д.);
- Тесты для прохождения итоговой аттестации (Зачета).

На сайте предусмотрены on-line консультации.

Занятия для самостоятельной подготовки (вне учебного плана)

Работа с источниками. В период обучения каждому слушателю доступны ресурсы электронных материалов, доступ к которой производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг.

Off-line консультации. Для осуществления обратной связи с преподавателями обучаемому предоставляется доступ к системам off-line консультаций, позволяющим получить ответ специалиста в отсроченном режиме в виде печатного документа, таблицы, схемы и прочее или же по телефону.

Занятия для самостоятельной подготовки не нормируются по времени и режиму выполнения. Рекомендуются для подготовки к промежуточной и итоговой аттестации.

Характеристика справочно-правовых систем.

Наименование	Характеристики
Справочно-информационная система .Консультант+	Комплекс систем, содержащих законодательные акты федерального и регионального значения, нормативные и нормативно-технические документы, строительные нормы и правила, правила безопасности, руководящие и иные документы, справочную информацию. Удобные средства поиска, ежемесячное обновление.
Электронно-библиотечная система «КнигаФонд»	Система, содержащая лекции, монографии, учебники и учебные пособия, сборники статей, учебные модули, комментарии специалистов, первоисточники, методические материалы — широкий спектр учебной

proftrening.com

	и научной литературы систематизирован по различным областям знаний.

Перечень учебного и программно-информационного обеспечения.

Наименование	Характеристика
Учебные программы	
Офисные программы	
LibreOffice Writer	Текстовый редактор (процессор)
LibreOffice Calc	Приложение для работы с электронными таблицами
LibreOffice Impress	Приложение для подготовки презентаций. Позволяет создавать материалы профессионального качества, которые могут применяться для личных целей или размещаться в Интернете.
LibreOffice Base	Приложение для подготовки баз данных.
LibreOffice Draw	Программное средство для построения схем и диаграмм различного типа, а также для наглядного представления бизнес-процессов.

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Конференц-зал	Лекции, экзамен	Мультимедийная установка
Учебный класс	Лекции, самоподготовка, экзамен	Мультимедийная установка, модульный комплекс «Технология научно-методического обеспечения деятельности организации в сфере охраны труда», учебные пособия , тренажер «Максим-II” с комплектом симуляционных элементов, аптечка ПП
Компьютерный класс	Лекции, самоподготовка, экзамен	Персональные компьютеры 5шт., Телевизор Toshiba, DVD-плеер Samsung, электронная библиотека, учебные пособия, обучающая программа «общая практика».
Ресурсы медицинских организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, и в других медицинских	Практическая подготовка	

proftraining.com

организациях		

4.3. Кадровое обеспечение реализации программы

Реализация программы обеспечивается профессорско-преподавательским составом, удовлетворяющим следующим условиям:

- Наличие высшего или среднего медицинского образования, из числа штатных преподавателей и (или) привлеченных на условиях почасовой оплаты труда;
- Наличие ученой степени и (или) значительный опыт практической деятельности в соответствующей сфере из числа штатных преподавателей и (или) привлеченных на условиях почасовой оплаты труда.

Организацию учебного процесса по реализации программы обеспечивает учебно-вспомогательный персонал.

proftrening.com

5.Формы аттестации, оценочные материалы и иные компоненты

5.1. Форма промежуточной аттестации и требования к ней

Промежуточная аттестация по разделам, для которых учебным планом предусмотрена такая форма контроля осуществляется в форме зачета (тестирование). Зачет ставится при количестве верных ответов – не менее 70%.

5.2. Форма итоговой аттестации и требования к ней

Профессиональное обучение завершается итоговой аттестацией в форме квалификационного экзамена .

Квалификационный экзамен проводится для определения соответствия полученных знаний, умений и навыков программе профессионального обучения и установления на этой основе лицам, прошедшим профессиональное обучение, квалификационного разряда.

Квалификационный экзамен независимо от вида профессионального обучения включает в себя практическую квалификационную работу и проверку теоретических знаний в пределах квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках, и (или) профессиональных стандартов по соответствующей профессии.

Теоретическая часть квалификационного экзамена проводится в форме тестирования.

Тестовых вопросов 90. Зачет ставится при количестве верных ответов – не менее 70%. Тестовые задания содержат задания по разделам учебного плана.

Практическая часть квалификационного экзамена состоит из демонстрации обучающимся следующих действий:

проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений.

Оказание первой помощи при угрожающих жизни состояниях.

Лицо, успешно сдавшее квалификационный экзамен, получает квалификацию «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» с присвоением 3 квалификационного разряда, что подтверждается документом о квалификации (свидетельством о профессии рабочего, должности служащего).

Итоговая аттестация проводится аттестационной комиссией (АК). Аттестационную комиссию возглавляет директор АНО ДПО «ИРПК» Председатель АК организует и контролирует ее деятельность, обеспечивает единство требований, предъявляемых к слушателям. Состав АК формируется из числа педагогических и научных работников образовательного учреждения, а также лиц, приглашаемых из сторонних организаций, соответствующих профилю осваиваемой слушателями программы. Председатель и состав АК утверждается директором.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть основной программы профессионального обучения и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

Оценочные средства.

5.3. Промежуточная аттестация (тестирование).

Раздел 1.

1. Общественное здоровье – это

protraining.com

1) наука о социологии здоровья
2) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
3) наука о социальных проблемах медицины
4) наука о закономерностях здоровья
5) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

2. Здравоохранение – это

1) наука о социологии здоровья
2) система лечебно-профилактических мероприятий по охране здоровья
3) наука о социальных проблемах медицины
4) наука о закономерностях здоровья
5) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья

3. Приоритетным направлением развития здравоохранения на современном этапе является

1) узкоспециализированная медицинская помощь,
2) стационарная медицинская помощь.
3) санаторно-курортная помощь
4) первичная медико-санитарная помощь
5) реабилитация

4. предметом изучения общественного здоровья и здравоохранения является

1) здоровье индивидуума
2) здоровье населения и факторы, влияющие на него
3) эпидемиология заболеваний
4) здоровье работающего населения
5) экономика здравоохранения

5. Социально-экономические факторы, влияющие на здоровье

1) условия жизни
2) условия жизни и труда
3) условия жизни, труда, социальная защищенность
4) условия жизни, труда, социальная защищенность, доступность медицинской помощи
5) условия жизни, труда, социальная защищенность, доступность медицинской помощи, социально-экономическое положение государства

6. Основными группами показателей общественного здоровья являются

1) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности
2) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели
3) показатели соотношения, наглядности, инвалидности
4) демографические показатели, физического развития, обеспеченности кадрами

7. По определению ВОЗ здоровье – это

1) состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему ни и лучшим образом выполнять свои видоспецифические социальные функции

2) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов
3) состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения

8. При проведении социально-гигиенических исследований применяются следующие методы

1) исторический
2) статистический, исторический, географический
3) этнический, статистический, корреляционный
4) экономический, исторический, статистический, социологический

9. Санология – это

1) наука о здоровье здоровых
2) наука о здоровье больных
3) наука о здоровье группы риска

10. Валеология – это

1) наука об общественном здоровье
2) наука об индивидуальном здоровье
3) наука о здоровье здоровых и влияние на него образа жизни

Раздел 2

1. Ацетилсалициловую кислоту медсестра рекомендует принимать
а) за 10 мин. до еды
б) за 20 мин. до еды
в) за 30 мин. до еды
г) после еды

2. Потенциальная проблема пациента при приеме ацетилсалициловой кислоты
а) рвота
б) понижение аппетита
в) желудочное кровотечение
г) отрыжка тухлым

3. Возможные осложнения при приеме преднизолона
а) одышка, лёгочное кровотечение
б) головная боль, снижение АД
в) повышение АД, гипергликемия, ожирение
г) лихорадка, нарушение слуха

4. Для вторичной профилактики ревматизма применяют
а) анальгин
б) бициллин
в) димедрол
г) фуросемид

5. Бициллинопрофилактика при ревматизме проводится с момента последнего обострения в течение
а) 1 года
б) 2 лет
в) 4 лет

profrening

г) 5 лет

6. Основная причина приобретенных пороков сердца
а) гипертоническая болезнь
б) инфаркт миокарда
в) стенокардия
г) ревматизм

7. Синюшное окрашивание губ и кончиков пальцев — это
а) гиперемия
б) иктеричность
в) диффузный цианоз
г) акроцианоз

Раздел 3

1. Раствор, применяемый для обработки волосистой части головы пациента при педикулезе:

а) 3% раствор перекиси водорода
б) 0,02% раствор фурацилина
в) Дезоксон-1
г) Ниттифор

2. Положение Фаулера:

а) полулежа, полусидя
б) на боку
в) на животе
г) на спине

3. Шприц Жане применяется для:

а) подкожных инъекций
б) внутримышечных инъекций
в) внутривенных инъекций
г) промывания полостей

4. Профилактика пролежней:

а) умывание
б) лечебная физкультура
в) смена положения тела каждые два часа
г) смена положения тела 3 раза в день

5. При запорах назначают диету:

а) № 10
б) № 7
в) № 5
г) № 3

Раздел 4

1. Проведение 1-го этапа «сестринского процесса» требует:

а) умения проводить беседу с больными и его родственниками
б) согласия лечащего врача
в) согласия старшей сестры
г) согласия заведующего отделением

protrening.com

2. Экспозиция при замачивании медицинских инструментов в моющем растворе при предстерилизационной очистке (в мин.):

а) 45
б) 30
<u>в) 15</u>
г)10

3. При поступлении тяжелобольного в приемное отделение стационара медицинская сестра должна в первую очередь:

<u>а) срочно вызвать дежурного врача</u>
б) транспортировать пациента в реанимационное отделение
в) оформить необходимую медицинскую документацию
г) начать оказание неотложной доврачебной помощи

4. Санпропускник служит для:

а) оказания экстренной помощи
б) регистрации пациентов
<u>в) санитарной обработки пациента</u>
г) для приготовления дезинфицирующих растворов

5. Приготовление 1 л моющего раствора для предстерилизационной обработки инструментария:

а) 5 г любого порошка,200 мл 3% перекиси водорода довести до 1 л водой
<u>б) 5 г порошка «Лотос», 160 мл 3% перекиси водорода, довести до 1 л водой</u>
в) 5 г порошка «Лотос» развести в1 л воды
г) 10 г любого порошка развести в 990 мл воды

6. На гигиеническом уровне обработку рук проводят:

а) перед и после приема пищи
<u>б) перед проведением инъекций</u>
в) при бытовом загрязнении рук
г) после посещения туалета

Раздел 5

1. Сублингвальный путь введения лекарственных веществ – это введение:

а) в прямую кишку
б) в дыхательные пути
<u>в) под язык</u>
г) на кожу

2. Для постановки гипертонической клизмы необходимо приготовить раствор:

<u>а) 10% натрия хлорида</u>
б) 5% сульфата магния
в) 2% натрия гидрокарбоната
г) 0,9% натрия хлорида

3.При ушибе в качестве первой помощи применяют:

а) согревающий компресс
<u>б) пузырь со льдом</u>
в) горячий компресс
г) влажное обертывание

4.В первом периоде лихорадки возможно применение:

а) влажного обертывания
<u>б) грелки</u>
в) холодного компресса

proftrening.com

г) пузыря со льдом

5.Внутримышечные инъекции делают в область квадранта ягодицы:

а) верхневнутренний

б) верхненаружный

в) нижненаружный

г) нижневнутренний

Раздел 6

1. Доза проникающей радиации в международной системе единиц СИ измеряется в:

а. Радах

б. Рентгенах

в. Бэрах

г. Греях

2. Минимальная смертельная доза от проникающей радиации равна:

а. 1-2 Грея

б. 3-4 Грея

в. 5-10 Грей

г. 10-15 Грей

3. При стихийных бедствиях среди населения преобладают:

а. психоневрологические расстройства

б. изолированные механические повреждения

в. инфекционные заболевания

г. сочетанные травмы

4. Заболевания, наиболее затрудняющие проведение спасательных работ в очаге ЧС:

а. простудные

б. особо опасные инфекции

в. сердечно-сосудистые

г. кожи и подкожной клетчатки

5. Начальником медицинской службы ЧС и ГО города является:

а. главный врач медицинской службы ГО города

б. главный врач городской больницы

в. глава администрации города

6. В состав службы медицины катастроф города входят:

а. все лечебные учреждения

б. только скорая помощь

в. только травмпункты

г. только городские больницы

Раздел 7

1. Длительность вирусоносительства ВИЧ:

1) не более 15-30 дней
2) до нескольких месяцев

protrening.com

3) до нескольких лет
4) пожизненно

2. В организме человека ВИЧ поражает:
1) эритроциты
2) лимфоциты
3) тромбоциты

3. Причины, обуславливающие развитие оппортунистических заболеваний, приводящих больного к смерти:
1) снижение иммунитета
2) лейкоцитоз
3) лимфоцитоз

4. Санитарно-противоэпидемиологический режим означает проведение комплекта мероприятий:
1) по профилактике экзогенных интоксикаций
2) направленных на пропаганду «Здорового образа жизни»
3) по профилактике внутрибольничной инфекции

5. Срок хранения стерильных изделий в асептических условиях без упаковки:
1) 6 часов
2) 3 суток
3) 20 суток

5.4. **Итоговая аттестация (тестирование).**

1. Количество уровней в иерархии основных жизненно важных потребностей по А. Маслоу:
а) четырнадцать
б) десять
в) пять
г) три
2. Цели сестринского ухода бывают:
а) краткосрочными
б) общими
в) личными
г) не конкретными
3. У пациента нет стула 48 часов. Это проблема:
а) второстепенная
б) потенциальная
в) эмоциональная
г) настоящая
4. По наполнению пульс различают:
а) ритмичный, аритмичный
б) скорый, медленный
в) полный, пустой
г) твердый, мягкий
5. Заключительный этап сестринского процесса включает:
а) определение эффективности проводимого сестринского ухода
б) выбор приоритетов

proftrening.com

в) установление проблем пациента
г) выявление нарушенных потребностей организма

6. Полное уничтожение микроорганизмов, спор и вирусов называется:
   а) дезинфекцией
   б) стерилизацией
   в) дезинсекцией
   г) дератизацией
7. Продолжительность дезинфекции медицинских термометров в 3% растворе перекиси водорода в минутах:
   а) 45
   б)300
   в) 20
   г) 180
8. При транспортировке пациента в кресле-каталке представляет опасность нахождения рук:
   а) на животе
   б) в скрещенном состоянии
   в) на подлокотниках
   г) за пределами подлокотников
9. Наиболее часто гепарин вводят в подкожную клетчатку:
   а) плеча
   б) живота
   в) предплечья
   г) ягодицы
10. Обработка кожи при попадании на нее ВИЧ-инфицированного материала проводится:
    а) 96° спиртом
    б) 70° спиртом
    в) 6% раствором перекиси водорода
    г) 3% раствором перекиси водорода
11. Срок использования моющего раствора, содержащего 6% H_2O_2, если в процессе работы он не изменил цвета:
    а) 72 часа
    б) 48 часов
    в) 24 часа
    г) однократно
12. Наиболее надежный метод контроля стерилизации:
    а) механический
    б) химический
    в) физический
    г) биологический
13. После проведения предстерилизационной очистки для промывания мединструментов используется вода:
    а) проточная
    б) кипяченая
    в) дистиллированная
    г) стерильная
14. При применении сердечных гликозидов следует следить за:
    а) температурой тела
    б) частотой пульса
    в) цветом мочи
    г) сном
15. Концентрация спирта, используемого для обработки кожи пациента перед инъекцией (в градусах):

proftrening.com

а) 96
б) 80
в) 70
г) 60

16. Медицинская сестра приемного отделения стационара заполняет:
    а) титульный лист медицинской карты
    б) температурный лист
    в) листок нетрудоспособности
    г) лист врачебных назначений
17. Срок повторного осмотра пациента после обнаружения педикулеза и обработки волосистой части головы (в днях):
    а) 10
    б) 14
    в) 5
    г) 3
18. Для профилактики пролежней необходимо менять положение пациента каждые (в часах):
    а) 24
    б) 12
    в) 6
    г) 2
19. Порционное требование составляется:
    а) при поступлении пациента
    б) один раз в неделю
    в) ежедневно
    г) два раза в неделю
20. Температура тела, измеряемая на слизистых оболочках (в С°):
    а) 39-41
    б) 38-39
    в) 35-36
    г) 36-37
21. Основной признак I периода лихорадки:
    а) озноб
    б) жажда
    в) чувство жара
    г) рвота
22. Продолжительность воздействия пузыря со льдом (в мин.):
    а) 60
    б) 45
    в) 30
    г) 20
23. Одним из показаний для применения согревающего компресса является:
    а) острый аппендицит
    б) кровотечение
    в) ушибы в первые часы
    г) инфильтрат на месте инъекции
24. В зависимости от срока отравления используют преимущественно:
    а) промывание желудка
    б) очистительную клизму
    в) сифонную клизму
    г) гипертоническую клизму
25. К списку «А» относятся лекарственные вещества:
    а) наркотические

proftrening.com

б) снотворные
в) сильнодействующие
г) гипотензивные

26. К наружному способу относится введение лекарственных средств:
а) закапывание в глаза
б) подкожно
в) в переднюю брюшную стенку
г) через прямую кишку
27. При попадании воздуха в сосуд развивается осложнения:
а) воздушная эмболия
б) тромбофлебит
в) некроз
г) инфильтрат
28. Противопоказанием к постановке очистительной клизмы является:
а) кишечное кровотечение
б) метеоризм
в) подготовка к родам
г) отсутствие стула более двух суток (запор)
29. Для исследования мочи по методу Зимницкого ее собирают (в часах):
а) за 24
б) за 10
в) за 6
г) за 1 час
30. Для промывания желудка при пищевом отравлении применяется зонд:
а) тонкий
б) толстый
в) дуоденальный
г) эндоскопический
31. Количество этапов сестринского процесса:
а) два
б) четыре
в) три
*г**) пять***
32. Второй этап сестринского процесса включает:
а) планирование объема сестринских вмешательств
б) выявление проблем пациента
в) сбор информации о пациенте
г) определение целей сестринского ухода
33. Социальные потребности пациента:
а) сон
б) жажда
в) признание
г) еда
34. Наиболее взаимосвязаны свойства пульса:
а) напряжение и наполнение
б) напряжение и ритм
в) частота и ритм
г) скорость и частота
35. К «видам повседневной деятельности» человека относятся все, кроме:
а) прогулки
б) умывание
в) просмотра телепередач

proftrening.com

г) нормального дыхания

36. Уничтожение в окружающей среде патогенных микроорганизмов называется:
    а) дератизацией
    б) дезинфекцией
    в) стерилизацией
    г) дезинсекцией
37. При попадании 10% раствора кальция хлорида под кожу при в/в введении следует:
    а) ввести в место инъекции и вокруг 0,9% физиологический раствор
    б) наложить жгут
    в) поставить согревающий компресс
    г) ввести антигистаминные препараты
38. Приготовление 1 л моющего раствора для предстерилизационной обработки инструментария:
    а) 5 г любого порошка,200 мл 3% перекиси водорода довести до 1 л водой
    б) 5 г порошка «Лотос», 160 мл 3% перекиси водорода, довести до 1 л водой
    в) 5 г порошка «Лотос» развести в1 л воды
    г) 10 г любого порошка развести в 990 мл воды
39. На гигиеническом уровне обработку рук проводят:
    а) перед и после приема пищи
    б) пред проведением инъекций
    в) при бытовом загрязнении рук
    г) после посещения туалета
40. Неотложная помощь при анафилактическом шоке начинает оказываться:
    а) в процедурном кабинете
    б) в отделении реанимации
    в) в палате интенсивной терапии
    г) на месте развития
41. Клизменные наконечники сразу же после использования подлежат:
    а) протиранию салфеткой
    б) стерилизации
    в) дезинфекции
    г) ополаскиванию под проточной водой
42. При положительной фенолфталеиновой пробе появляется окрашивание:
    а) сине-зеленое
    б) фиолетовое
    в) розовое
    г) коричневое
43. Фенолфталеиновая проба проводится для определения остатков:
    а) масляного раствора
    б) крови
    в) моющего средства
    г) лекарственного средства
44. Длительность использования накрытого стерильного стола (в часах):
    а) 24
    б) 18
    в) 12
    г) 6
45. Вид транспортировки определяет:
    а) медсестра в соответствии с состояние больного
    б) медсестра в соответствии с самочувствием больного
    в) врач в соответствии с самочувствием больного
    г) врач в соответствии с состоянием больного

proftrening.com

46. При поступлении тяжелобольного в приемное отделение стационара медицинская сестра должна в первую очередь:
    а) срочно вызвать дежурного врача
    б) транспортировать пациента в реанимационное отделение
    в) оформить необходимую медицинскую документацию
    г) начать оказание неотложной доврачебной помощи
47. Санпропускник служит для:
    а) оказания экстренной помощи
    б) регистрации пациентов
    в) санитарной обработки пациента
    г) для приготовления дезинфицирующих растворов
48. С целью удаления корочек из носовой полости используется:
    а) 70° этиловый спирт
    б) вазелиновое масло
    в) 10% раствор камфорного спирта
    г) 3% раствор перекиси водорода
49. Для диеты № 10 характерно:
    а) ограничение углеводов
    б) ограничение животных жиров, соли, продуктов, богатых холестерином
    в) физиологически полноценная пища
    г) ограничение белков, жидкости
50. Температура воды, используемая для смачивания горчичников (в С°):
    а) 60-70
    б) 40-45
    в) 36-37
    г) 20-30
51. Гиперпиретическая лихорадка – это температура тела (в С°):
    а) выше 41
    б) 39-41
    в) 38-39
    г) 37-38
52. Правило хранения термометров:
    а) после дезинфекции в сухом виде
    б) в 3% растворе перекиси водорода
    в) в 0,5% растворе Сайдекса
    г) в дистиллированной воде
53. Антибиотики чаще всего вводятся:
    а) подкожно
    б) внутримышечно
    в) внутривенно
    г) внутрикожно
54. Тяжелая форма аллергической реакции пациента на введение лекарственного вещества:
    а) повышение температуры тела
    б) анафилактический шок
    в) крапивница
    г) покраснение
55. Особой осторожности требует введение:
    а) 10% хлористого кальция
    б) 40% раствора глюкозы
    в) 25% раствора магнезии
    г) 0,9% хлорида натрия
56. При постановке очистительной клизмы наконечник вводят на глубину (в см):

profrening.com

а) 40
б) 20
в) 10-12
г) 2-4

57. Соотношение количества выпитой и выделенной жидкости называется:
а) суточный диурез
б) водный баланс
в) анурез
г) дневной диурез

58. Подготовка пациента к фиброгастроскопии:
а) очистительная клизма утром и вечером
б) применение газоотводной трубки
в) промывание желудка перед исследованием
г) исследование натощак

59. Для промывания желудка взрослому следует приготовить чистую воду (в л):
а) 10
б) 3
в) 1
г) 0,5

60. Положение больного при эндоскопическом осмотре слизистой прямой кишки:
а) сидя
б) стоя
в) лежа на спине
г) коленно-локтевое

61. Физиологическая проблема пациента:
а) одиночество
б) риск суицидальной попытки
в) беспокойство по поводу потери работы
г) нарушение сна

62. Страх смерти является проблемой:
а) психологической
б) физической
в) социальной
г) духовной

63. Современные модели сестринского дела предложены (все перечисленные за исключением одного):
а) К.Рой
б) В.Хендерсон
в) И.Аллен
г) Фаулер

64. Количество дыханий в одну минуту у взрослого в норме:
а) 30-36
б) 22-28
в) 16-20
г) 10-12

65. Проведение 1-го этапа «сестринского процесса» требует:
а) умения проводить беседу с больными и его родственниками
б) согласия лечащего врача
в) согласия старшей сестры
г) согласия заведующего отделением

proftrening.com

66. Экспозиция при замачивании медицинских инструментов в моющем растворе при предстерилизационной очистке (в мин.):
а) 45
б) 30
в) 15
г)10
67. Вид уборки процедурного кабинета, которая проводится в конце рабочего дня:
а) заключительная
б) текущая
в) генеральная
г) предварительная
68. Номер приказа МЗ СССР, регламентирующий санэпидрежим ЛПУ по профилактике гепатита:
а) 770
б) 720
в) 408
г) 288
69. К термическому методу дезинфекции относятся:
а) кипячение
б) ультрафиолетовое облучение - УФО
в) двукратное протирание дезинфицирующим раствором
г) погружение в моющий раствор
70. Генеральную уборку процедурного кабинета проводят:
а) ежедневно
б) один раз в неделю
в) два раза в неделю
г) один раз в месяц
71. Важный момент в предстерилизационной очистке:
а) промывание
б) экспозиция
в) механическая очистка от белковых остатков
г) ополаскивание
72. Моющий раствор с использованием средства «Лотос» применяется:
а) в течение суток до появления фиолетовой окраски, нагревается до 3 раз
б) в течение суток до появления фиолетовой окраски
в) в течение суток до появления розовой окраски, нагревается до 6 раз
г) до появления розовой окраски
73. ЦСО – это:
а) центральное специализированное отделение
б) централизованное стерилизационное отделение
в) централизованное специализированное отделение
г) централизованное стерильное отделение
74. Помещение после обработки педикулезного пациента дезинфицируется раствором:
а) 3% хлорной извести
б) 3% хлорамина
в) 1% хлорамина
г) 0,15% карбофоса
75. Проба для проверки медицинского инструментария на наличие скрытой крови называется:
а) бензидиновой
б) фенолфталеиновой
в) азопирамовой
г) бензойной
76. Раствор, применяемый для обработки волосистой части головы пациента при педикулезе:

profitrening.com

а) 3% раствор перекиси водорода
б) 0,02% раствор фурацилина
в) Дезоксон-1
г) Ниттифор

77. Положение Фаулера:
а) полулежа, полусидя
б) на боку
в) на животе
г) на спине

78. Шприц Жане применяется для:
а) подкожных инъекций
б) внутримышечных инъекций
в) внутривенных инъекций
г) промывания полостей

79. Профилактика пролежней:
а) умывание
б) лечебная физкультура
в) смена положения тела каждые два часа
г) смена положения тела 3 раза в день

80. При запорах назначают диету:
а) № 10
б) № 7
в) № 5
г) № 3

81. Места постановки банок:
а) нижние углы лопатки, область почек
б) молочные железы, область сердца, грудина
в) грудная клетка, минуя область средостения
г) передняя брюшная стенка

82. При ушибе в качестве первой помощи применяют:
а) согревающий компресс
б) пузырь со льдом
в) горячий компресс
г) влажное обертывание

83. В первом периоде лихорадки возможно применение:
а) влажного обертывания
б) грелки
в) холодного компресса
г) пузыря со льдом

84. Внутримышечные инъекции делают в область квадранта ягодицы:
а) верхневнутренний
б) верхненаружный
в) нижненаружный
г) нижневнутренний

85. Угол наклона иглы при внутрикожной инъекции (в градусах):
а) 90
б) 45
в) 5
г) не имеет значения

86. К списку «Б» относятся лекарственные вещества:
а) дорогостоящие
б) ядовитые

proftrening.com

в) сильнодействующие
г) снотворные

87. Сублингвальный путь введения лекарственных веществ – это введение:
а) в прямую кишку
б) в дыхательные пути
в) под язык
г) на кожу

88. Для постановки гипертонической клизмы необходимо приготовить раствор:
а) 10% натрия хлорида
б) 5% сульфата магния
в) 2% натрия гидрокарбоната
г) 0,9% натрия хлорида

89. Кал для исследования на простейшие доставляется в лабораторию:
а) в течение дня
б) через 3 часа
в) через 1 час
г) немедленно, теплым

90. Выведение участка толстой (слепой) кишки на переднюю брюшную стенку называется:
а) эпицистостома
б) гастростома
в) илеостома
г) колостома

proftrening.com

6. Разработчики образовательной программы

Суханова Лариса Михайловна- консультант АНО ДПО «ИРПК» врач, организатор здравоохранения, специалист в области менеджмента здравоохранения, действующий член Общероссийской общественной организации «Общество по организации здравоохранения и общественного здоровья», соискатель звания кандидата медицинских наук;

Раттасеп Зоя Борисовна- преподаватель АНО ДПО «ИРПК»;

Юношева Ирина Аркадьевна- директор АНО ДПО «ИРПК».

7.Список литературы и источников

1. Агкацева С.А. Сестринские манипуляции. - М.: Медицина, 2006.
2. Арбатская Ю.Д. Руководство по врачебно-трудовой экспертизе. — М., 1981. Т. 1.
3. Балаболкин М.И. Эндокринология: Учеб. пособие. — М.: Медицина, 1989.
4. Бейер П., Майерс Ю. Теория и практика сестринского дела в контексте здоровья взрослого человека (материалы для чтения): Учеб. пособие / Пер. с англ.; под общ. ред. С.В. Лапик. — М.: ГОЭТАР Мед, 2001.
5. Барыкина Н.В., Чернова О.В. Сестринское дело в хирургии: практикум. - Ростов н/Д: Феникс, 2007.
6. Баулин С.И. Справочник медсестры-лаборантки. - Ростов н/Д: Феникс, 2008.
7. Болезни органов дыхания: Руководство для врачей / Под ред.Н.Р. Палеева. — М.: Медицина, 1989.
8. Вязьмин А.П. Внутренние болезни: В 2 т. — Бугульма, 1996. Глобальная стратегия лечения и профилактики бронхиальной астмы / Под ред. А.Г. Чучалина. — М.: Атмосфера, 2002.
9. Глобальная стратегия диагностики, лечения и профилактики хронической обструктивной болезни легких. Пересмотр 2003 г./ Пер. с англ. — М.: Атмосфера, 2003.
10. Гнездилов А.В., Губачев Ю.М. Терминальные состояния и паллиативная терапия. — СПб.: Гиппократ, 1997.
11. Григорьев П.Я., Яковенко Э.П. Клиническая гастроэнтерология. — М., 2001.
12. Гребенев А.Л., Шептулин А.А. Основы общего ухода за больными. — М.: Медицина, 1991
13. Двойников С.И. Основы сестринского дела. - М.: Академия, 2007.
14. Дедов И.И., Майоров А.Ю., Суркова Е.В. Сахарный диабет 1 типа. Книга для пациентов. — М., 2003.
15. Дедов И.И., Суркова Е.В., Майоров А.Ю. Сахарный диабет 2 типа. Книга для пациентов. — М., 2003.
16. Двойников С.П., Карасева Л.А., Пономарева Л.А. Теория сестринского дела: Учеб. пособие для студентов факультета высшего сестринского образования. — Самара: Перспектива, 2002.
17. Доклады участников II Всероссийского съезда средних медицинских работников на пленарных и секционных заседаниях.
18. Елисеев Ю.Ю. Справочник медицинской сестры. - М.: ЭКСМО, 2007.
19. Журавлева Т. П. Основы гериатрии: Учеб. пособие. — М.: Форум, ИНФРАМ, 2003.
20. Кардиология в вопросах и ответах / Под ред. Ю.Р. Ковалева. —СПб., 2002.
21. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. — М.: ГЭОТАРМЕД, 2002.
22. Лычев В.Г., Карманов В.К., Колмыков Н.И. Основы сестринского дела в терапии. — Барнаул, 2003.
23. Лычев В.Г. Сестринское дело в терапии: с курсом первичной медицинской помощи. - М.: Форум, 2007.
24. Маколкин В.И., Овчаренко О.И., Семенков Н.Н. Сестринское дело в терапии. —
25. М.: АНМИ, 2002.
26. Малов В.А. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях. - 3-е изд. - М.: Академия, 2007.

profiteing.com

27. Медсестры и акушерки в защиту здоровья. Стратегия ВОЗ в области сестринского и акушерского образования для европейского региона. - ВОЗ, 2002г
28. Мишин В.М. Управление качеством: Учебник. — М.: ЮНИТА ДИНА, 2005.
29. Мурашко В.В., Струтынский А.В. Электрокардиография: Учеб. пособие. — 2е изд., перераб. и доп. — М.: Медицина, 1991.
30. Мухина С.А., Тарновская И.И. Атлас по манипуляционной технике. — М.: Медицина, 1995.
31. Мухина С.А., Тарновская И.И. Общий уход за больными: Учеб. пособие. — М.: Медицина, 1989.
32. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела: Учеб. пособие в 2 частях. — М.: Родник, 1998.
33. Никитин Ю.П. Руководство для средних медицинских работников. - М.: ГэотарМедиа, 2007.
34. Обуховец Т. П. Сестринское дело в терапии. Практикум.— Ростов н/Д: Феникс, 2002.
35. Обуховец Т. П., Склярова Т.А., Чернова О.В. Основы сестринского дела — Ростов н/Д: Феникс, 2003.-446с.
36. Общий уход в терапевтической клинике 15 практических занятий / Под ред. В.Н. Осиповой. — М.: МЕД прессинформ, 2002.
37. Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. Общий уход за больными в терапевтической клинике. - М.: Гэотар-Медиа, 2007.
38. Организация подготовки специалистов со средним медицинским образованием и их использование в практическом здравоохранении. / Под ред. проф. Т.И. Стуколовой. — М.: ГОУ ВУНМЦ, 2003.
39. Орэм Д.Е. Сестринское дело. — М., 1995. Основы клинической ревматологии: Учеб. пособие / Под ред. В.Г. Лычева. — М.: Медицинская книга, 2004.
40. Оценка состояния здоровья / Под ред Г.М. Перфильевой. — М.: ГЭОТАР Мед, 2001.
41. Развитие сестринского дела в условиях реформирования здравоохранения. — М.: ГОУ ВУНМЦ, 2004.
42. Папе А. Методы подъема и перемещения больных и инвалидов: Учеб. пособие. —
43. М., 1997.
44. Пауткин Ю.Ф. Элементы общего ухода за больными. - 2-е изд. - М.: Изд-во РУДН, 2003.
45. Пауткин Ю.Ф., Кузнецов В.И. Первая доврачебная медицинская помощь. - М.: Издво РУДН, 2007.
46. Перфильева Г.М., Алексеева В.М., Шамшурина Н.Г. и др. Экономика здравоохранения / Под ред. И.Н. Денисова. — М.: ГОУ ВУНМЦ, 2004.
47. Петровская С.А. Настольная книга главной (старшей) медицинской сестры. - М.: Дашков и К, 2007.
48. Профилактика, диагностика и лечение артериальной гипертензии. Российские рекомендации (Второй пересмотр). —М., 2004.
49. Руководство по гастроэнтерологии: В 3 т. / Под ред. Ф.И. Комарова, А.Л. Гребенева. — М., 1995.
50. Руководство по гематологии: В 2 т. / Под ред. А.И. Воробьева. —2е изд., перераб.
51. и доп. — М.: Медицина, 1985.
52. Семейная медицина: В 2 т. / Под ред. А.Ф. Краснова. — Самара. 1994.
53. Сестринское дело. В 2 т. / Под ред А.Ф. Краснова. — М.: Перспектива, 2000.
proftraning.com

54. 51.
55. Сестринский процесс / Под ред. Г.М. Перфильевой. — М.: ГЭОТАР Мед, 2001.
56. Смолева Э.В., Аподиакос Е.В. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи. Серия «Среднее профессиональное образование». — Ростов н/Дону: Феникс, 2004.
57. Сопина З.Е., Фомушкина И. А. Управление качеством сестринской помощи: Учеб. пособие. — М.: АНМИ, 2006.
58. Справочник по диетологии / Под ред. А.А. Покровского. — М.:Медицина, 1992.
59. Теория сестринского дела: учебник. - ГЭОТАР-Медиа, 2010г, 256с
60. 57.
61. Трубников Г.В. Руководство по клинической пульмонологии. —М.: Медицинская книга, 2001.
62. Укрепление здоровья / Под ред. Г.М. Перфильевой; пер. с англ. — М.: ГЭОТАР Мед, 2001.
63. Филиппова А.А. Сестринское дело в терапии. — Ростов н/Д: Феникс, 2000.
64. Хамидова Т.Р. Справочник медицинской сестры клинической практики. - Ростов н/Д: Феникс, 2007

proftrening.com

8. Календарный учебный график (примерный)

Наименование Тем, (мероприятий)	Первая неделя				
	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница
Раздел 1. Система и государственная политика Российской Федерации в области здравоохранения 24ч.	8ч.	8ч.	7ч.		
Зачет			1ч.		
Раздел 2. Сестринское дело в терапии и гериатрии 38ч.				8ч.	8ч.
Вторая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница
Раздел 2. Сестринское дело в терапии и гериатрии	8ч.	8ч.	6ч.		
Зачет					
Раздел 3. Профессиональный уход за пациентом 24ч.				8ч.	8ч.
Третья неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница
Раздел 3. Профессиональный уход за пациентом 24ч.	7ч.				
Зачет	1ч.				
Раздел 4. Организация работы младшей медицинской сестры приемного отделения 24ч.		8ч.	8ч.	7ч.	
Зачет				1ч.	
Раздел 5. Парентеральное введение лекарственных средств 24ч.					8 ч.
Четвертая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница
Раздел 5. Парентеральное введение лекарственных средств 24ч.	8ч.	7ч.			
Зачет		1ч.			
Раздел 6. Медицина катастроф и неотложная помощь 10 ч.			8ч.	1ч.	
Зачет				1ч.	
Раздел 7. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль 16ч.				6 ч.	8ч.
Пятая неделя					
Наименование	понеде	вторник	среда	четверг	пятница

profitrening.com

Тем, (мероприятий)	**льник**				
Раздел 7. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль 16ч.	**1ч.**				
Зачет	**1ч.**				
Практическая подготовка 120 ч.	**6 ч.**	**8ч.**	**8ч.**	**8ч.**	**8ч.**
Шестая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понеде льник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Практическая подготовка 120 ч.	**8ч.**	**8ч.**	**8ч.**	**8ч.**	**8ч.**
Седьмая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понеде льник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Практическая подготовка 120 ч.	**8ч.**	**8ч.**	**8ч.**	**8ч.**	**8ч.**
Восьмая неделя					
Наименование Тем, (мероприятий)	**понеде льник**	**вторник**	**среда**	**четверг**	**пятница**
Практическая подготовка 120 ч.	**2 ч.**				
Консультирование		**2ч.**			
Итоговая аттестация			**6ч.**		

Конкретное количество часов лекций и самоподготовки указывается в расписании в соответствии с учебным планом.

proftrening.com

ДНЕВНИК

ПО ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ
«МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ»

слушателя
АНО ДПО
«ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ»

_____
(фамилия, имя, отчество)

Место прохождения подготовки_____

_____
(организация, город, район)

Сроки прохождения практической подготовки: с "___" _____ 20___г.
по "___" _____ 20___г.

Руководитель практической подготовки:

_____
(Ф.И.О., должность)

Практическая подготовка зачтена / не зачтена

ТВЕРЬ
2020

proftrening.com

1. Инструктаж по охране труда «_____» _____ 2020 г.

_____

(ФИО, подпись)

Инструктаж провел _____

(должность, Ф.И.О.)

Дата

МП

proftrening.com

Дата	Содержание тем и объем выполненной работы	Кол-во часов	Подпись руководителя практ. подготовки	
	Раздел 2. Сестринское дело в терапии и гериатрии	16		
	Раздел 3. Профессиональный уход за пациентом	40		
	Раздел 4. Организация работы младшей медицинской сестры приемного отделения	32		
	Раздел 5. Парентеральное введение лекарственных средств	16		

proftrening.com

	Раздел 6. Медицина катастроф и неотложная помощь	8		
	Раздел 7. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль	8		
Итого: 120 ч.				

proftrening.com

Приложение

ХАРАКТЕРИСТИКА

слушателя _____ АНО ДПО «ИРПК», проходившего практическую подготовку с _____по_____ 20_____ г. на базе

_____

_____

За время прохождения практической подготовки «МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ»

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Руководитель практической подготовки_____

(подпись)

proftrening.com