



**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
КИЗИЛЮРТОВСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ**

Российская Федерация
Республика Дагестан,
368118, г. Кизилюрт,
ул. Вишневского, 170.

Тел.: +7(989) 476-00-15
E- mail:omar.g4san@yandex.ru

ОДОБРЕНО
на педагогическом совете № 1
от «29» августа 2024г.

УТВЕРЖДЕНО
директор ПООНО «КМК» г.Кизилюрт
О.М.Гасанов
от «29» августа 2024г.



**ОСНОВНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ
24232 МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА
БОЛЬНЫМИ**

г.Кизилюрт 2024г.



**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
КИЗИЛЮРТОВСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ**

Российская Федерация
Республика Дагестан,
368118, г. Кизилюрт,
ул. Вишневого, 170.

Тел.: +7(989) 476-00-15
E- mail:omar.g4san@yandex.ru

ОДОБРЕНО
на педагогическом совете № 1
от «29» августа 2024г.

УТВЕРЖДЕНО
директор ПОАНО «КМК» г.Кизилюрт
О.М.Гасанов _____
от «29» августа 2024г.

**ОСНОВНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ
24232 МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА
БОЛЬНЫМИ**

г.Кизилюрт 2024г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	4
2. Назначение программы профессионального обучения 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными	6
2.1. Характеристика программы профессионального обучения 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными	6
2.2. Трудоемкость программы профессионального обучения 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными	7
2.3. Особенности программы профессионального обучения 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными	7
2.4. Требования к обучающемуся	7
3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ	7
3.1. Область профессиональной деятельности	7
4. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ПППС 24232 МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ	7
5. ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ 24232 МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ	9
6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОФЕССИИ 24232 МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ	10
7. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОФЕССИИ 24232 МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ	11
8. СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ПО ПРОФЕССИИ 24232 МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ	22
8.1. Требования к материально-техническому обеспечению	27
8.2. Требование к учебно-методическому обеспечению стажировки по профессии	
8.3. Информационное обеспечение обучения	27
9. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОФЕССИИ 24232 МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ	29

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Учебный план программы профессионального обучения по профессии 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными обеспечивает единство подготовки обучающихся по дисциплинам учебного плана, практического обучения, способствующих подготовке конкурентоспособного специалиста.

Колледж располагает материально-технической базой, соответствующей санитарным и противопожарным нормам, для проведения всех видов практических занятий, дисциплинарной подготовки, предусмотренных учебным планом.

Библиотечный фонд укомплектован печатными и электронными изданиями основной и дополнительной учебной литературой по дисциплинам.

Каждому обучающемуся обеспечен доступ к электронной библиотечной системе.

Колледж предоставляет обучающимся возможность оперативного обмена информацией с отечественными организациями, в том числе образовательными организациями и доступ к современным профессиональным базам данных и информационным ресурсам сети Интернет. При использовании электронных изданий колледж обеспечивает каждого обучающегося рабочим местом в соответствии с объемом изучаемых дисциплин.

Возможности обучающихся:

- обучающиеся обязаны выполнять в установленные сроки все задания, предусмотренные ПППС;
- обучающимся предоставляется возможность оценивания содержания, организации и качества образовательного процесса;
- обучающийся обеспечивается не менее чем одним учебным печатным или электронным изданием и одним учебно-методическим печатным или электронным изданием (включая электронные базы периодических изданий).

Организация образовательного процесса осуществляется в соответствии с графиком учебного процесса, расписанием учебных занятий и программы профессионального обучения по профессии 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными.

Практическая подготовка (стажировка) проводится в организации, осуществляющей деятельность по профилю соответствующей образовательной программы. Продолжительность стажировки - 108 часов

В учебном заведении устанавливаются следующие виды учебных занятий: лекция, практическое занятие, самостоятельная работа, учебная практика, а также могут проводиться другие виды учебных занятий.

Цель программы практической подготовки по профессии 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными - закрепление и углубление знаний, полученных обучающимися в процессе теоретического обучения, приобретение необходимых умений, навыков и опыта практической работы.

Основными задачами практического обучения являются: комплексное освоение обучающимися всех видов профессиональной деятельности по профессии 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными, формирование общих и профессиональных компетенций, а также приобретение, закрепление и совершенствование профессиональных умений и навыков обучающихся по профессии, выработка профессиональных компетенций.

Практическая подготовка направлена на закрепление теоретических знаний, полученных на теоретических занятиях, ознакомление со спецификой работы младшей медицинской сестры по уходу за больными в медицинской организации.

Реализация программы профессионального обучения по профессии 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими среднее или высшее образование по профилю преподаваемой дисциплины.

Преподаватели должны проходить курсы повышения квалификации и/или стажировку один раз в три года.

Итоговая аттестация

Итоговая аттестация выпускника является обязательной и осуществляется после освоения образовательной программы в полном объеме.

Формы проведения итоговой аттестации, следующие: квалификационный экзамен, включающий практическую часть и проверку теоретических знаний в пределах квалификационных требований, установленных Профессиональным стандартом. Знания и умения выпускников определяются оценками:

«освоено» аттестуемый уверенно и точно владеет приемами работ практического задания, соблюдает требования к качеству производимой работы, умело пользуется оборудованием, инструментами, рационально организует рабочее место, соблюдает требования безопасности труда;

«не освоено» - аттестуемый не умеет выполнять приемы работ практического задания, допускает серьезные ошибки в организации рабочего места, требования безопасности труда не соблюдаются.

Контроль и оценка результатов освоения рабочей программы (вида профессиональной деятельности)

Результатом освоения программы профессионального обучения является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными, для создания благоприятных и комфортных условий пребывания пациента в медицинской организации.

Нормативную правовую основу разработки программы профессионального обучения 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными составляют:

— Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации».

— Приказ Министерства труда России «Об утверждении профессионального стандарта «Младший медицинский персонал» от 12.01.2016 г. №2н.

— Приказ Минобрнауки России от 01 июля 2013г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

— Приказ Минобрнауки России от 29 октября 2013 г. № 1199 «Об утверждении перечня профессий и специальностей среднего профессионального образования».

— Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».

— Приказ Минздрава РФ от 30.07.2016г. № 435н «Об утверждении типовой формы договора об организации практической подготовки обучающихся, заключаемого между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья» (Зарегистрирован в Минюсте России 23.08.2016 № 43353).

— Устав профессиональной образовательной автономной некоммерческой организации «Кизилюртовский многопрофильный колледж» г. Кизилюрт.

2. НАЗНАЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОФЕССИИ 24232 МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ

Программа профессионального обучения по профессии 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными Профессиональной образовательной автономной некоммерческой организации «Кизилюртовский многопрофильный колледж» г.Кизилюрт включает в себя комплекс нормативно-методической документации, регламентирующей содержание, организацию и оценку качества подготовки обучающихся по профессии 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными.

2.1. Характеристика программы 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными

Срок освоения программы 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными определяется формой обучения. Возможные формы обучения:

- Очная

2.2. Трудоемкость программы профессионального обучения 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными

Максимальная учебная нагрузка обучающегося - 515 часов включает: самостоятельную работу - 155 часов; обязательную аудиторную учебную нагрузку – 246 часов, производственная практика - 108 часов; квалификационный экзамен - 6 часов.

2.3. Особенности программы профессионального обучения 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными

При разработке программы профессионального обучения 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными учтены требования рынка труда, состояние и перспективы развития медицинских организаций республики Дагестан. По завершении освоения программы профессионального обучения 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными выдается свидетельство установленного образца.

2.4. Требования к слушателю

Обучающийся должен иметь документ государственного образца:

- для лиц, поступающих на базе основного общего образования - аттестат об основном общем образовании.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫПУСКНИКОВ

3.1 Область профессиональной деятельности

Категория слушателей, на обучение которых рассчитана программа профессионального обучения 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными - обучающиеся на базе основного общего образования и среднего общего образования.

Объектами профессиональной деятельности выпускников являются:

- пациент и его окружение;
- условия больничной среды (средства перемещения и транспортировки материальных объектов и медицинских отходов, помещения, оборудование, инвентарь медицинской организации);
- уход за телом умершего человека.

4. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ 24232 МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ

Цель программы профессионального обучения по профессии 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными: формирование у обучающихся знаний, навыков и умений, соответствующих видам профессиональной деятельности по профессии 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными для создания благоприятных и комфортных условий пребывания пациента в медицинской организации. Обучающийся, освоивший программу, должен:

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;
- 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 загрязнения;
- 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.

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.

5. ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ 24232 МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ

Результатом освоения программы профессионального обучения 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за больными является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности - оказание медицинских услуг по уходу, а также соответствующими виду профессиональной деятельности знаниями, умениями и навыками.

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;
- 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.

Умениями:

- 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;
- 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 загрязнения;
- 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.

Знаниями:

- 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.

**6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ПО
ПРОФЕССИИ
24232 МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА
БОЛЬНЫМИ**

№ ШП	Наименование профессиональных модулей, учебных дисциплин	Общая трудоёмкость, час	По учебному плану		Самостоятельная работа
			Лекции, час	Практические занятия, час	
ПМ.04	Профессиональный учебный цикл	405	88	158	155
МДК 04.01	Теория и практика сестринского дела	58	18	18	22

МДК 04.02	Безопасная среда для пациента и персонала	144	32	64	48
МДК 04.03	Технология оказания простых медицинских услуг	203	38	76	85
Производственная практика		108	-	-	-
Квалификационный экзамен		6	-	-	-

7. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОФЕССИИ 24232 МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ

Наименование разделов профессионального модуля (ПМ), междисциплинарных курсов (МДК) и тем	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся, курсовая работа (проект)	Объем часов	Уровень освоения
МДК 04.01. Теория и практика сестринского дела		36 (18/18)	
Раздел 1. Соблюдение принципов профессиональной этики: общение с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности, консультирование пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода			
Тема 1.1. История и реформы сестринского дела	Содержание учебного материала: Основные вехи истории сестринского дела Основоположники сестринского дела. Участие А. Дюнана в создании Международной организации помощи жертвам войны. Российское общество Красного Креста. Развитие сестринского дела в первые годы советской власти. Создание системы среднего специального медицинского образования. Основные направления и события в процессе реформирования сестринского дела в РФ на современном этапе.	2	1
	Самостоятельная работа. Составление таблицы: - хронология основных событий истории сестринского дела.	4	3
Тема 1.2. Философия сестринского дела	Содержание учебного материала: Принципы философии сестринского дела в России. Фундаментальные понятия философии сестринского дела. Этические компоненты как основа философии сестринского дела. Сестра как независимый специалист в сфере здравоохранения. Основные положения этического Кодекса Международного Совета медицинских сестер и Этического Кодекса медицинских сестер России	2	1
	Самостоятельная работа. - Написание мини-сочинения на тему «Благо больного – высший закон»; - Составление сводной таблицы на соотношение этических компонентов философии сестринского дела со статьями Этического кодекса сестёр России.	2	3

Тема 1.3. Медицинская биоэтика.	Содержание учебного материала: Определение понятий «биоэтика», «медицинская тайна». Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального сестринского поведения.	2	1
	Практическое занятие. - проблемы сестринской этики в истории медицины и на современном этапе; - изучение прав пациента и сестринского персонала; - морально-этические нормы, правила и принципы сестринского поведения в клятве Флоренс Найтингейл, этическом Кодексе Международного Света медицинских сестер, этическом Кодексе медицинских сестер России; - медицинская тайна и информирование пациента.	2	2
	Самостоятельная работа. Составление и решение проблемно-ситуационных задач на основе статей Этического кодекса. Составление сводной таблицы на соотношение этических компонентов философии сестринского дела со статьями Этического кодекса сестёр России.	4	3
Тема 1.4. Общение в сестринском деле	Содержание учебного материала: Общение в сестринском деле. Общение как средство сестринской помощи и социальной поддержки. Функции общения. Уровни общения: внутриличностные, межличностные, общественные. Каналы общения: устная речь, письменное общение, неречевое общение (мимика, жесты). Элементы эффективного общения (отправитель, сообщение, канал, получатель, подтверждение)	2	1
	Практическое занятие. - изучение типов общения: вербальное и невербальное; - определение факторов, способствующих и препятствующих эффективному общению; - отработка различных стилей общения; - отработка навыков поддержания связи с пациентами, неспособными к вербальному общению; - определение критериев эффективного общения.	2	2
	Самостоятельная работа: Составление таблиц: - уровни общения; - элементы эффективного общения; - жесты человека и их значение.	4	3
Тема 1.5 Обучение в сестринском деле	Содержание учебного материала Сферы обучения: познавательная, эмоциональная, психомоторная.	2	1

	Способы обучения: индивидуальные, коллективные и т.д. Цели обучения: промежуточные конечные. Реалистичность целей. Условия достижения целей		
	Практическое занятие. - изучение этапов учебного процесса; - организация обучения: окружающая обстановка, время обучения, индивидуальный подход к обучению и т. п.; - оценка эффективности обучения: определения уровня усвоения пациентом переданной информации необходимости повторения, достижения поставленной цели (целей); - демонстрация полученных навыков.	2	2
	Самостоятельная работа Составление тематических кроссвордов. Составление схемы по темам: «Сферы обучения», «Факторы эффективного обучения». Составление памятки для сестринского персонала о правилах эффективного общения с коллегами и руководством. Подготовка реферативного сообщения: «Как сделать обучение эффективным?».	4	3
Раздел 2. Осуществление ухода за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому. Осуществление сестринского процесса. Владение основами гигиенического питания.			
Тема 2.1. Иерархия потребностей человека по А. Маслоу. Потребность человека в здоровье и болезни	Содержание учебного материала Иерархия потребностей человека. Модели сестринского дела. Основные концепции теории А. Маслоу. Основные представления о моделях и системах ценностей сестринского дела. Уровни основных человеческих потребностей по А. Маслоу и потребности повседневной жизни по В. Хендерсон. Основные положения модели сестринского ухода В. Хендерсон, основанной на фундаментальных потребностях повседневной жизни пациента Сестринский процесс. Документация к сестринскому процессу. Сестринский процесс – метод организации оказания сестринской помощи. Эффективность и качество сестринского ухода. Особенности сестринского процесса в разных возрастных группах. 1 этап – оценка состояния пациента. Заполнение листа первичной оценки. 2 этап – выявление проблем пациента. Определение понятия «проблема». Виды проблем. Проблема, как реакция пациента на болезнь и/или своё состояние. Источники проблем. 3 этап – постановка целей сестринских вмешательств. Виды целей и ожидаемый результат. Требования к формулированию целей. Условия чёткого выполнения вмешательств. 4 этап – Объём вмешательств – тактика	2	1

	сестры, зависящая от состояния пациента и поставленных целей. Вовлечение пациента в процесс ухода. Протокол плана ухода. 5 этап – оценка результата. Текущая и итоговая оценка. Документация к сестринскому процессу		
	Практическое занятие - знакомство с основными потребностями человека; - характеристика основных потребностей человека; - удовлетворение потребностей в повседневной деятельности человека, условия и факторы, влияющие на эффективность; - потребность в уходе, возможные причины (болезнь, травма, возраст); - проблемы, связанные с нарушением удовлетворения основных потребностей. Сестринская помощь при этом; - Основные физиологические потребности; потребности пациента в сне, одежде (надевании раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены; потребности пациента в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды; потребности пациента в общении; труде и отдыхе.	4	2
	Самостоятельная работа Составление сводной таблицы на соотношение уровней основных потребностей человека по А. Маслоу с потребностями повседневной жизни по В. Хендерсон. Составление таблицы «Различия в общих положениях моделей сестринского дела у Д. Орэм и В Хендерсон.	4	3
Тема 2.2. Модели сестринского дела	Содержание учебного материала Понятие « модель сестринского дела. Основные положения модели сестринского дела: цель, пациент, роль медсестры, источник проблем, направленность действий, способы сестринских вмешательств, оценка качества и результата ухода. Разнообразие моделей (например, В.Хендерсон, Д.Орем, Н.Роупер, К.Рой, М.Аллен), их сравнительные характеристики. Модель В. Хендерсон, ее использование в сестринском процессе.	2	1
	Самостоятельная работа Составление таблицы «Различия в общих положениях моделей сестринского дела у Д. Орэм и В Хендерсон: пациент, источник проблем, направленность сестринских вмешательств, цель ухода, сестринское вмешательство, оценка качества и результатов ухода, роль сестры».	4	3
Тема 2.3. Сестринский процесс: субъективное сестринское обследование, объективное	Содержание учебного материала Сестринский процесс: понятия и термины. История вопроса. Цель сестринского процесса, требования к профессиональному уходу: научность, системность, индивидуальность. Этапы сестринского процесса, их взаимосвязь и содержание	2	1

сестринское обследование. Сестринская диагностика.	каждого этапа. Первый этап: субъективное сестринское обследование. Цели сестринского обследования пациента. Источники информации. Метод субъективного обследования пациента – расспрос. Правила интервьюирования пациента. Методика сестринского обследования пациента, основанная на модели В. Хендерсон. Документация данных субъективного обследования. Объективный метод обследования: основной, дополнительный. Цели сестринского обследования пациента. Физическое обследование пациента. Систематизация собранных о пациенте субъективных и объективных данных с точки зрения нарушения удовлетворения основных потребностей пациента. Сравнительная характеристика и анализ удовлетворения каждой потребности пациента в обычной повседневной жизни и на момент сестринского обследования; выявление проблем, связанных с ситуацией со здоровьем. Формулирование проблем пациента. Классификация проблем пациента. Некоторые примеры. Регистрация проблем в документации к осуществлению сестринского процесса. Третий этап сестринского процесса: установление приоритетов, определение целей и ожидаемых результатов, планирование объёма сестринских вмешательств. Значение установления приоритетов, их классификация; определения целей сестринского вмешательства. Требования к формулированию целей: действие, критерий, условие. Определение момента оценки и сроков достижения каждой цели. Виды целей. Некоторые примеры целей сестринских вмешательств. Согласование целей сестринского ухода с пациентом и его семьёй. Категории сестринских вмешательств: зависимые, независимые, взаимозависимые. Определение объёма сестринских вмешательств в соответствии с поставленными целями ухода по рассматриваемой проблеме пациента. Понятие «стандарт сестринской практики», его структура и значение. Использование стандартных планов сестринского ухода за пациентом при написании индивидуального плана ухода. Некоторые примеры. Согласование плана ухода с пациентом и его семьёй. Документирование плана сестринского ухода в учебную сестринскую историю болезни. Четвёртый этап сестринского процесса: реализация объёма сестринских вмешательств. Категории сестринских вмешательств: зависимые, независимые,		
---	--	--	--

	взаимозависимые. Методы сестринских вмешательств. Осуществление запланированных сестринских вмешательств. Оценка результатов и коррекция ухода – пятый этап сестринского процесса. Динамика исследования результатов сестринских вмешательств. Момент оценки. Источники и критерии оценки. Сопоставление ожидаемых результатов с достигнутыми. Анализ причин полученных результатов и формулирование выводов. В случае необходимости коррекция целей и (или) индивидуального плана за пациентом. Заполнение документации к осуществлению сестринского процесса.		
	Практическое занятие - изучение всех этапов сестринского процесса; - применение моделей сестринского ухода при анализе конкретных ситуаций в условиях стационара и на дому; - отработка навыков объективного обследования пациента; - оценка состояния пациента: сознание, положение в постели, подсчет частоты дыхательных движений; - подсчет пульса, измерение артериального давления (АД); - определение проблем пациента, сестринские вмешательства, обучение пациента и его родственников. Медицинская документация.	6	2
	Самостоятельная работа Разбор этапов сестринской деятельности на примере ситуационной задачи. Схемы по темам (алгоритм действия): «Сестринский уход для профилактики возникновения пролежней», «Сестринский уход за пролежнями различной степени тяжести». Составление обзорной таблицы «Этапы сестринского процесса».	4	3
Тема 2.4. Роль медицинской сестры в ПМСП	Содержание учебного материала Патронаж. Амбулатории, стационары, дневные стационары, пансионаты, диспансеры. Смотровые кабинеты. Кабинеты здоровья. Сестринский процесс. Роль среднего медицинского персонала в системе ПМСП.	2	1
	Практическое занятие - сбор информации о пациенте. Определение проблем пациента; - определение роста и массы тела пациента; - измерение артериального давления. Наблюдение за дыханием; - измерение суточного диуреза. Водный баланс; - определение целей сестринского вмешательства; - оценка результатов и коррекция ухода. Документация сестринского процесса.	2	2

	Самостоятельная работа Реферативные сообщения по темам: «Проблемы пациентов и родственников при уходе за тяжелобольным пациентом», «Сестринский уход для профилактики возникновения пролежней», «Сестринский уход за пролежнями различной степени тяжести», «Педикулез», «Проблемы пациента и родственников в первые часы пребывания в стационаре».	4	3
МДК 04.02. Безопасная среда для пациента и персонала		96(32/64)	
Раздел 3. Обеспечение инфекционной безопасности. Обеспечение производственной санитарии и личной гигиены на рабочем месте.			
Тема 3.1. Внутрибольничная инфекция. Инфекционный контроль. Профилактика ВБИ.	Содержание учебного материала Внутрибольничная инфекция (ИСМП). Масштаб проблемы ИСМП, структура ИСМП. Способы передачи инфекции в медицинской организации. Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции. Группы риска ИСМП: пациенты хирургических, урологических, реанимационных отделений и т.д. Резервуары возбудителей ИСМП: руки персонала, инструментарий, оборудование, лекарственные средства и т.д. Санитарно-противоэпидемический режим. Санитарно-противоэпидемический режим различных помещений медицинской организации.	4	1
	Практическое занятие	12	2
	- универсальные меры предосторожности при работе с кровью и биологическими жидкостями. Стандартные меры предосторожности: обращение с бельем, отходами, изоляция.	4	
	- условия мытья рук. Уровни мытья рук. Техника мытья рук. Рекомендация ВОЗ;	2	
	- надевание стерильных перчаток. Снятие использованных перчаток;	2	
	- профилактика парентеральных инфекций. Профилактика парентеральных инфекций среди медперсонала;	2	
	- действия при попадании биологической жидкости. Действия при попадании биологической жидкости на кожу, слизистую, одежду, при нарушении целостности перчаток и ранении пальцев.	2	
	Самостоятельная работа Подготовка доклада, реферативного сообщения по теме: «ВБИ: почему заболеваемость продолжает расти?». Составление памятки для пациента и его родственников по профилактике внутрибольничной инфекции.	5	3

	Составление слайд-схем: «Техника мытья рук», «Надевание стерильных перчаток». Подготовка докладов, реферативных сообщений (по выбору студентов) – по темам: «Профилактика гепатита В у медработников», «Профилактика ВИЧ инфекции у медработников». Отработка алгоритмов.		
Тема 3.2. Дезинфекция: виды, методы, режимы.	Содержание учебного материала Понятие «дезинфекция». Виды и методы дезинфекции. Общие требования к дезинфекционному режиму в ЛПУ. Приказы, регламентирующие способы, режимы и средства для дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации. Характеристика современных средств дезинфекции. Токсичность дезинфицирующих препаратов. Меры предосторожности. Структура и классификация медицинских отходов. Организация системы сбора и удаления отходов в ЛПУ. Функциональные обязанности должностных лиц ЛПУ по сбору, хранению и удалению отходов.	4	1
	Практическое занятие - правила работы с дезинфицирующими средствами; - дезинфекция помещений. Дезинфекция санитарно-технического оборудования;	4	2
	Самостоятельная работа Подготовка докладов, реферативных сообщений (по выбору студентов) по темам: «Виды дезинфекции», «Методы дезинфекции» «Химическая дезинфекция». Составление слайд-схем: «Дезинфекция изделий мед назначения», «Дезинфекция белья», «Дезинфекция посуды».	4	3
Тема 3.3. Приготовление дезинфицирующих растворов.	Практическое занятие - приготовление дезинфицирующих растворов. - приготовление и использование дезинфицирующих растворов различной концентрации в соответствии с методическими указаниями.	4	2
	Самостоятельная работа Составление тематических кроссвордов. Решение тестовых заданий Составление схемы «Различные виды уборок как дезинфекция».	4	3
Тема 3.4. Общие требования к дезинфекционному режиму в	Содержание учебного материала Общие требования к дезинфекционному режиму в ЛПУ. Приказы, регламентирующие способы, режимы и средства для дезинфекции,	4	1

ЛПУ. Медицинские отходы.	предстерилизационной очистки и стерилизации. Режим обеззараживания отдельных объектов. Характеристика современных средств дезин-фекции.		
	Практическое занятие - дезинфекция изделий медицинского назначения. Дезинфекция белья, посуды и т.д.; - первая помощь. Первая помощь при попадании дезинфицирующих средств на кожу и слизистые; - правила обращения с медицинскими отходами в МО; - классы опасности; - порядок утилизации медицинских отходов.	4	2
	Самостоятельная работа Составление схемы «Мероприятия по сбору и хранению медицинских отходов». Подготовка докладов, реферативных сообщений (по выбору студентов) по темам: «Дезинфекция: зачем она нужна?». Составление тематических кроссвордов. Решение тестовых заданий	4	3
Тема 3.5. Медицинские аварии. Профилактика парентеральных инфекций Предстерилизационная очистка.	Содержание учебного материала Медицинские аварии. Гепатиты. ВИЧ. Мероприятия по профилактике профессионального заражения парентеральными (гемоконтактными) инфекциями. Предстерилизационная очистка инструментов. Значимость предстерилизационной очистки инструментария многократного использования, аппаратуры	4	1
	Практическое занятие - этапы предстерилизационной очистки; - дезинфицирующие средства для ПСО; - токсичность дезинфицирующих препаратов. Меры предосторожности. Предстерилизация; - контроль качества ПСО. Способы контроля качества предстерилизационной очистки (пробы на кровь, моющие средства, жир, хлорсодержащие средства).	8	2
	Самостоятельная работа Составление кроссворда по теме: «Предстерилизационная очистка». Составление схемы по теме: «Цепочка инфекционного процесса», «Способы передачи инфекции», «Гигиенический способ мытья рук», «Одевание «стерильных перчаток», «Различные виды уборок как методы дезинфекции», «Предстерилизационная очистка инструментария».	4	3

Тема 3.6. Моющие растворы для ПСО.	Практическое занятие - моющие растворы для ПСО; - моющие растворы для проведения предстерилизационной очистки, приготовление, критерии использования; - отработка алгоритмов проведения ПСО.	6	2
	Самостоятельная работа Решение тестовых заданий Составление таблицы Подготовка тематических рефератов	4	3
Тема 3.7. Стерилизация. Принципы работы ЦСО. Контроль качества стерилизации.	Содержание учебного материала Стерилизация. Методы и режимы. Стерилизация: понятие, методы и режимы. Документы, регламентирующие способы стерилизации. Стерилизаторы: паровой, воздушный, газовый. Устройство ЦСО. Устройство и функции ЦСО. Преимущества стерилизации в ЦСО: постоянный контроль качества стерилизации, современная аппаратура, механизация предстерилизационной очистки. Недостатки при стерилизации вне ЦСО: отсутствие постоянного бактериологического контроля, ручная предстерилизационная очистка. Неполный цикл контроля качества предстерилизационной очистки.	4	1
	Практическое занятие	8	2
	- стерилизация: понятие, методы и режимы. ЦСО. Паровой, воздушный, газовый, химический методы стерилизации; - упаковочный материал для стерилизации;	4	
	- контроль качества стерилизации. Контроль качества стерилизации: физический, бактериологический, химический (индикаторы стерильности).	4	
	Самостоятельная работа Подготовка докладов, реферативных сообщений по темам: «Стерилизация, зачем она нужна?» Составление схемы: «Устройство ЦСО». Составление тестов по теме.	4	3
Тема 3.8. Принципы работы ЦСО.	Практическое занятие - изучение устройства и функций ЦСО. Стерилизация. - принципы работы централизованного стерилизационного отделения; - этапы обработки изделий медицинского назначения.	4	2
	Самостоятельная работа Решение тестовых заданий Подготовка докладов, реферативных сообщений по темам: «Почему ЦСО лучше?».	3	3

	Составление схемы: «Устройство ЦСО».		
Раздел 4. Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала. Участие в санитарно-просветительской работе среди населения			
Тема 4.1. Безопасная больничная среда. Организация безопасной среды для пациента и персонала.	Содержание учебного материала Организация безопасной среды для пациента и персонала. Участие в санитарно-просветительской работе среди населения. Факторы риска для пациентов в ЛПУ. Лечебно-охранительный режим. Двигательная активность. Положение в постели. Профилактика парентеральных инфекций среди медперсонала. Профилактика передачи вирусного гепатита, ВИЧ. Факторы риска для медсестры: психологические, физические, химические, биологические. Требования к условиям труда медицинского персонала (Сан Пи Н 2.1.3. 2630 – 10). Лечебно-охранительный режим в лечебном отделении: правила внутреннего распорядка; обеспечение благоприятного психологического режима; обеспечение режима двигательной активности пациента.	6	1
	Практическое занятие - правила техники безопасности медсестры на рабочем месте; - факторы риска для пациентов в ЛПУ. Лечебно-охранительный режим. Положение в постели; - профилактика парентеральных инфекций среди медперсонала. Профилактика передачи вируса гепатита, ВИЧ; - способы защиты от воздействия токсичных веществ. Вредное воздействие на организм; - симптомы, связанные с чрезмерным воздействием некоторых токсичных химических препаратов.	4	2
	Самостоятельная работа Работа над реферативными сообщениями по темам: «Профессиональные заболевания медицинских сестер», «Факторы риска в работе медсестры», «Стресс в работе медсестры», «Профилактика ВИЧ инфекции у медработников», «Профилактика гепатита В у медработников», «Вредные влияния на плод» Составление санпросвет бюллетеня	4	3
Тема 4.2. Биомеханика тела. Эргономика. Перемещение пациента в кровати.	Содержание учебного материала Понятия: «биомеханика», «биомеханика в медицине», «центр тяжести», «площадь опоры», эффект Вальсальвы, постуральный рефлекс. Правила биомеханики; обращение с пациентом; вспомогательные средства	6	1

	поднятия и подъемные устройства; работа в бригаде. Правила организации труда медсестры, с целью исключения значительных физических нагрузок на позвоночник и предупреждения его травм. Биомеханика тела медсестры в положении сидя, стоя, при поднятии тяжести. Режимы двигательной (физической) активности пациента. Правильная биомеханика при различных положениях тела пациента в покое и при движении. Положение пациента в постели. Перемещение пациента в постели. Факторы риска несчастных случаев у пациентов различного возраста. Сестринские вмешательства, направленные на снижение риска падений, травм. Воздействие физической нагрузки. Причины, приводящие к травме спины и позвоночника сестринского персонала. Понятие «биомеханика тела», «эргономика». Правильная биомеханика тела при поднятии тяжестей и в положении сидя. Подготовка к перемещению, как необходимое условие безопасности сестры		
	Практическое занятие - отработка алгоритмов подготовки к перемещению. Подготовка к перемещению как необходимое условие безопасности сестры; - правильная биомеханика тела. Правильная биомеханика тела при поднятии тяжестей, в положении сидя; - правила перемещения пациента. Основные правила перемещения пациента: использование вспомогательных средств; правильное положение ног и рук; положение пациента; положение спины сестры; использование массы собственного тела; работа с помощником; - методы удержания пациента; - отработка алгоритмов перемещения пациента в кровати двумя и более лицами: на бок, на живот, в положение Симса, Фаулера, к краю кровати, к изголовью кровати, перемещение пациента с кровати.	4	2
	Самостоятельная работа Составление слайд-схем: «Правильная биомеханика тела при поднятии тяжестей и в положении сидя», «Перемещение пациента к краю кровати, к изголовью кровати», «Использование вспомогательных средств перемещения пациента», «Перемещение пациента в кровати двумя и более лицами на бок на живот», «Помощь пациенту при ходьбе».	6	3
Тема 4.3. Эргономика.	Практическое занятие - сущность медицинской эргономики; - факторы риска травматизации позвоночника у медсестры; - физиологические основы трудовой деятельности;	6	

	- психологические основы трудовой деятельности.		
	Самостоятельная работа Составление тематических кроссвордов. Отработка практических навыков.	6	
МДК 04.03. Технология оказания медицинских услуг.		114 (38/76)	
Раздел 5. Оказание медицинских услуг в пределах своих полномочий. Оформление документации			
Тема 5.1 Прием пациента в стационар.	Содержание учебного материала Прием пациента в стационар. Оценка функционального состояния пациента. Организация питания в стационаре. Пути госпитализации пациентов в стационар. Устройство и функции приемного отделения. Цели и принципы консультирования по вопросам сохранения и укрепления здоровья населения. Документация приемного отделения. Определение массы тела и роста пациента. Осмотр на педикулез. Санитарная обработка пациента. Транспортировка пациента. Консультирование пациентов и их родственников по вопросам здорового образа жизни. Составление санпросветбюллетеня.	4	1
	Практическое занятие - прием пациента в стационар; - отработка алгоритмов санитарной обработки пациента; - заполнение документации приемного отделения; - определение массы тела и роста пациента. Осмотр волосистых частей тела пациента для выявления педикулеза; - отработка навыков транспортировки пациента. Понятие лечебно-охранительный режим, его элементы и значение. Виды режимов двигательной активности.	4	2
	Самостоятельная работа Подготовка докладов, реферативных сообщений (по выбору студентов): «Педикулез», «Виды лечебно-профилактических учреждений», «Проблемы пациента и родственников в первые часы пребывания в стационаре». Теоретическое обоснование каждого этапа алгоритма манипуляций, отработка технологии выполнения.	6	3
Тема 5.2. Оценка функционального	Содержание учебного материала Термометрия. Лихорадка. Механизмы теплообразования и пути теплоотдачи.	4	1

состояния пациента.	Понятие о лихорадке. Виды, периоды лихорадки Оценка функционального состояния: артериальное давление, частота дыхательных движений, пульс. Нормальные показатели АД, ЧДД, пульса		
	Практическое занятие	6	2
	- подсчет АД, ЧДД, пульса и водного баланса. Дезинфекция тонометра, фонендоскопа. Информирование пациента. Обучение пациента самоконтролю пульса;	2	
	- измерение температуры с регистрацией;	2	
	- оказание помощи медицинской сестре по уходу за пациентом в каждом периоде лихорадки.		
	Самостоятельная работа Подготовка докладов, реферативных сообщений (по выбору студентов): «Физиологические основы термометрии», «Механизм терморегуляции». Теоретическое обоснование каждого этапа алгоритма манипуляций, отработка технологии выполнения. Подготовка докладов, реферативных сообщений (по выбору студентов): «Наблюдение за дыханием», «Исследование пульса», «Исследование артериального давления», «История открытия метода измерения артериального давления» Теоретическое обоснование каждого этапа алгоритма манипуляций, отработка технологии выполнения.	6	3
Тема 5.3. Организация питания пациента в стационаре	Содержание учебного материала Организация питания в стационаре. Понятие и основные принципы лечебного питания. Составление порционного требования. Раздача пищи. Кормление тяжелообольного пациента в постели: сервировка стола, кормление из ложки и поильника. Техника введения назогастрального зонда. Кормление пациента через назогастральный зонд с помощью воронки, капельно, с помощью шприца Жанэ. Контроль санитарного состояния тумбочек и холодильников, сроки хранения пищевых продуктов. Санитарно-гигиеническая уборка пищеблока. Питьевой режим. Определение водного баланса.	2	1
	Практическое занятие	6	2
	- обучение пациента принципам рационального и лечебного питания	2	
	- раздача пищи. Кормление тяжелообольного пациента в постели. Санитарно-гигиеническая уборка пищеблока.		

	- искусственное кормление. Введение назогастрального зонда. Кормление пациента через назогастральный зонд с помощью воронки, капельно, с помощью шприца Жанэ. Дезинфекция использованного оборудования.	2	
	Самостоятельная работа Подготовка докладов, реферативных сообщений (по выбору студентов): «Мы живем не для того, что бы есть, но едим для того, чтобы жить», «Рациональное питание: основные принципы». Составление сводной таблицы «Стандартные лечебные диеты: основные принципы». Теоретическое обоснование каждого этапа алгоритма манипуляций, отработка технологии выполнения.	6	3
Тема 5.4. Личная гигиена пациента. Уход за стомами.	Содержание учебного материала Личная гигиена тяжелобольного. Профилактика пролежней. Значение личной гигиены пациента. Задачи сестринской помощи в зависимости от состояния пациента. Бельевой режим стационара. Пролежни, места образования, стадии развития. Факторы, способствующие развитию пролежней. Шкалы оценки риска развития пролежней (Ватерлоу). Профилактика пролежней. (Приказ Минздрава РФ от 17 апреля 2002 г. N 123 "Об утверждении отраслевого стандарта "Протокол ведения больных. Пролежни"). Особенности личной гигиены в различные возрастные периоды.	4	1
	Практическое занятие	8	2
	- обеспечение безопасной больничной среды при проведении туалете тяжелобольного пациента. Опрелости;	2	
	- смена нательного и постельного белья тяжелобольного пациента;		
	- бельевого режим стационара;	2	
	- уход за глазами, ушами, полостью рта, волосами, ногтями;		
	- отработка навыков профилактики пролежней;	2	
	- отработка алгоритмов ухода за стомами.	2	
	Самостоятельная работа Составление бесед по обучению пациента и/или его близких повседневному уходу за стомами. Составление рекомендаций по применению современных средств гигиенического ухода за тяжелобольным пациентом. Подготовка докладов, реферативных сообщений (по выбору студентов): «Проблемы пациентов и родственников при уходе за тяжелобольным пациентом», «Сестринский уход для профилактики возникновения пролежней»,	6	3

	«Сестринский уход за пролежнями различной степени тяжести».		
Тема 5.5. Методы простейшей физиотерапии. Гирудотерапия. Оксигенотерапия.	Содержание учебного материала Понятие «простейшая физиотерапия» Виды и цели простейших физиотерапевтических процедур. Противопоказания для тепловых физиотерапевтических процедур, применения холода Возможные осложнения физиотерапевтических процедур и их профилактика Гирудотерапия. Показания и противопоказания для проведения гирудотерапии. Оксигенотерапия. Цели и методы оксигенотерапии. Техника безопасности при работе с кислородом.	2	1
	Практическое занятие	4	2
	- оказание помощи медицинской сестре в подготовке к лечебным мероприятиям: постановке горчичников, банок, грелки, пузыря со льдом;	2	
	- оказание помощи медицинской сестре в подготовке к лечебным мероприятиям: постановке компрессов;	2	
	- оказание помощи медицинской сестре в подготовке к лечебным мероприятиям: ванны;	2	
	- оказание помощи медицинской сестре в подготовке к лечебным мероприятиям: гирудотерапии; - проведение оксигенотерапии через кислородную подушку; - проведение оксигенотерапии через носовой катетер.	2	
	Самостоятельная работа Подготовка докладов, реферативных сообщений (по выбору студентов) «Целебное действие горчичников», «Как действуют простейшие физиотерапевтические процедуры?», «Нужны ли простейшие физиотерапевтические процедуры?». Сравнительная таблица методов простейшей физиотерапии.	6	3
Тема 5.6. Клизмы. Газоотводная трубка.	Содержание учебного материала Клизмы. Газоотводная трубка. Цели ее применения, противопоказания и возможные осложнения. Клизмы. Виды клизм: очистительная, послабляющая (масляная и гипертоническая), сифонная, лекарственная. Механизм действия различных видов клизм, показания, противопоказания и возможные осложнения.	2	1
	Практическое занятие	4	2

	- постановка газоотводной трубки. Подготовка пациента и постановка различных видов клизм (на фантоме);	2	
	- наблюдение и уход за пациентом после окончания процедуры. Дезинфекция использованного оборудования;	2	
	Самостоятельная работа Сравнительная таблица различных видов клизм. Составление тематических кроссвордов. Отработка манипуляций по алгоритму действий.	6	3
Тема 5.7. Катетеризация мочевого пузыря.	Содержание учебного материала Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером у женщин и мужчин (на фантоме). Виды катетеров, размеры. Цели катетеризации, противопоказания и возможные осложнения. Введение постоянного катетера Фолея у мужчин и женщин (на фантоме). Проверка прохождения катетера при введении его в мочевой пузырь. Уход за постоянным мочевым катетером. Уход за промежностью пациента с мочевым катетером. Применение различных мочеприемников. Дезинфекция использованного оборудования. Обучение пациента и его родственников уходу за постоянным катетером и мочеприемником.	2	1
	Практическое занятие - Катетеризация мочевого пузыря. Виды катетеров, размеры. Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером у женщин и мужчин (на фантоме); - введение постоянного катетера Фолея у мужчин и женщин (на фантоме). Уход за промежностью пациента с постоянным мочевым катетером; - уход за постоянным мочевым катетером. Применение различных мочеприемников. Обучение пациента и его родственников уходу за постоянным катетером и мочеприемником. Дезинфекция использованного оборудования.	4	2
	Самостоятельная работа Теоретическое обоснование каждого этапа алгоритма манипуляций, отработка технологии выполнения. Составление рекомендаций пациенту и родственникам по уходу за постоянным катетером и мочеприемником.	6	3
Тема 5.8. Зондовые манипуляции.	Содержание учебного материала Зондовые манипуляции. Ацидометрия. Цели проведения промывания желудка. Виды желудочных зондов. Фракционное зондирование желудка тонким зондом. Промывание желудка. Противопоказания и возможные осложнения. Дуоденальное зондирование, особенности проведения.	2	1

	Практическое занятие	4	2
	- подготовка пациента к лечебному промыванию желудка; - промывание желудка. Взятие промывных вод для исследования. Дезинфекция использованного оборудования. Уход при рвоте;	2	
	- подготовка пациента к желудочному (дуоденальному) зондированию; - алгоритм проведения дуоденального зондирования.	2	
	Самостоятельная работа Теоретическое обоснование каждого этапа алгоритма манипуляций, отработка технологии выполнения «Промывание желудка», «Помощь при рвоте». Отработка манипуляций по алгоритму действий. Решение тестовых заданий.	6	3
Тема 5.9. Применение лекарственных средств.	Содержание учебного материала Правила хранения и распределения лекарственных средств в отделении: на сестринском посту, в процедурном кабинете Выписка, учет и хранение наркотических, сильнодействующих, остродефицитных и дорогостоящих лекарственных средств. Хранение препаратов списка «А» и «Б». Правила раздачи лекарственных средств. Понятия «до еды», «во время еды», «после еды». Пути введения лекарственных средств. Способы наружного применения лекарственных средств. Информация, необходимая пациенту для осознанного участия в лекарственной терапии Осложнения инъекций и взятия венозной крови и меры, направленные на предупреждение осложнений.	4	1
	Практическое занятие	22	2
	- виды медикаментозного лечения. Выписка, учет, хранение и раздача лекарств;	2	
	- наружное применение лекарственных средств. Наружное применение лекарственных средств: на кожу, на слизистые. Закапывание капель, применение мази в глаза, нос, уши Применение на кожу мазей различными способами, присыпок, пластырей, растворов, настоек. Техника безопасности при применении мазей;	2	
	- устройство шприца. Набор лекарства из ампулы и флакона;	2	
	- отработка алгоритмов проведения внутрикожной инъекции;	2	
	- отработка алгоритмов проведения подкожной инъекции;	2	
	- изучение особенностей введения гепарина и инсулина. Разведение антибиотиков;	2	
	- отработка алгоритмов проведения внутримышечной инъекции;	2	

	- отработка алгоритмов проведения внутривенной инъекции;	2	
	- отработка алгоритмов капельного введения лекарств. Сбор системы;	2	
	- инфекционная безопасность при инъекциях. Вакутайнеры, периферические венозные катетеры;	2	
	- осложнения инъекций. Алгоритм действий при анафилактическом шоке.	2	
	Самостоятельная работа Составление рекомендаций медработнику о технике безопасности при применении мазей. Составление сравнительной таблицы преимуществ и недостатков различных способов введения лекарственных средств. Составление памяток пациенту по правилам приема лекарственных средств энтерально, под язык. Составление сводной таблицы «Шприцы и иглы для различных видов инъекций». Составление памятки медработнику о технике безопасности при работе с антибиотиками».	13	3
Тема 5.10. Участие медицинской сестры в лабораторных методах исследования.	Содержание учебного материала Участие сестры в лабораторных методах исследования. Цели различных исследований и правила подготовки к ним. Беседа с пациентом о цели предстоящего исследования и правила подготовки к нему Обучение и подготовка пациента для получения достоверного результата. Правила хранения различных видов проб. Ошибки, приводящие к недостоверности результата исследования. Универсальные меры предосторожности при взятии и транспортировке биологического материала в лабораторию. Взятие крови из вены на гемокультуру (стерильность) и чувствительность к антибиотикам, на биохимическое исследование, на RW и ВИЧ: техника, возможные осложнения; меры, направленные на предупреждение осложнений. Взятие мочи для клинического анализа, по Нечипоренко, по Зимницкому. Взятие мочи на сахар, ацетон, диастазу. 17 КС (17 ОКС, 11 ОКС, кортизол), для бактериологического исследования. Взятие кала для копрологического исследования, на скрытую кровь, на наличие гельминтов, простейших, для исследования на энтеробиоз. Техника взятия содержимого зева, носа и носоглотки для бактериологического исследования. Обучение пациента подготовке к сбору мокроты для исследования на БК методом флотации. Обучение пациента подготовке к сбору мокроты для исследования на АК –атипичные клетки. Подготовка пациента и забор материала на менингококк из носоглотки, дезинфекция мокроты и карманных платочков в домашних условиях	4	1

	Практическое занятие	6	2
	- подготовка пациента к исследованиям крови; - беседа с пациентом о цели предстоящего исследования и правила подготовки к нему. Обучение и подготовка пациента для получения достоверного результата;	2	
	- подготовка пациента к исследованиям мочи; - беседа с пациентом о цели предстоящего исследования и правила подготовки к нему. Обучение и подготовка пациента для получения достоверного результата;	2	
	- подготовка пациента к исследованиям кала, мокроты; - беседа с пациентом о цели предстоящего исследования и правила подготовки к нему. Обучение и подготовка пациента для получения достоверного результата.	2	
	Самостоятельная работа Подготовка доклада, реферативного сообщения: «Общие принципы взятия бактериологических анализов». Составление сводных таблиц: «Вилы анализов мокроты», «Вилы анализов мочи», «Взятие кала на различные виды исследований». Составление памяток пациенту по подготовке к взятию различных видов анализов кала, мочи, мокроты. Теоретическое обоснование каждого этапа алгоритма манипуляций, отработка технологии выполнения.	6	3
Тема 5.11. Участие медицинской сестры в инструментальных методах исследования.	Содержание учебного материала Участие сестры в инструментальных методах исследования Цели инструментальных методов исследования и общие правила подготовки к ним. Исследование секреторной функции желудка зондовым методом. Энтеральные и парентеральные раздражители. Без зондовой методы исследования. Дуоденальное зондирование, техника. Подготовка больного к R-исследованию, радиоизотопному исследованию ЖКТ. Эндоскопические исследования. Подготовка больного к R исследованию мочевыводящих путей. Подготовка больного к гастро-, колоно, ректороманоскопии, бронхоскопии. эзофагоскопии, дуоденоскопии, лапароскопии, цистоскопии. Подготовка пациента к ультразвуковым методам исследования.	4	1
	Практическое занятие	4	2
	- отработка навыков подготовки пациента к рентгенологическим и контрастным методам обследования;	2	
	- отработка навыков подготовки пациента к эндоскопическим и функциональным методам обследования.	2	

	Самостоятельная работа Подготовка доклада, реферативного сообщения «Что такое ЭГДС?». Составление памяток пациенту по подготовке к рентгенологическим, эндоскопическим методам исследования.	6	3
Тема 5.12. Сердечно-легочная реанимация. Оксигенотерапия.	Содержание учебного материала Причины, приводящие к внезапной остановке сердца Признаки клинической и биологической смерти, смерти мозга Причины обструкции дыхательных путей. Частичная и полная обструкция дыхательных путей. Признаки обструкции. Оксигенотерапия. Цели и методы оксигенотерапии. Техника безопасности при работе с кислородом.	2	1
	Практическое занятие	4	2
	- оказание помощи при обструкции. Последовательность действий при обнаружении пострадавшего без признаков жизни: осмотр места происшествия, определение наличия признаков жизни и т.д.; - оказание помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом у пострадавшего в сознании и без сознания, с избыточной массой тела, беременным. Самопомощь при обструкции дыхательных;	2	
	- сердечно-легочная реанимация взрослого. Освобождение дыхательных путей у ребенка и младенца при обструкции дыхательных путей инородным телом. - сердечно-легочная реанимация взрослого, ребенка, младенца одним или двумя спасателями; - особенности проведения ИВЛ.	2	
	Самостоятельная работа Подготовка доклада, реферативного сообщения «История и современность сердечно-легочной реанимации». Теоретическое обоснование каждого этапа алгоритма манипуляций, отработка технологии выполнения.	6	3
Тема 5.13. Потери. Смерть. Горе.	Содержание учебного материала Потери, смерть, горе. Сестринская помощь. Потери, смерть, горе. Понятие и принципы паллиативной помощи. Хосписное движение. Стадии горевания. Оценка реакции пациента на потери и его способности адаптироваться к ним. Сестринская помощь. Этико-деонтологические особенности общения с обреченным человеком, его родными и близкими. Роль медицинской сестры в удовлетворении потребностей обреченного человека. Уход за обреченным человеком в стационаре и на дому. Принципы обслуживания пациентов в условиях хосписа. Психологическая помощь семье и близким обреченного.	2	1

	Обучение их элементам ухода и психологической помощи. Стадии терминального состояния их основные клинические проявления.		
	Практическое занятие - стадии терминального состояния их основные клинические проявления; - потери, смерть, горе. Хосписное движение; - посмертный уход. Посмертный уход в условиях МО и на дому.	4	2
	Самостоятельная работа Подготовка докладов, реферативных сообщений (по выбору студентов): «Проблемы пациентов и родственников при уходе за тяжелобольным пациентом», «Хоспис: дом жизни или смерти». Теоретическое обоснование каждого этапа алгоритма манипуляций, отработка технологии выполнения.	6	3

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);

2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством);

3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач)

**8. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФЕССИИ
24232 МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ**

Виды деятельности	Виды работ	Содержание освоенного учебного материала, необходимого для выполнения видов работ	Наименование учебных дисциплин, междисциплинарных курсов с указанием тем, обеспечивающих выполнение видов работ	Количество часов (недель)
Уход за тяжелобольными	Работа в кабинете доклинической практики по выполнению манипуляций, связанных с организацией безопасной среды для пациента и медицинского персонала. (Внутрибольничная инфекция или инфекция, связанная с оказанием медицинской помощи)	Проведение гигиенической обработки рук; Осуществление надевания стерильных перчаток; Осуществление снятия использованных перчаток; Осуществление снятия использованного халата; Осуществление снятия использованной маски; Действия при попадании биологической жидкости на кожу, слизистые, одежду, при нарушении целостности перчаток и ранении пальцев.	МДК 04.02. Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала, в том числе инфекционной безопасности, производственной санитарии и личной гигиены на рабочем месте.	18 часов

	Работа в кабинете доклинической практики по выполнению манипуляций, связанных с организацией безопасной среды для пациента и медицинского персонала. (Дезинфекция)	Проведение дезинфекции предметов ухода, медицинского инструментария; Оказание первой помощи при попадании дезинфицирующих средств на кожу и слизистые; Применение средств индивидуальной защиты при работе с дезинфицирующими средствами; Осуществление мероприятий по правилам обращения с медицинскими отходами.		18 часов
	Работа в кабинете доклинической практики по выполнению манипуляций, связанных с организацией безопасной среды для пациента и медицинского персонала (Организация безопасной среды для пациента и медицинского персонала)	Осуществление подготовки к перемещению. Правила перемещения пациента. Использование вспомогательных средств. Применение методов удержания пациента одним, двумя и более лицами. Осуществление перемещения пациента в кровати в положение пациента «на бок», «на живот», в положение Симса, Фаулера. Осуществление перемещения пациента к краю кровати, к изголовью кровати. Осуществление перемещение пациента с кровати на стул и обратно. Осуществление перемещения пациента на кресло – каталку и обратно.		18 часов

	Работа в кабинете доклинической практики , связанных с оказанием медицинских услуг в пределах своих полномочий (Организация питания в стационаре. Кормление тяжелобольных пациентов. Личная гигиена тяжелобольного пациента)	Осуществление определения водного баланса. Организация кормления пациента из ложки и поильника Осуществление приготовления пастели. Осуществление смены нательного и постельного белья. Осуществление ухода за слизистыми полости рта. Проведение чистки зубов. Осуществление ухода за зубными протезами. Осуществление удаления выделений из ушей.	МДК 04.03. Технология оказания простых медицинских услуг	18 часов
--	---	---	--	-----------------

	Работа в кабинете доклинической практики, связанных с оказанием медицинских услуг в пределах своих полномочий (Личная гигиена тяжелобольного пациента.)	Проведение ухода за глазами, умывания, ухода за кожей и естественными складками. Осуществление мытья головы, расчесывания. Проведение подачи судна (мужчине и женщине). Осуществление мероприятий по профилактике пролежней, опрелостей. Осуществление смены подгузника. Проведение ухода за наружными половыми органами (мужчины и женщины).		18 часов
	Работа в кабинете доклинической практики, связанных с оказанием медицинских услуг в пределах своих полномочий (Методы простейшей физиотерапии) Работа в кабинете доклинической практики, связанных с оказанием медицинских	Постановка горчичников. Приготовление и применение холодного, горячего, согревающего, лекарственного компрессов. Приготовление и применение грелки и пузыря со льдом.		9 часов 9 часов

	услуг в пределах своих полномочий (Методы простейшей физиотерапии)			
	ИТОГО: 108 часов (3 недели)			

8.1. Требования к материально-техническому обеспечению

Наименование учебных кабинетов, лабораторий, полигонов	Оснащенность учебных кабинетов, лабораторий, полигонов	Перечень лицензионного программного обеспечения
Учебный кабинет «Теория и практика сестринского дела», «Безопасная среда пациента и персонала», «Технология оказания медицинских услуг» (лекционные, практические и лабораторные занятия)	учебные парты; учебные стулья; комплект мебели преподавателя на 1 посадочное место; шкаф для учебных пособий; аудиторная доска; наглядные пособия; стол демонстративный; стеклянные стеллажи для медикаментов; шкаф железный для медикаментов; «Максим1» -тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации; фантомы; муляжи; стойки для капельницы; тонометр; кушетка; умывальник; учебный хирургический набор; набор хирургических инструментов; манекен младенца.	Consultant+ Операционная система MSWindows 7 Pro, Операционная система MSWindows XPSP3. MSOffice. Kaspersky Endpoint Security. 1C, Google Chrome, OpenOffice, LibreOffice
Учебный кабинет «Компьютерный класс» (практические занятия с использованием персональных компьютеров).	Специализированная мебель, технические средства обучения (персональные компьютеры) с возможностью подключения к телекоммуникационной сети «Интернет» и доступу к электронно-библиотечной системе	

8.2. Информационное обеспечение обучения

Основная литература:

1. Обуховец, Т. П. Основы сестринского дела : практикум : учебное пособие / Т. П. Обуховец. — 3-е изд. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. — 687 с. — ISBN 978-5-222-35200-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/164696> (дата обращения: 10.10.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. Скворцов, В. В. Основы сестринского дела : учебное пособие / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко, Е. И. Калинин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 144 с. — ISBN 978-5-9652-0639-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/225740> (дата обращения: 10.10.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Дополнительная литература:

1. Скворцов, В. В. Теория потребностей и концептуальные модели сестринского дела как основа сестринского ухода : учебное пособие / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко, Е. И. Калинин. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 60 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/225650> (дата обращения: 10.10.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. Парахина, А. П. Алгоритмы манипуляций по основам сестринского дела. ПМ 04. Младшая медицинская сестра по уходу за больными / А. П. Парахина. — 6-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 256 с. — ISBN 978-5-8114-9648-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/198542> (дата обращения: 10.10.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
3. Фастова, И. А. Руководство к практическим занятиям по дисциплине «Основы патологии» : учебно-методическое пособие / И. А. Фастова. — Волгоград : ВолгГМУ, 2019. — 108 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/141215> (дата обращения: 10.10.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Информационные ресурсы сети Интернет:

1. Консультант врача: электронная медицинская библиотека. Базы и банки данных. [Электронный ресурс]. — URL: <http://rosmedlib.ru>.
2. Министерство здравоохранения и социального развития РФ [Электронный ресурс]. — URL: <http://www.minzdravsoc.ru>.
3. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения [Электронный ресурс]. — URL: <http://www.mednet.ru>.
4. Википедия [Электронный ресурс]. - [ru/ wikipedia/org](http://ru.wikipedia.org) - - страницы: здоровье, здоровый образ жизни, репродуктивная система человека, половые гормоны, менструальный цикл, беременность человека, демография РФ, качество жизни, семья, ребенок: периоды и особенности развития, грудное вскармливание, роды, новорожденный, эмбрион человека, аборт, контрацепция, старость, климакс (физиология), старение человека, смерть.

Профессиональные базы данных:

1. Национальная электронная библиотека - <https://rusneb.ru/>
2. Федеральная электронная медицинская библиотека - <https://femb.ru/>
3. ВИНТИ : реферативная база данных по естественным, точным и техническим наукам - <http://www.viniti.ru/products/viniti-database>
4. Русский медицинский сервер - <http://www.rusmedserv.com/>

9. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОФЕССИИ

24232 МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ

Оценка качества освоения программы профессионального обучения по должности служащего «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» слушателями осуществляется путем итоговой аттестации. Итоговая аттестация проводится в форме квалификационного экзамена.

Квалификационный экзамен проводится два этапа:

первый этап – тестовый контроль для проверки теоретических знаний,

второй этап – проверка практических навыков.

1-й этап – тестовый контроль, с целью определения уровня и качества теоретических знаний, особенностей профессионального мышления. Тестовый контроль проводится в электронном виде:

2-й этап – оценка практических умений и навыков. Проводится по экзаменационным билетам.

Лица, освоившие программу профессиональной переподготовки и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают свидетельство о профессии рабочего, должности служащего установленного образца.

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением с соблюдением принципов профессиональной этики в процессе профессиональной деятельности.	- осознанный выбор определенного уровня и типа общения; – умение использовать различные каналы общения и выбирать необходимый канал для эффективного общения; – умение определить факторы, способствующие или препятствующие эффективному устному или письменному общению; – владение техникой вербального и невербального общения; – умение использовать пять элементов эффективного общения.	- наблюдение за действиями на производственной практике; - оценка действий на производственной практике; - оценка результатов дифференцированного зачета.
ПК 1.2. Соблюдать принципы профессиональной этики	- соблюдение этической и профессиональной культуры; – понимание концепции философии сестринского дела; – готовность и способность к социальному взаимодействию с	- наблюдение за действиями на производственной практике; - оценка действий на производственной

	обществом, коллективом, семьёй, партнёрами; к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности, к социальной мобильности в профессиональной деятельности.	практике; оценка результатов дифференцированного зачета.
ПК 1.3. Осуществление ухода за пациентом различных возрастных групп в условиях учреждений здравоохранения	- выполнение мер санитарно-эпидемиологического режима; - выполнение мер лечебно-охранного режима; - выполнение назначений врача по лекарственной терапии; - выполнение мероприятий личной гигиены; - выполнение измерительных манипуляций; - кормление пациента; - выполнение мероприятий по подготовке пациента к лабораторным и инструментальным исследованиям; - в оказание помощи при неотложных состояниях.	- наблюдение за действиями на производственной практике; - оценка действий на производственной практике; - оценка результатов дифференцированного зачета.
ПК 1.4. Консультация пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода.	- составление рекомендаций пациенту (родственнику) по уходу и самоуходу; - составление плана беседы по вопросам ухода (самоухода); - проведение беседы (индивидуальной, групповой) с пациентом (пациентами) по вопросам ухода (самоухода); - оформление памятки для пациента (родственника).	- наблюдение за действиями на производственной практике; - оценка действий на производственной практике; - оценка результатов дифференцированного зачета.
ПК 1.5. Оформление медицинской документации.	- оформление документации лечебного отделения (пост медицинской сестры, процедурный, палаты интенсивной терапии). - работа с листом назначений - оформление направлений на лабораторные и инструментальные исследования, на анализы.	- наблюдение за действиями на производственной практике; - оценка действий на производственной практике; - оценка результатов дифференцированного зачета.

ПК 1.6. Оказание медицинских услуг в пределах своих полномочий.	- обработка волосистой части головы; - транспортировка пациента; - проведение антропометрии - кормление пациента; - выполнение инъекций: подкожных, внутримышечных в/в струйных вливаний внутривенных капельных вливаний; - смена постельного белья; - смена нательного белья; - обработка наружных половых органов; - умывание пациента (обработка глаз, носа, ушей, полости рта); - уход за кожей с целью профилактики пролежней и опрелостей; - создание положения тяжелобольному в постели; - применение грелки.	- наблюдение за действиями на производственной практике; - оценка действий на производственной практике; - оценка результатов дифференцированного зачета.
ПК 2.1. Обеспечивать инфекционную безопасность	- проведение дезинфекции палат, процедурного кабинета; - рациональное и правильное применение средств индивидуальной защиты; - обработка рук на гигиеническом уровне; - сбор медицинских отходов; - проведение кварцевания помещения лечебного отделения; - соблюдение правил работы со стерильными растворами, инструментами и материалами.	- наблюдение за действиями на производственной практике; - оценка действий на производственной практике; - оценка результатов дифференцированного зачета.
ПК 2.2. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.	- знание и применение в работе основ эргономики и биомеханики; - выполнение требований охраны труда, противопожарной безопасности при уходе за пациентом, во время проведения процедур и манипуляций;	- наблюдение за действиями на производственной практике; - оценка действий на производственной практике; - оценка результатов дифференцированного зачета.

	- правильное применение средств транспортировки пациента и средств малой механизации; - определение и устранение факторов риска, влияющих на безопасность пациента и персонала.	зачета.
ПК 2.3.Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения	- Соответствие представленной санитарно-просветительской документации требованиям к тематике и оформлению согласно рекомендациям и положению о сан-просвет работе МЗ РФ - Соблюдение требований к проведению санитарно-просветительской работы среди населения согласно рекомендациям и положению о сан.просвет работе МЗ РФ - Правильность выбора материалов для проведения санитарно-просветительской работы среди населения согласно рекомендациям и положению о сан.просвет работе МЗ РФ - Рациональность, правильность распределения информации при проведении санитарно-просветительской работы среди населения	- наблюдение за действиями на производственной практике; - оценка действий на производственной практике; оценка результатов дифференцированного зачета.
ПК 2.4. Владеть основами гигиенического питания	- Соблюдение гигиены питания, инфекционной безопасности в соответствии с регламентирующей документацией - Правильность организации питания тяжелобольных в палатах в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг	- наблюдение за действиями на производственной практике; - оценка действий на производственной практике; оценка результатов дифференцированного зачета.
ПК 2.5. Обеспечивать	- Соблюдение требований	- наблюдение за

производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте	производственной санитарии и личной гигиены на рабочем месте согласно требованиям СанПиН - Использование технологии обработки рук для обеспечения производственной санитарии и личной гигиены м.с на рабочем месте - Адекватность выбора способов производственной санитарии и личной гигиены на рабочем месте при выполнении алгоритмов манипуляций	действиями на производственной практике; - оценка действий на производственной практике; оценка результатов дифференцированного зачета.
--	--	---

Фонд оценочных средств

Контрольные вопросы:

1. Профессиональная этика, способы общения при работе с лицами, нуждающимися в постороннем уходе.
2. Нормативно-методическая база, регламентирующая работу: Гражданский кодекс РФ, Трудовой кодекс РФ.
3. Документация и отчетность младшей медицинской сестры.
4. Правила охраны труда, пожарной и электробезопасности, техники безопасности.
5. Соблюдение правил безопасности труда при работе с электрическими бытовыми приборами, иной бытовой и медицинской техникой, средствами реабилитации и передвижения.
6. Первичные средства тушения пожаров, их использование при возникновении загорания.
7. Действия в случае значительного задымления, возгорания.
8. Организация эвакуации пациента в зависимости от тяжести заболевания.
9. Особенности общения с лицами, нуждающимися в постороннем уходе, в том числе имеющими нарушения слуха, зрения, памяти.
10. Принципы эффективного общения с пациентами, их родственниками: соблюдение физической и психологической дистанции в общении; конфликт, пути разрешения конфликтных ситуаций.
11. Основы физиологии и гигиены человека.
12. Особенности оказания первой помощи при непроходимости дыхательных путей у пожилого человека.

13. Профилактика тепловых повреждений.
14. Ожоги. Классификация ожогов.
15. Алгоритм первой помощи при ожогах.
16. Признаки инсульта, инфаркта. Действие сиделки при данных признаках.
17. Взаимодействие с врачом, законными представителями пациента о возможностях передвижения и самообслуживания (самостоятельно и (или) с приспособлениями) клиентов.
18. Технические средства и приспособления для передвижения лиц, нуждающихся в постороннем уходе.
19. Осуществление сопровождения и оказания помощи лицам, нуждающимся в постороннем уходе, при передвижении самостоятельно и с приспособлениями, при транспортировке в инвалидных креслах-колясках и (или) на функциональных кроватях.
20. Санитарно-гигиенические нормы в повседневной жизнедеятельности лица, нуждающегося в постороннем уходе, санитарно-гигиенические правила ухода за лицами, нуждающимися в постороннем уходе.
21. Правила, методы и приемы поддержания личной гигиены. Помощь в оказании личной гигиены.
22. Методы и приемы одевания, смены постельного и нательного белья.
23. Правила проведения и приспособления для проведения одной из гигиенических процедур (умывание, причесывание, протирание кожи лица, частей тела, полоскание полости рта, уход за ногтями, волосами, влажные обтирания, душ, пользование туалетом, ванной) лицам, нуждающимся в постороннем уходе).
24. Основы физиологии пищеварения и гигиены питания, особенности и способы приема пищи маломобильных и обездвиженных лиц, нуждающихся в постороннем уходе.
25. Оказание санитарно-гигиенических процедур гражданам частично или полностью утративших способность к самообслуживанию.
26. Продукты и блюда, разрешенные для питания лицам, нуждающимся в постороннем уходе.
27. Сроки и условия хранения скоропортящихся продуктов питания.
28. Специальные приспособления для облегчения приема пищи.
29. Безопасные позы для приема пищи.
30. Адаптация пищи к приему по назначению врача, накрытие стола (прикроватного столика) в соответствии с возможностями лиц, нуждающихся в постороннем уходе.
31. Основы здорового образа жизни.
32. Факторы, способствующие сохранению здоровья, факторы, пагубно влияющие на здоровье.

33. Понятие о двигательных режимах, режимах питания, сна, отдыха здорового и больного человека.
34. Пределы рекомендованной двигательной активности.
35. Требование к лекарственным препаратам, медтехнике, медицинским средствам, используемых по назначению врача.
36. Виды и формы досуга для лиц, нуждающихся в постороннем уходе.
37. Пассивные виды досуга.
38. Виды прогулок, продолжительность, расстояние, физическая нагрузка, рекомендованные врачом.
39. Современные технические средства для организации прогулок лиц, нуждающихся в уходе, правила их эксплуатации.

Фонд оценочных средств

Тестовые задания:

1. Автор первого руководства по уходу за больными на русском языке:

В.Поль

Х.Опель *

А.Дюнан

В.Грубер

2. Институт сердобольных вдов явился прототипом общин:

сестер милосердия *акушеров

Красного Крестасиделок

3. Первая община сестер милосердия в России:

Георгиевская Крестовоздвиженская *

Покровская

Свято-Троицкая

4. Год рождения профессии медицинской сестры в России:

1803

1854

1863

1879 *

5. Термин «биоэтика» ввел:

Поттер Вич

Петров *Бентам

6. Наука, изучающая профессиональные отношения людей:

Этика Деонтология *

Биоэтика Философия

7. Основные положения профессиональной медицинской этики в древности заложил:

Гиппократ *

АвиценнаПерикл

Асклепий

8. Термин «деонтология» впервые предложил философ:

Поттер *

Вич Сократ

Бентам

9. Термин «деонтология» в России ввел:

Поттер

Пирогов Петров *

Бентам

10. Одна из проблем биоэтики:

эвтаназия гуманизм

милосердие *эмпатия

11. Один из основных принципов биоэтики:

врачебная тайна

уважение к профессии *честность

гуманность

12. Эмоционально лабильная сестра по классификации Харди:

«артистка»

«нервная» *

«рутинер»

«гренадер»

13. По Харди, тщательно, аккуратно выполняет все свои обязанности, не сопереживая пациенту, сестра:

«артистического типа»

«нервная»

«рутинер» *

«гренадер»

14. Способность чувствовать эмоциональное состояние другого человека:

сочувствие *

внимание

понимание эмпатия

15. Принцип уважения моральной автономии личности - один из принципов:

этики

деонтологии

биоэтики *

философии

16. Главный этический принцип:

не навреди честность

порядочность

милосердие *

17. Забота о больных - жизненное призвание сестры типа:

играющей заученной роль

материнского *рутинёра

специалиста

18. Пациент, требующий постоянного внимания со стороны окружающих:

тревожный *

депрессивный
демонстративный

подозрительный

19. Эгогения - влияние:
пациента на самого себя * пациентов
друг на друга пациента на своих
родственников медсестры на пациентов

20. Нанесение ущерба здоровью пациента врачом каким-либо действием:
эгогения
ятрогения эрогения
соррогения *

21. Неразглашение сведений о пациенте:
эмпатия
медицинская тайна *
соррогения эрогения

22. Влияние пациентов друг на друга:
эгогения
ятрогения эрогения *
соррогения

23. Перцептивное общение - это процесс
обучения пациента
восприятия другого человека обмена
информацией взаимодействия
партнеров *

24. Тактильное средство общения:
выражение лица
движение руки *
прощупывание печени поворот
головы

25. Визуальное средство общения:
плач
рукопожатие мимика
* запах

26. Акустическое средство общения:
запах
кашель * поза
прикосновение

27. Интонация - средство общения:
визуальное
акустическое *
тактильное

ольфакторное

28. Пальпация живота - средство общения

визуальное

тактильное *

ольфакторное

акустическое

29. Проксемика - средство общения:

ольфакторное *

акустическое

визуальное

тактильное

30. Кинезика - средство общения:

акустическое *

визуальное

ольфакторное

тактильное

31. Ольфакторное общение:

искусственные запахи

прощупывание пульса

рукопожатие

изменение положения *

32. Интонация - средство общения:

акустическое *

визуальное

ольфакторное

тактильное

33. Деловое общение - это:

вид

средство *компонент

уровень

34. Добродетель медицинской сестры:

человеческое достоинство

непричинение вреда

профессионализм

милосердие *

35. Обязанности медицинской сестры:

здоровая окружающая среда

уважение прав пациента милосердие

и терпение * независимость и

достоинство

36. Этический компонент сестринского дела:

экология

валеология ценности *

деонтология

37. Этические ценности медсестры:

здоровье и здоровая окружающая среда
милосердие и сострадание *
преданность и правдивость
знание
и умение

38. Пациент в сестринском деле - человек, нуждающийся
реабилитации

лечении
уходе *
профилактике

39. Метод организации и практического осуществления медсестрой своей обязанности по
обслуживанию пациента:

диагностика болезней
лечебный процесс
сестринский процесс *
профилактика заболеваний

40. Субъективный метод сестринского обследования:

расспрос пациента *
определение отёков
измерение АД
осмотр
пациента

41. Сестринский процесс - метод организации оказания помощи:

неотложной
медицинской
сестринской *
клинической

42. Беседа с пациентом - метод обследования:

объективный
субъективный *
дополнительный
клинический

43. Измерение роста и массы тела - метод обследования:

субъективный
объективный *
дополнительный
клинический

44. Исследование ЧДД, пульса, АД - метод обследования пациента:

дополнительный
объективный *
клинический
субъективный

45. Физиологические отправления оценивают состояние пациента:

эмоциональное
психологическое

социальное
физическое *

46. Антропометрическое исследования включает определение:
массу тела *
температуру пульс
АД

47. Подвижность - состояние пациента:
психическое физическое
*социальное
духовное

48. Повышение АД - это:
гипотензия гипертензия
*тахикардия
брадикардия

49. Тахипноэ - это:
урежение пульса урежение
дыхания учащение пульса
учащение дыхания *

50. Учащение пульса:
тахипноэ
брадипноэ
тахикардия *
брадикардия

51. Данные лабораторных исследований - источник информации:
первичных
субъективный
дополнительный
основной *

52. Искусственный путь передачи ВБИ:
воздушно-капельный
контактно-бытовой
артифициальный *
воздушно-пылевой

53. Растворы для обработки слизистой глаз медперсонала при попадании крови
инфицированного пациента:
проточная вода, перекись водорода
проточная вода, этиловый спирт *
проточная вода, пливасепт проточная вода,
альбуцид

54. Растворы для обработки слизистой носа медсестры при аварийной ситуации:
перекись водорода

сульфацил-натрий *
камфорный спирт этиловый
спирт

55. Раствор для обработки полости рта при попадании крови ВИЧ-инфицированного пациента:

70-% этиловый спирт *45%
этиловый спирт
20% сульфацил-натрий
3% перекись водорода

56. Дезинфекция - комплекс мероприятий, направленных на уничтожение:
микроорганизмов *

грызунов насекомых
членистоногих

57. Комплекс мер, направленных на уничтожение грызунов:
дезинфекция

дезинсекция
дератизация *
стерилизация

58. Механический метод дезинфекции:

проветривание *кварцевание
обжигание
кипячение

59. Кварцевание - метод:

стерилизации
дезинфекции *
дезинсекции
дератизации

60. Химический метод дезинсекции медицинского инструментария -применение:
пара *

воздуха
УФ-лучей
растворов

61. Обработку кожи при попадании на нее дезинфектанта проводят:
этиловым спиртом *

проточной водой раствором
фурацилина раствором анолита

62. Физический метод дезинфекции - использование :
протираание влажной ветошью

сквозного проветривания
дезинфектанта
УФ-лучей *

63. Уничтожение патогенных микроорганизмов - цель:

дезинфекции *
дезинсекции
дератизации
стерилизации

64. Механический метод дезинфекции:
кипячение обжигание
протираание *
пастеризация

65. Физический метод дезинфекции:
уборка проветривание
стирка
кипячение *

66. После выздоровления или смерти пациента проводят дезинфекцию:
текущую
профилактическую предварительную
заключительную *

67. Кварцевание - метод дезинфекции:
механической
физической *
химической
биологической

68. Для предупреждения распространения инфекции проводят дезинфекцию:
очаговую
текущую заключительную
профилактическую *

69. Генеральную уборку палат проводят:
1 раз в три дня 1 раз в
7 дней
1 раз в 10 дней
1 раз в месяц *

70. Биомеханика тела сестры в положении стоя:
подбородок в горизонтальной плоскости
туловище слегка наклонено вперед
спина прямая, колени расслаблены ступни
на ширине плеч *

71. Биомеханика тела сестры в положении стоя:
спина прямая, мышцы живота напряжены
плечи в одной плоскости с бедрами
колени выше бедер ступни на
ширине плеч *

72. Биомеханика для медсестры в положении сидя на стуле:

спинка стула перпендикулярна к сидению
спинка стула соответствует нижним углам лопаток 2/3
длины бедер расположены на сиденье * стопы касаются
пола

73. Биомеханика тела сестры при поднятии тяжести:
груз прижать к себе
туловище наклонить слегка вперед спина
прямая, сгибать только колени
ноги шире плеч, одна выдвинута вперед *

74. Элементы лечебно-охранительного режима госпитального отделения:
выполнение врачебных назначений
психологический комфорт пациента
распорядок дня лечебного отделения *
целесообразная физическая активность

75. Правильная биомеханика тела сестры позволяет:
удерживать равновесие
предотвращать травмы позвоночника *
предупреждать пролежни
исключать дискомфорт

76. При перемещении пациента в постели сестре следует:
придать постели горизонтальное положение
убрать подушку и одеяло *
наклониться вперед
слегка присесть

77. Способность пациента помогать сестре во время перемещения зависит от:
врачебного назначения
удержания равновесия *
состояния зрения и слуха
желания и понимания

78. Подручные средства для придания пациенту нужного положения в постели:
подушки *
комплект белья опора
для стоп валики

79. Частота пульса у взрослого в норме (ударов в мин.):
100-120
90-100
60-80 *
40-60

80. Наиболее взаимосвязаны свойства пульса:
напряжение и наполнение *
напряжение и ритм частота
и ритм скорость и частота

81. По наполнению пульс различают:
ритмичный, аритмичный, скорый,
медленный, полный, пустой *
твердый, мягкий

82. В первом периоде лихорадки возможно применение:
влажного обертывания
грелки *
холодного компресса, пузыря
со льдом

83. В третьем периоде лихорадки (кризис) необходимо применение:
влажного обертывания
прохладного витаминизированного питья * обильного
питья крепкого сладкого чая или кофе, пузыря со льдом

84. Частота дыхания в одну минуту у взрослого человека в норме:
10-12
16-20 *
22-28
30-35

85. Субфебрильная температура тела - это:
39-39,5°C
38-38,5°C
38,1-38,2°C
37,1-38°C *

86. Какой из симптомов проявляется при лихорадке второго периода:
слабость
обильное потоотделение, чувство
жара * сонливость

87. В третьем периоде лихорадки (кризис) возможно применение:
пузыря со льдом
прохладного витаминизированного питья, обильного питья
крепкого сладкого чая или кофе * влажного обертывания

88. При каких заболеваниях наступает гектическая лихорадка:
гнойные заболевания
крупозная пневмония
бруцеллез
сепсис *

89. При недержании мочи у женщин в ночные часы желательно использовать:
памперсы *
резиновое судно, металлическое
судно, съемный мочеприемник

90. Для исследования мочи по методу Нечипоренко мочу собирают:

за сутки

за десять часов за три

часа *

утром из середины струи

91. Катетеризация мочевого пузыря женщины проводится катетером:

любым *

только мягким

полужестким жестким

92. Пробой Зимницкого определяется в моче:

количество сахара, ацетона

количество форменных элементов, бактерий наличие

уробилина, желчных пигментов плотность и диурез

*

93. Подготовка больного к ректороманоскопии:

промедикация

измерение температуры в прямой кишке

введение контрастного вещества очистительная

клизма утром и вечером *

94. За три дня до проведения ультразвукового исследования органов брюшной полости из рациона питания пациента необходимо исключить:

гречневую кашу, помидоры, гранаты молоко,

овощи, фрукты, черный хлеб * яйца, белый

хлеб, сладости

мясо, рыбу, консервы

95. Для получения порции «В» при дуоденальном зондировании через зонд вводится 30-50 мл:

0,1 % гистамина мясного

бульона капустного

отвара

33% раствора магния сульфата *

96. Для промывания желудка взрослому следует приготовить чистую воду в количестве (в литрах):

10 *

3

1

0,5

97. Элемент сестринского ухода при рвоте:

промывание желудка обильное

щелочное питье

применение пузыря со льдом на эпигастральную область

обработка полости рта *

98. Расстояние, на которое необходимо ввести зонд пациенту для промывания желудка, определяется по формуле (в см):

рост — 100 *

рост — 80
рост — 50
рост — 1/2 роста

99. Пролежни - это повреждение тканей:
некротическое
поверхностное
струпьевидное
глубокое *

100. Факторы, способствующие образованию пролежней:
психическая гармония
парализация пациента *
высокобелковое питание
недержание мочи и кала

101. Факторы, приводящие к образованию пролежней:
срезающая сила
центробежная сила
трения * прямое давление

102. Возможная локализация пролежней на задней поверхности туловища - область:
затылка
лопаток
голеней
крестца *

103. Возможная локализация пролежней на передней поверхности туловища - область:
лобно-височная
тазовых костей коленных
суставов *локтевых суставов

104. Для профилактики пролежней используют специальные приспособления:
валики *
матрацы клеенки
подушки

105. Профилактику пролежней проводят растворами:
4% хлоргексидина биглюконата
6% перекиси водорода 10%
камфорного спирта *40%
этилового спирта

106. Профилактике пролежней способствуют:
правильное питание
смена положения тела *
неподвижность пациента
питьевой режим

107. Определяющим фактором являются:
тепло

сухость тучность
потливость *

108. Цель сестринской помощи пациенту в уходе за телом -обеспечение:
чистоты и безопасности
комфорта и защищенности
независимости и адаптации к своему состоянию
личной гигиены и ухода *

109. Раздел внутренних болезней, изучающий этиологию, патогенез и клиническое
течение болезней почек:
кардиология нефрология
*неврология
эндокринология

110. Урология - раздел клинической медицины, изучающий заболевания:
мочевой системы *
почек
мочеполовой системы
половой системы

111. Процесс образования и выделения мочи:
водный баланс
дисбаланс энурез
диурез *

112. Расстройство процесса мочеиспускания:
дизурия *олигурия
полиурия дисбаланс

113. Уменьшение суточного диуреза:
никтурия полиурия
олигурия *анурия

114. Увеличение суточного диуреза:
поллакиурия
полиурия *
никтурия анурия

115. Показание к катетеризации с целью опорожнения мочевого пузыря
острая ишурия *
недержание мочи травма
мочевого пузыря
инфекция мочевыводящих путей

116. Противопоказание для проведения катетеризации:

появление отеков острая
задержка мочи
травма мочевого пузыря *
недержание мочи

117. Распространенный отек подкожной клетчатки (всего тела):

плеврит
гидроторакс
анасарка * асцит

118. Асцит - скопление жидкости в полости:

брюшной *
плевральной грудной
перикарда

119. Скопление жидкости в грудной полости:

анасарка асцит
гидроперикардит
гидроторакс *

120. Выраженная задержка мочеиспускания постоперационного периода:

полиурия
олигурия ишурия
*никтурия

121. Ночное недержание мочи:

полиурия
никтурия
олигурия энурез *

122. Полное прекращение поступления мочи в мочевой пузырь:

анурия *
странгурия
полиурия энурез

123. Соотношение количества потребленной и выделенной жидкости за сутки:

энурез
появление отеков диурез
водный баланс *

124. Признаки инфекции мочевыводящих путей:

увеличение частоты мочеиспускания в ночное время
увеличение суточного диуреза на фоне редких позывов к мочеиспусканию боль и
ощущение жжения при мочеиспускании *
моча прозрачная, соломенно-желтого цвета

125. Учащение мочеиспускания:

поллакиурия *

полиурия ишурия

анурия

126. Стерильный препарат для обработки катетера перед введением в уретру:

антисептик *

стерилиант

физраствор

глицерин

127. Болезненное затруднение мочеиспускания:

анурия странгурия *

ишурия олигурия

128. Кратность промываний мочевого пузыря определяют состоянием ирригационного раствора по:

прозрачности

мутности * наличие

кровиналичию гноя

129. Раствор глюкозы, вводимый при постановке капельной питательной клизмы:

40%

20%

5% *

0,9%

130. Наружный способ введения лекарственных средств:

закапывание в глаз *

подкожнопод

язык

через прямую кишку

131. Игла при подкожной инъекции вводится под углом (в градусах):

90

60

45

5 *

132. Игла при внутримышечной инъекции вводится под углом (в градусах):

90 *

60

45

5

133. Критерий правильности наложения жгута перед внутривенной инъекцией:

бледность кожных покровов ниже жгута

гиперемия кожи ниже жгута отсутствие

пульса на лучевой артерии синюшность кожи

ниже жгута *

134. К ингаляционному способу относятся введение лекарственных средств:
под язык

в дыхательные пути * в ткани
на слизистые оболочки

135. Одним из мест для внутримышечных инъекций является:
подлопаточная область

дельтовидная мышца поверхность
бедр * передняя брюшная стенка

136. Областью подкожного введения лекарственных средств является:
внутренняя поверхность предплечья

наружная поверхность плеча область
бедр
передняя брюшная стенка *

137. При заболеваниях сердечно-сосудистой системы назначается диета №:
6

3
10 *
13

138. При хроническом гломерулонефрите назначается диета №:
10

7 *
5
1

139. Порционное требование составляет:
2 раза в неделю

раз в неделю
ежедневно *

при поступлении пациента

140. Газоотводную трубку оставляют в кишечнике не более 1 часа, потому что:
могут образоваться пролежни в стенке кишечника *

это утомит больного
это перестанет оказывать лечебный эффект
заканчивается ее стерильность

141. Глубина введения газоотводной трубки при метеоризме (в см):
20-30 *

10-12
2-4
50

142. Количество растительного масла для постановки масляной клизмы (в мл):
1000

500
100 *
10

143. При постановке пациенту очистительной клизмы наконечник вводят на глубину (в см):

40
20
10-12 *
2-4

144. Больному со спастическими запорами необходимо сделать клизму:
масляную *

обычную очистительную
сифонную гипертоническую

145. Для постановки сифонной клизмы надо подготовить:

10 л чистой воды *
1-1,5 л чистой воды
100 мл 25% раствора магния сульфата
100 мл 10% раствора натрия хлорида

146. Раствор, используемый для постановки послабляющей клизмы, необходимо подогреть до температуры (в град. С):

60-70
40-42
37-38
30-32 *

147. Противопоказание к постановке очистительной клизмы:
кишечное кровотечение *

метеоризм подготовка к
родам
отсутствие стула более двух суток (запор)

148. Время нахождения газоотводной трубки в кишечнике:

8-10 часов
2-3 часа
30-60 минут *
3-5 минут

149. Признаки клинической смерти - это отсутствие:

дыхания пульса
зрачкового рефлекса
трупных пятен *

150. Достоверные признаки биологической смерти:

трупное окоченение
отсутствие дыхания
высыхание роговицы
симптом «кошачьего глаза» *

151. Принципы оказания медицинской помощи пострадавшим в момент клинической смерти:

обеспечить проходимость дыхательных путей

привести в сознание *
провести искусственную вентиляцию легких
выполнить компрессии в области грудины

152. Признаки частичной обструкции верхних дыхательных путей:
сильный кашель
свистящее дыхание
афония
потеря сознания *

153. Абдоминальные толчки выполняют пострадавшему до момента:
сохранения сознания
потери сознания * появление
кашля эвакуации инородного тела

154. Тактика спасателя по восстановлению дыхательных путей пострадавшему:
расстегнуть одежду *
запрокинуть голову проверить
наличие пульса
уложить на жесткую поверхность

155. Показатели проходимости дыхательных путей у пострадавшего без сознания:
наличие пульса
свистящее дыхание
экспираторная экскурсия
грудной клетки *запотевание
зеркала у рта

156. Причины попадания воздуха в желудок при искусственной вентиляции легких:
недостаточное запрокидывание головы
большой объем воздуха *
форсированное дыхание
зубные протезы

157. Прием Хеймлиха проводят с целью обеспечения:
смещения языка
проходимости дыхательных путей
повышения давления в легких/бронхах
смещения инородного тела в дыхательных путях *

158. Клетки головного мозга функционируют в состоянии тканевой гипоксии, в мин:
10-15 *
4-6
3-4
1-2

159. Обструкцию дыхательных путей вызывают:
рвотные массы
кусочки пищи
эмоциональная лабильность *мелкие
предметы

160. Запрокидывание головы перед выполнением искусственной вентиляции легких вызывают:

смещение языка
сдвиг надгортанника
проходимость трахеи
активизация сознания *

161. Причины обструкции дыхательных путей:

быстрая еда
употребление алкоголя наличие
зубных протезов наложение
трахеостомы *

162. Грудные толчки выполняют:

беременным женщинам тучным
людям
оперированным абдоминальным пациентам
пациентам с трахеостомой *

163. Купировать обструкцию дыхательных путей помогут:

грудные толчки
брюшные толчки подручные
предметы *прием воды

Практические умения

(«Младшая медицинская сестра по уходу за больными»)

1. Термометрия. Виды термометров, обработка и хранение термометров.
2. Применение холода (компресс, пузырь со льдом).
3. Применение тепла (припарки, грелка).
4. Применение согревающих компрессов (полуспиртовой, влажный горячий).
5. Применение банок.
6. Методика постановки горчичных пакетов.
7. Гирудотерапия (методика постановки пиявок).*
8. Методика промывания желудка.
9. Методика постановки очистительной клизмы.
10. Методика постановки сифонной клизмы.
11. Методика постановки лекарственной клизмы.
12. Методика постановки масляной клизмы
13. Методика постановки питательной клизмы (капельной).
14. Методика катетеризации мочевого пузыря у мужчин.*
15. Методика катетеризации мочевого пузыря у женщин.*
16. Плевральная пункция (торакоцентез, плевроцентез).*
17. Абдоминальная пункция (лапароцентез).*
18. Исследование кала на скрытую кровь – реакции Грегерсена, Вебера.

19. Исследование мокроты (общий анализ, бактериологическое).
20. Исследование толстой кишки (ирригоскопия, колоноскопия, ректороманоскопия).*
21. Внутримышечная инъекция. Возможные осложнения.
22. Внутривенная инъекция. Возможные осложнения.*
23. Применение лекарств на конъюнктиву глаз, введение лекарств в уши.
24. Пероральное введение лекарств.
25. Сбор мочи для лабораторного исследования (общий анализ мочи, бактериологическое исследование, анализ суточной мочи на глюкозу, белок).
26. Проведение проб по Зимницкому и Нечипоренко.
27. Подсчет ЧДД, определение пульса, его характеристик. Величина этих показателей у здорового человека.
28. Измерение АД. Уровни нормального АД.
29. Определение наличия сердечных отеков. Определение суточного диуреза.
30. Определение водного баланса.
31. Методика наложения венозных жгутов при сердечной недостаточности.
32. Профилактика пролежней.
33. Уход за больными при рвоте.
34. Ингаляционный способ введения лекарственных веществ (карманный ингалятор, спейсер, небулайзер).
35. Введение газоотводной трубки.
36. Правила наложения артериального жгута. Пальцевое прижатие артерий (сонной, подключичной, подкрыльцовой, плечевой, бедренной).
37. Взятие мазка из носа и зева.
38. Проведение непрямого массажа сердца.
39. Предстерилизационная обработка инструментов.
40. Контроль качества предстерилизационной очистки инструментов.
41. Контроль качества стерилизации.
42. Текущая уборка помещений.
43. Генеральная уборка помещений.
44. Аптечка «Анти-ВИЧ», состав.
45. Профилактика ВИЧ-инфицирования при попадании биологической жидкости пациента на кожные покровы рук и слизистые ротоглотки, носа, глаз медицинской сестры.

* - выделены процедуры и практические умения, к участию в которых младшая медицинская сестра допускается только, как помощник (ассистент) медицинской сестры

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ по прохождению производственной практики (стажировки)

Цель: формирование готовности к самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы сиделки (помощника по уходу) в направлении сохранения и поддержания здоровья населения.

Задачи производственной практики (стажировки):

Трудовые действия:

- 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.
- Транспортировка и сопровождение пациента.
- Помощь медицинской сестре в проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений.
- Доставка биологического материала в лабораторию.
- Оказание первой помощи при угрожающих жизни состояниях.

Базами производственной практики являются медицинские организации, центры социального обслуживания населения при заключении договоров соответствующей направленности.

В медицинской организации приказом главного врача (руководителя) назначается базовый руководитель практики (обычно главная медицинская сестра или старшая медицинская сестра отделения, отвечающая за организацию производственной практики).

ОБЯЗАННОСТИ БАЗОВОГО РУКОВОДИТЕЛЯ

1. Принимает обучающегося на базе практики, отмечая в дневнике производственной практики даты прибытия и убытия.
2. Обеспечивает возможность освоения практических умений по предмету согласно перечню трудовых действий.
3. По итогам практики дает характеристику обучающемуся (отношение к больным, прилежание в работе, дисциплинированность, овладение практическими навыками по уходу за больными, качество ведения дневника и т.д.).
4. Оценивает обучающегося по совокупности овладения практическими умениями, скрепляя своей подписью и печатью медицинской организации.

ОБЯЗАННОСТИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1. Пройти инструктаж, который проводит базовый руководитель и в этот же день приступить к практике.
2. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во время работы.

3. Соблюдать правила личной гигиены, быть аккуратными в одежде, выполнять санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим отделения.
4. Систематически вести учет работы в дневнике производственной практики в виде записей о проделанной работе с указанием даты.
5. По прохождению практики подвести итоги, суммировав общее количество проделанных и освоенных лечебно-диагностических умений и навыков и оформить в виде сводного отчета.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА

Дневник производственной практики следует вести в электронном формате (текстовый документ, имеющий структуру: титульный лист, дневник производственной практики, сводный отчет).

Записи в дневнике вести четко, аккуратно, кратко.

В первый день практики сделать краткое описание структуры отделения, где проходит практика, контингента пациентов.

В последующие дни ежедневно отображать в дневнике личное участие в ходе лечебно-диагностического процесса, фиксируя все, что делал, наблюдал, в чем принимал участие (указать виды работ, которые выполнял в течение рабочего дня). В записи о выполнении медицинских процедур и манипуляций следует указывать свое участие: ассистировал или выполнял самостоятельно.

В конце практики необходимо подсчитать и отметить количество медицинских манипуляций, методик, техник, технологий, практических навыков, которые выполнил самостоятельно.

По прохождению производственной практики (стажировки) базовый руководитель оценивает освоенные навыки, объем выполненной работы, делает заключение о профессиональных качествах обучающегося.

Дневник производственной практики (стажировки) подписывает руководитель медицинской организации одним из способов:

1. документ подписывается квалифицированной электронной подписью;
2. при невозможности заверить документ электронной подписью последний лист, содержащий заключение и оценку производственной практики, необходимо распечатать, подписать у руководителя медицинской организации и заверить печатью организации. Создать электронную копию подписанного документа (отсканировать или сфотографировать).

Электронный документ или несколько документов (дневник и электронная копия последнего листа) размещаются в поле для загрузки файлов в разделе «Производственная практика (стажировка)» электронного курса.