

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 23.02.2022 15:57:52

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Утверждаю:

Директор

Института сестринского образования

канд. мед. наук., доцент

 Догадина Н.А.

« 15 » марта 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ
ПМ. 04 «Выполнение работ по профессии младшая
медицинская сестра по уходу за больными»**

МДК 04.01 Теория и практика сестринского дела

МДК 04.02. Безопасная среда для пациента и персонала

МДК 04.03. Технология оказания медицинских услуг

МДК.04.04. Эргономика рабочего места

МДК.04.05. Инновационные технологии в работе медсестры

Специальность_34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)
(шифр-наименование специальности)

Квалификация выпускника Медицинская сестра/Медицинский брат

Нормативный срок освоения программы – 2 года 10 месяцев
(по ФГОС)

Форма обучения очная _____
(очная, заочная, очно-заочная)

Владивосток

Рабочая программа дисциплины разработана на основе:

1. Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальности среднего профессионального образования (далее – СПО) по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка).

2. Учебного плана - Рабочий учебный план специальность 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка) ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Примерной образовательной программы - не предусмотрено

Организация разработчик:

ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

Разработчики:

Догадина Н.А.

Лесьева Т.В.

Клымова И.Ю.

Рабочая программа рекомендована учебно-методическим советом по специальностям СПО 34.02.01 Сестринское дело от «15» 03. 2021 г, Протокол № 9

Председатель учебно-методического совета

ФИО..........Н.А. Догадина

Программа утверждена ученым Советом Протокол № 5/20-21 «26» 03. 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	стр
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	6
3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	8
4 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	59
5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ (ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)	64
6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ФОС) ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	68

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ
ПМ. 04 «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за
больными»

1.1. Область применения рабочей программы

Рабочая программа профессионального модуля является частью основной профессиональной образовательной программы ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России в соответствии с ФГОС по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка) в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВИД): выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

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

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

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.

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

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

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

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

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

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

1.2. Цели и задачи профессионального модуля - требования к результатам освоения профессионального модуля

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающихся в ходе освоения профессионального модуля должен:

иметь практический опыт:

- выявления нарушенных потребностей пациента;
- оказания медицинских услуг в пределах своих полномочий;
- планирования и осуществления сестринского ухода;
- ведения медицинской документации;
- обеспечения санитарных условий в учреждениях здравоохранения и на дому;
- обеспечения гигиенических условий при получении и доставке лечебного питания для пациентов в ЛПУ:

- применения средств для транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики;

- соблюдения требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций,

уметь:

- собирать информацию о состоянии здоровья пациента;
- определять проблемы пациента, связанные с состоянием его здоровья;

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

знать:

- способы реализации сестринского ухода;
- технологии выполнения медицинских услуг;
- факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала;
- принципы санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения;
- основы профилактики внутрибольничной инфекции;
- основы эргономики.

1.3. Рекомендуемое количество часов на освоение рабочей программы профессионального модуля

На освоение профессионального модуля рекомендовано всего 596 часов, в том числе: обязательной аудиторной учебной нагрузки обучающегося **396** часов;

Теоретическая обучение – 120 часов;

Лабораторные и практические занятия – 276 часов

Самостоятельной работы обучающегося 200 часов.

учебной практики - 72 часа и производственной практики - 72 часа

Курс заканчивается квалификационным экзаменом.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

ПМ. 04 «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными»

Результатом освоения профессионального модуля является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности «Выполнение по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными», в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

1	Наименование результата обучения
ПК 1.1.	Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.
ПК 1.2.	Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.
ПК 1.3.	Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.
ПК 2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
ПК 2.2.	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
ПК 2.3.	Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.
ПК 2.4	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
ПК 2.5.	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
ПК 2.6.	Вести утвержденную медицинскую документацию.
ПК 2.7.	Осуществлять реабилитационные мероприятия.
ПК 2.8.	Оказывать паллиативную помощь.
ПК 3.1.	Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
ПК 3.2.	Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
ПК 3.3.	Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность

ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии!! в профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации
ОК 9.	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10,	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозны различия
ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной противопожарной безопасности
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культуры и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных ; профессиональных целей
ОК 14.	Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юноше).

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

3.1. Тематический план профессионального модуля ПМ.04. «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными»

Коды профессиональных компетенций	Наименования разделов профессионального модуля*	Всего часов / макс учебная нагрузка и практики)	Объем времени, отведенный на освоение междисциплинарного курса (курсов)					Практика	
			Обязательная аудиторная учебная нагрузка обучающегося			Самостоятельная работа обучающегося		Учебная, часов	Производственная (по профилю специальности часов если предусмотрена рассредоточенная практика)
			Всего, часов	в т.ч. теоретическое обучение	В Т.Ч., лабораторные работы и практике	Всего, часов	В Т.Ч., курсовая работа (проект), часов		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	МДК 04.01 Теория и практика сестринского дела	54	36	24	12	18		72	72
	Раздел 1	Общение с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности Соблюдение принципов профессиональной этики. Консультирование пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода							
ОК 1-12 ПК 1.1-1.3, 2.2. -2.8., 3.1.	Тема 1.1. Понятие о системе и политике здравоохранения в РФ. Реформирование сестринского дела.			2					
ОК 1-12 ПК 1.1-1.3, 2.2. -2.8., 3.1.	Тема 1.2. История сестринского дела. Общины сестер милосердия. История создания Красного Креста.			2	2				
ОК 1-12 ПК 1.1-1.3, 2.2. -2.8., 3.1.	Тема 1.3. Общение в сестринском деле, Морально этические нормы и правила профессионального сестринского поведения. Этический кодекс медицинской сестры России.			2	2				
ОК 1-12 ПК 1.1-1.3, 2.2. -2.8., 3.1.	Тема 1.4. Философия сестринского дела			2		2			
	Раздел 2.	Осуществление ухода за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому. Осуществление сестринского процесса. Владение основами гигиенического питания.							
ОК 1-12 ПК 1.1-1.3, 2.2. -2.8., 3.1.	Тема 2.1 Модели сестринского дела. Основные положения теорий. Принципы выбора модели сестринского ухода.			2	2	2			
ОК 1-12 ПК 1.1-1.3, 2.2. -2.8., 3.1.	Тема 2.2. Сестринский процесс как метод организации оказания сестринской помощи. Документация к сестринскому процессу.			2	2	2			
ОК 1-12 ПК 1.1-1.3, 2.2. -2.8., 3.1.	Тема 2.3. Особенности сестринского процесса в разных возрастных группах			2	2	2			
ОК 1-12 ПК 1.1-1.3, 2.2. -2.8., 3.1.	Тема 2.4. Сестринский диагноз			2		2			
ОК 1-12 ПК 1.1-1.3, 2.2. -2.8., 3.1.	Тема 2.5. Сестринский процесс при боли. Виды и характеристика боли.			2	2	2			
ОК 1-12 ПК 1.1-1.3, 2.2. -2.8., 3.1.	Тема 2.6. Потребности пациента в физиологических отправлениях			2					
ОК 1-12 ПК 1.1-1.3, 2.2. -2.8., 3.1.	Тема 2.7. Международная терминология. Классификация сестринской практики.			2		2			
ОК 1-12 ПК 1.1-1.3, 2.2. -2.8., 3.1.	Тема 2.8. Научные исследования в сестринском деле.			2		2			

	МДК.04.01. Зачет					2			
ОК 1-12 ПК 1.1-1.3, 2.2. -2.8., 3.1.	МДК 04.02. Безопасная среда для пациента и персонала	117	78	18	60	39			
	Раздел 3	Обеспечение инфекционной безопасности. Обеспечение производственной санитарии на рабочем месте.							
ОК 1-12 ПК 1.1-1.3, 2.2. -2.8., 3.1.	Тема 3.1. Внутрибольничные инфекции. Осуществление инфекционного контроля и инфекционной безопасности в ЛПУ.			2	6	4			
ОК 1-12 ПК 1.1-1.3, 2.2. -2.8., 3.1.	Тема 3.2. Дезинфекция. Планирование и проведение дезинфекционных мероприятий в ЛПУ Освоение технологии проведения текущей и генеральной уборок. Осуществление ПСО мед.			2	9	5			
ОК 1-12 ПК 1.1-1.3, 2.2. -2.8., 3.1.	Тема 3.3. Организация стерилизационных мероприятий в ЛПУ. Организация ЦСО. Стерилизация и ее роль в профилактике ВБИ. Подготовка перевязочного материала к стерилизации.			2	9	4			
ОК 1-12 ПК 1.1-1.3, 2.2. -2.8., 3.1.	Тема 3.4. Профилактика профессиональных заболеваний. Охрана труда и техника безопасности.			2	6	4			
ОК 1-12 ПК 1.1-1.3, 2.2. -2.8., 3.1.	Тема 3.5. Организация системы сбора отходов в ЛПУ. Мероприятия по сбору, транспортировке, временному хранению отходов ЛПУ.			2	6	5			
	Раздел 4	Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала. Участие в санитарно-просветительской работе среди населения.							
ОК 1-12 ПК 4.1, 4.2, 4.5-4.9, 4.11, 4.12	Тема 4.1. Прием пациента в стационар. Помощь пациенту при перемещении.			2	6	4			
ОК 1-12 ПК 4.1, 4.2, 4.5-4.9, 4.11, 4.12	Тема 4.2. Мероприятия, обеспечивающие личную гигиену пациента и медицинского персонала. Уход за кожей. Профилактика, лечение пролежней и опрелостей.			2	6	4			
ОК 1-12 ПК 4.1, 4.2, 4.5-4.9, 4.11, 4.12	Тема 4.3. Безопасная среда для пациента и персонала. Лечебно-охранительный режим в ЛПУ. Организация лечебного питания в стационаре			2	6	4			
ОК 1-12 ПК 4.1, 4.2, 4.5-4.9, 4.11, 4.12	Тема 4.4. Санитарное просвещение в работе амбулаторно-поликлинических учреждений. Санитарное просвещение в работе			2	6	5			
	МДК.04.02. Экзамен							36	
ОК 1-12 ПК 1.1-1.3, 2.2. -2.8., 3.1.	МДК 04.03. Технология оказания медицинских услуг	261	174	30	144	87			
	Раздел 5	Оказание медицинских услуг в пределах своих полномочий. Оформление документации							

ОК 1-16 ПК 1.1. – 1.3., 2.1. – 2.8, 3.1. – 3.3	Тема 5.1. Значение ТПМУ в деятельности сестринского персонала. Медицинская услуга. Качество и критерии			2	8	6			
ОК 1-16 ПК 1.1. – 1.3., 2.1. – 2.8, 3.1. – 3.3	Тема 5.2. Технология выполнения простых медицинских услуг функционального обследования.			2	9	6			
ОК 1-16 ПК 1.1. – 1.3., 2.1. – 2.8, 3.1. – 3.3	Тема 5.3. Сестринская помощь пациенту в осуществлении личной гигиены			2	9	6			
ОК 1-16 ПК 1.1. – 1.3., 2.1. – 2.8, 3.1. – 3.3	Тема 5.4. Кормление тяжелобольных пациентов.			2	9	7			
ОК 1-16 ПК 1.1. – 1.3., 2.1. – 2.8, 3.1. – 3.3	Тема 5.5. Методы простейшей физиотерапии			2	12	6			
ОК 1-16 ПК 1.1. – 1.3., 2.1. – 2.8, 3.1. – 3.3	Тема 5.6. Медикаментозное лечение в сестринской практике.			2	18	7			
ОК 1-16 ПК 1.1. – 1.3., 2.1. – 2.8, 3.1. – 3.3	Тема 5.7. Газоотводная трубка, клизмы; правила и технология постановки			2	9	6			
ОК 1-16 ПК 1.1. – 1.3., 2.1. – 2.8, 3.1. – 3.3	Тема 5.8. Оценка функционального состояния пациента			2	9	6			
ОК 1-16 ПК 1.1. – 1.3., 2.1. – 2.8, 3.1. – 3.3	Тема 5.9. Промывания желудка			2	9	6			
ОК 1-16 ПК 1.1. – 1.3., 2.1. – 2.8, 3.1. – 3.3	Тема 5.10. Участие сестры в инструментальных методах исследования.			2	9	7			
ОК 1-16 ПК 1.1. – 1.3., 2.1. – 2.8, 3.1. – 3.3	Тема 5.11. Оказание неотложной помощи			4	9	6			
ОК 1-16 ПК 1.1. – 1.3., 2.1. – 2.8, 3.1. – 3.3	Тема 5.12. Уход за тяжелобольным пациентом. Потери, смерть, горе.			2	9	6			
ОК 1-16 ПК 1.1. – 1.3., 2.1. – 2.8, 3.1. – 3.3	Тема 5.13. Осуществление посмертного ухода			2	9	6			
ОК 1-16 ПК 1.1. – 1.3., 2.1. – 2.8, 3.1. – 3.3	Тема 5.14. Участие сестры в инструментальных методах исследования.			2	16	6			
	МДК.04.03. Экзамен.							36	
	МДК.04.04. Эргономика рабочего места	60	40	24	16	20			
	Раздел 6.	Понятие эргономики рабочего места. Предпосылки основания науки.							
ОК 1-12 ПК 1.1. – 1.3., 2.2. – 2.8, 3.1.	Тема 6.1. Понятие эргономики рабочего места. Предпосылки основания науки.			2		2			

ОК 1-12 ПК 1.1. – 1.3., 2.2. – 2.8, 3.1.	Тема 6.2. Монотонность и автоматизм в работе.			4	2	4		
ОК 1-12 ПК 1.1. – 1.3., 2.2. – 2.8, 3.1.	Тема 6.3. Рациональная организация рабочего места			2	2	2		
ОК 1-12 ПК 1.1. – 1.3., 2.2. – 2.8, 3.1.	Тема 6.4. Физиология труда. Физиологические принципы рационализации труд			2	2	2		
ОК 1-12 ПК 1.1. – 1.3., 2.2. – 2.8, 3.1.	Тема 6.5. Работоспособность			2	2	2		
ОК 1-12 ПК 1.1. – 1.3., 2.2. – 2.8, 3.1.	Тема 6.6. Биомеханика человека, как составная часть прикладных наук, изучающих движение человека			2	2	2		
ОК 1-12 ПК 1.1. – 1.3., 2.2. – 2.8, 3.1.	Тема 6.7. Физическая активность и мышечная деятельность.			2	2	2		
ОК 1-12 ПК 1.1. – 1.3., 2.2. – 2.8, 3.1.	Тема 6.8. Перемещение и изменение тела больного			2	2	2		
ОК 1-12 ПК 1.1. – 1.3., 2.2. – 2.8, 3.1.	Тема 6. Эргономическая биомеханика тела медицинской сестры			4	2	2		
	МДК.04.04. Зачет			2				
	МДК.04.05. Иновационные технологии в работе медсестры.	104	68	24	44	36		
	Раздел 7.	Иновационные технологии в заботе медсестры						
ОК 1-12 ПК 1.1. – 1.3., 2.2. – 2.8, 3.1.-3.3.	Тема 7.1. Иновационные технологии в медицине. Новые подходы в организации медикаментозного и медицинского обеспечения.			2	4	2		
ОК 1-12 ПК 1.1. – 1.3., 2.2. – 2.8, 3.1.-3.3.	Тема 7.2. Новые аспекты в работе медсестры операционного блока.			2	2	2		
ОК 1-12 ПК 1.1. – 1.3., 2.2. – 2.8, 3.1.-3.3.	Тема 7.3. Современные подходы в обеспечении ухода и лечения ран.			2	4	2		
ОК 1-12 ПК 1.1. – 1.3., 2.2. – 2.8, 3.1.-3.3.	Тема 7.4. Иновационные технологии в уходе за тяжелобольными пациентами Иновационные технологии в работе медицинской сестры при оказании специализированной помощи стомированным			2	4	4		
ОК 1-12 ПК 1.1. – 1.3., 2.2. – 2.8, 3.1.-3.3.	Тема 7.5. Взятие крови для лабораторных исследований с применением закрытых систем.			2	4	4		
ОК 1-12 ПК 1.1. – 1.3., 2.2. – 2.8, 3.1.-3.3.	Тема 7.6. Новые подходы при проведении стерилизационных мероприятий.			2	4	4		

ОК 1-12 ПК 1.1. – 1.3., 2.2. – 2.8, 3.1.-3.3.	Тема 7.7. Инновационные технологии в профилактике внутрибольничных инфекций. Организация профессиональной уборки ЛПУ. Современные подходы к организации системы сбора отходов ЛПУ.			2	4	4			
ОК 1-12 ПК 1.1. – 1.3., 2.2. – 2.8, 3.1.-3.3.	Тема 7.8. Современные сестринские технологии в реанимации и анестезиологии.			2	2	2			
ОК 1-12 ПК 1.1. – 1.3., 2.2. – 2.8, 3.1.-3.3.	Тема 7.9. Инновационные технологии инфузионной терапии. Обеспечение и поддержание периферического венозного доступа.			2	2	2			
ОК 1-12 ПК 1.1. – 1.3., 2.2. – 2.8, 3.1.-3.3.	Тема 7.10. Инновационные технологии в эндоскопии.			2	4	4			
ОК 1-12 ПК 1.1. – 1.3., 2.2. – 2.8, 3.1.-3.3.	Тема 7.11. Инновационные технологии в педиатрии.			2	4	2			
ОК 1-12 ПК 1.1. – 1.3., 2.2. – 2.8, 3.1.-3.3.	Тема 7.12. Эргономические инновации как здоровые берегающие технологии медицинской сестры и пациента.			2	4	4			
	МДК.04.05. Зачет				2				
	ПМ.04. ЭК Экзамен квалификационный								
	Учебная практика. Теория сестринского дела	36							
	Учебная практика. Безопасная среда	36							
	Производственная практика. Технология оказания медицинских услуг	72							
	ПМ.04. Всего	596	396	120	276	200			144

3.2.

Содержание обучения по профессиональному модулю ИМ. 04 «Выполнение работ по профессии

младшая медицинская сестра по уходу за больными»

Наименование разделов профессионального модуля междисциплинарного курса и тем	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа учаюи	Объём часов	
<p>МДК 04.01. Теория и практика сестринского дела</p> <p>Раздел 1. Общение с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности. Соблюдение принципов профессиональной этики. Консультирование пациентов и его окружения по вопросам ухода и самоухода.</p> <p>Тема 1.1. Понятие о системе и политике здравоохранения в РФ. Реформирование сестринского дела.</p>	<p>Содержание Знакомство с системой здравоохранения РФ, виды ЯП У. перспективы развития здравоохранения. Руководители сестринского дела в системе здравоохранения. Основные направления и события в процессе реформирования сестринского дела в РФ на современном этапе. Создание системы специального медицинского образования. Знакомство с системой здравоохранения РФ, виды ЛПУ, перспективы развития здравоохранения. Руководители сестринского дела в системе здравоохранения. Основные направления и события в процессе реформирования сестринского дела в РФ на современном этапе</p>	24	1
<p>Тема 1.2. История сестринского дела. Общины сестер милосердия. История создания Красного Креста.</p>	<p>Содержание Основные вехи истории сестринского дела. Основоположники сестринского дела. Российское общество Красного Креста. Развитие сестринского дела в первые годы советской в власти. Создание системы специального медицинского образования.</p>	2	1
<p>Тема 1.3. Общение в сестринском деле Морально этические нормы и правила профессионального сестринского поведения. Этический кодекс медицинской сестры России.</p>	<p>Содержание Определение понятий «биоэтика», «медицинская тайна». Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального сестринского поведения. Общение как средство сестринской помощи и социальной поддержки. Функции общения. Уровни общения: внутриличностные, межличностные, общественные. Основные положения этического Кодекса Международного Совета медицинских сестер России*</p>	2	1
<p>Тема 1.4. Философия сестринского дела</p>	<p>Содержание 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.</p> <p>Практическое занятие Удовлетворение потребностей человека по А. Маслоу</p>	2	1
<p>Самостоятельная работа при изучении раздела 1. 1. Составление хронологической таблицы основных событий истории сестринского дела. Составление и решение проблемно-ситуационных задач на основе статей Этического кодекс</p>		9	
<p>Тематика внеаудиторной самостоятельной работы 1. Составление тематических кроссвордов. 2. Подготовка докладов, реферативных сообщений по темам: «История сестринского дела, как часть истории человечества», «История становления международных организаций Красного Креста и Красного Полумесяца», «Общины сестер милосердия», «От сестры милосердия до медицинской сестры», «Наследие Ф. Найтингейл». 3. Подготовка докладов, реферативных сообщений по темам: «Как сделать общение эффективным». «Общение, как терапевтическое средство». Подготовка докладов, реферативных сообщений по темам: «Как сделать обучение эффективным», «Что такое эффективное обучение».</p>			
<p>Раздел 2. Осуществлена ухода за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому. Осуществление сестринского процесса. Владение основами гигиенического питания</p>			

<p>Тема 2.1. Модели сестринского дела. Основные положения теорий. Принципы выбора модели сестринского ухода</p>	<p>Содержание Основные концепции теории А. Маслоу. Основные представления о моделях и системах ценностей сестринского дела. Основные положения моделей сестринского ухода: В. Хендерсон, Д. Орэм, Н. Роупер, К. Рой, М. Аллен, Основные положения модели сестринского ухода В. Хендерсон, основанной на фундаментальных потребностях повседневной жизни пациента. Сравнительная характеристика основных положений моделей Д. Орэм, и В. Хендерсон. Принципы выбора модели сестринского ухода.</p> <p>Практические занятия: Проблемы, связанные с нарушением физиологических потребностей и функций организма.</p>	<p>2</p> <p>3</p>	<p>1</p> <p>2</p>
<p>Тема 2.2. Сестринский Процесс как метод организации оказания сестринской помощи. Документация к сестринскому процессу.</p>	<p>Содержание Сестринский процесс - метод организации оказания сестринской помощи. Этапы сестринского процесса. Эффективность и качество сестринского ухода. Особенности сестринского процесса в разных возрастных группах. 1 этап - оценки состояния пациента. Заполнение листа первичной оценки. 2 этап - выявление проблем пациента. Определение понятия «проблема». Виды проблем. Проблема, как реакция пациента на болезнь и/или свое состояние. Источники проблем. 3 этап - постановка целей сестринских вмешательств. Виды целей и ожидаемый результат. Требования к формулированию целей. 4 этап - Объем вмешательств - тактика 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.</p>	<p>2</p>	<p>1</p>

Тема 2.3. Особенности сестринского процесса в разных возрастных группах	<p>Содержание</p> <p>Первичная оценка потребности в нормальном дыхании. Признаки нарушения функции нормального дыхания. Особенности потребности в нормальном дыхании в разных возрастных группах. Возможные проблемы пациента в связи с нарушением удовлетворения потребности в нормальном дыхании. Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребности в нормальном дыхании</p> <p>Возможные сестринские вмешательства при нарушении удовлетворения потребности в нормальном дыхании. Оценка сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребности в нормальном дыхании. Первичная оценка потребности в адекватном питании и питье. Основы гигиенического питания</p> <p>Особенности потребности в адекватном питании и, питье в разных возрастных группах. Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребности в адекватном питании и питье. Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребности в адекватном питании и питье. Возможные сестринские вмешательства при нарушении потребности в адекватном питании и питье. Оценка результатов сестринского ухода при нарушении потребности в адекватном питании и питье. Первичная оценка потребности в физиологических отправлениях. Особенности потребности в физиологических отправлениях в разных возрастных группах. Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребности в физиологических отправлениях. Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребности в физиологических отправлениях. Возможные сестринские вмешательства при нарушении потребности в физиологических отправлениях. Оценка результатов сестринского ухода при нарушении потребности в физиологических отправлениях. Первичная оценка потребности в движении. Особенности потребности в движении в разных возрастных группах. Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребности к движению. Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребности в движении. Возможные сестринские вмешательства при нарушении потребности в движении. Оценка результатов сестринского ухода при нарушении потребности в движении.</p> <p>Первичная оценка потребностей в сне, одежде (надевании, раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены. Особенности потребностей в сне, одежде (надевании, раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены в разных возрастных группах. Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребностей в сне, одежде (надевании, раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены. Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребностей в сне, одежде (надевании, раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены. Оценка результатов сестринского ухода при нарушении потребностей в сне, одежде (надевании, раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены. Первичная оценка потребностей в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды. Особенности потребности в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды в разных возрастных группах. Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребностей в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды. Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребностей в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды. Возможные сестринские вмешательства при нарушении потребности в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды. Оценка результатов сестринского ухода при нарушении потребности в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды. Первичная оценка потребностей в общении; труде и отдыхе. Особенности потребностей в общении; труде и отдыхе в разных возрастных группах. Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребностей в общении; труде и отдыхе. Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребностей в общении; труде и отдыхе. Возможные сестринские вмешательства при нарушении потребностей в общении; труде и отдыхе. Оценка результатов сестринского ухода при нарушении потребностей в общении; труде и отдыхе.</p> <p>Практическое занятие</p> <p>Сестринский процесс, как метод реализации сестринского ухода</p>	2	1
		3	2

<p>Тема 2.4. Сестринский процесс</p>	<p>Содержание. Цели сестринского процесса. Преимущество использования сестринского процесса. Этапы сестринского процесса. Сестринское обследование. Установление нарушенных потребностей пациента (Сестринский диагноз). Планирование сестринского ухода. Реализация плана сестринских вмешательств. Оценка эффективности и коррекция ухода.</p>	2	1
<p>Тема 2.5. Сестринский процесс при боли. Виды и характеристика боли.</p>	<p>Содержание Виды и характеристика боли. Эмоциональная и физическая сторона боли. Первичная оценка боли. Возможные проблемы пациента, связанные с болью. Определение целей сестринского ухода при боли. Возможные сестринские вмешательства при боли. Оценка результатов сестринского ухода при боли. Документирование всех этапов сестринского процесса. Практическое занятие Сестринский процесс при боли. Виды и характеристика боли Сестринский процесс при боли</p>	2	1
<p>Тема 2.6. Потребности пациента в физиологических отправлениях</p>	<p>Содержание. Первичная оценка потребности в физиологических отправлениях. Особенности потребности в физиологических отправлениях в разных возрастных группах. Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребности в физиологических отправлениях. Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребности в физиологических отправлениях. Возможные сестринские вмешательства при нарушении потребности в физиологических отправлениях. Оценка результатов сестринского ухода при нарушении потребности в физиологических отправлениях</p>	3 2	1
<p>Тема 2.7. Международная терминология. Классификация сестринской практики</p>	<p>Содержание. Международная Классификация Сестринской Практики (МКСП). Цели и задачи классификации. МКСП была включена в Семейство международных классификаций ВОЗ для расширения перечня сфер деятельности сестринской практики как важнейшего дополняющего элемента профессиональных медицинских услуг. МКСП проводит классификацию данных о пациентах и получаемом ими лечении с точки зрения сестринского персонала. Данная классификация может использоваться для определения приоритетных направлений политики национального здравоохранения и повышения качества медицинского обслуживания. Применение МКСП способствует улучшению информационного обмена и оборота статистической отчетности между медицинскими службами. Особенностью классификации является ее полная совместимость с другими классификациями МК-ВОЗ. Структура классификации. МКСП располагает набором формальных принципов, необходимых для составления и представления диагноза, оперативных мер и исходов лечения в полииерархической структуре. При фиксации информации возможно использование подмножества терминов для указания приоритетов лечения: оказание паллиативной помощи, сотрудничество с пациентами и их родственниками для строгого следования программе лечения.</p>	2	1

<p>Тема 2.8. Научные исследования в сестринском деле</p>	<p>Содержание. Важнейшей задачей сестринского дела является достижение наивысшей эффективности и качества сестринской помощи населению. Для реализации этой сложной задачи, повышения профессионального и социального статуса сестринского дела необходимо создание базы научных знаний, составляющих основу профессиональной сестринской практики. Научные исследования в сестринском деле - одно из новых направлений развития в этой профессиональной сфере. Анализ зарубежного опыта подтверждает качественные изменения в системе оказания медицинской помощи населению в связи с внедрением в практику лечебных учреждений результатов сестринских исследований (повышение удовлетворённости пациентов, сокращение сроков пребывания в стационаре, уменьшение числа осложнений и т.д.). Развитие исследований в сестринском деле связано в большинстве стран с академической подготовкой медсестёр. Знания, используемые медсестрами в работе, могут быть получены из разных источников. Это традиции ("так делалось всегда"), знания более квалифицированных специалистов (экспертов), личный опыт, приобретенный "методом проб и ошибок", умозаключения и научные исследования. Научные исследования предполагают изучение явлений с позиций научного подхода и систематизированный поиск научно обоснованных знаний. Явления, изучаемые в сестринском деле (феномены), будь то боль, страх, стресс, утомляемость, нарушение сна, развитие пролежней, сложны по структуре и формируются в результате воздействия множества факторов (переменных). При выявлении связи между феноменом и определенным фактором важно контролировать и снижать влияние переменных, не являющихся предметом изучения. Контроль, будучи обязательным элементом научного исследования, позволяет получить достоверные результаты. Доказательства используемые в научных исследованиях для подтверждения выдвинутой гипотезы, должны быть практическими и полученными из объективной реальности через органы чувств</p>	2	1
<p>Форма проведения промежуточной аттестации</p>	<p>Дифференцированный зачет МДК 04.01</p>		
<p>Самостоятельная работа при изучении раздела 2. 1. Разбор этапов сестринской деятельности на примере ситуационных задач.</p>		9	
<p>Тематика внеаудиторной самостоятельной работы 1. Составление схемы «Уровни потребностей человека по А. Маслоу». 2. Заполнение сводной таблицы на соотношение основных потребностей человека по А. Маслоу с жалобами пациента. 3. Составление графической схемы «Этапы сестринского процесса». Реферативные сообщения по темам: «Проблемы пациентов и родственников при уходе за тяжелобольным пациентом», «Проблемы пациента и родственников в первые часы пребывания в стационаре».</p>			
<p>Наименование разделов профессионального модуля междисциплинарного курса и тем</p>	<p>Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся</p>	Объём часов	Уровень освоения
<p>МДК 04.02. Безопасная среда для пациента и персонала Раздел 3. Обеспечение инфекционной безопасности. Обеспечение производственной санитарии и личной гигиены на рабочем месте Тема 3.1. Внутрибольничные инфекции. Осуществление инфекционного контроля и инфекционной безопасности.</p>	<p>Содержание Масштаб проблемы ВБИ, структура ВБИ. Способы передачи инфекции в медицинском учреждении. Факторы, влияющие на восприимчивость «хозяина» к инфекции. Группы риска ВБИ: пациенты хирургических, урологических, реанимационных отделений и т.д. Резервуары возбудителей ВБИ: руки персонала, инструментарий, оборудование, лекарственные средства и т.д. Санитарно-противоэпидемический режим различных помещений медицинского учреждения. Регламентирующие документы, приказы по предупреждению возникновения внутрибольничной инфекции и соблюдению санитарно-эпидемиологического режима.</p>	2	1

<p>Самостоятельная работа. Составление схемы по теме: «Способы передачи инфекции»: «Предстерилизационная очистка инструментария»; Устройство ЦС(Тематика внеаудиторной самостоятельной работы: 1. (оставление памятки для пациента и его родственников по профилактике ВБИ). 2. Реферативное сообщение по теме: «Почему ЦСО лучше?» Сравнительная таблица методов стерилизации.</p>	3		
<p>Тема 3.4. Профилактика профессиональных заболеваний. Охрана труда и техника безопасности.</p>	<p>Содержание. Охрана здоровья медицинского персонала и меры профилактики и профессионального заражения медицинского персонала. Дезинфекционные мероприятия больного при вирусных гепатитах: изоляция больного, обработка белья, предметов ухода, выделений больного, уборка помещения. Предупреждение профессиональных заражений: меры предосторожности при работе с кровью, сывороткой, правила поведения медицинского персонала в кабинетах для проведения процедур, соблюдение правил личной гигиены медперсоналом до и после проведенных мероприятий. Профилактика гепатита В при проведении лечебно-диагностических, парентеральных вмешательств: использование одноразового инструментария, использование индивидуального инструментария для каждого пациента, проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки и официальным инструктивно-методическим документам. Особенности работы медсестры в процедурном кабинете, перевязочной, манипуляционном кабинете, операционном блоке. Поведение медсестры в зоне стерильности. Требования к личной гигиене и одежде медицинского персонала: использование защитной одежды в зоне особой стерильности (халат, маска, фартук, очки и щитки, перчатки, шапочка). Уровни деконтаминации рук.</p>	2	1
	<p>Практические занятия Охрана труда и техника безопасности. 1. Требования обеспечения безопасности труда и предупреждения производственного травматизма. 2. Требования обеспечения правил пожарной безопасности. 3 Действия медицинской сестры при возникновении пожара в ЛПУ, 4. Инструктаж на рабочем месте сотрудников ЛПУ. т аварийных ситуаций, травм персонала.</p>	3	2
<p>Самостоятельная работа Составление памятки по теме: «Профилактика гепатита В при проведении лечебно-диагностических, парентеральных вмешательств»; «Использование защитной одежды в зоне особой стерильности (халат, маска, фартук, очки и щитки, перчатки, шапочка»; Тематика реферата: «Особенности работы медсестры в процедурном кабинете». «Особенности работы медсестры в перевязочной».. «Особенности работы медсестры в манипуляционном кабинете». «Особенности работы медсестры в операционном блоке».</p>	3		
<p>Тема 3.5. Организация системы сбора отходов в ЛПУ. Мероприятия по сбору, транспортировке, временному хранению отходов ЛПУ.</p>	<p>Содержание. Организация системы сбора и удаления отходов в ЛПУ. Медико-профилактическое дело. Госпитальная экология. Учреждения медицинского снабжения. Система сбора и транспортирование отходов. Лечебно-профилактическое учреждение вне зависимости от его профиля и коечной мощности в результате своей деятельности образует различные по фракционному составу и степени опасности отходы. Одноразовые емкости. Степень токсичности. Использованные люминесцентные лампы, ртутьсодержащие приборы и оборудование. Функциональные обязанности должностных лиц в ЛПУ по сбору, хранению и удалению отходов.</p>	2	1

	<p>Практические занятия</p> <p>Мероприятия по сбору, транспортировке, временному хранению отходов ЛПУ</p> <p>Классификация отходов.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Нормативные документы. 3. Функциональные обязанности должностных лиц в ЛПУ по сбору, хранению и удалению отходов. 4. Общие правила организации системы сбора, временного хранения, транспортировки ЛПУ. 5. Правила сбора отходов в подразделениях ЛПУ. 6. Общий порядок проведения дезинфекции отходов и многоразового инвентаря. 7. Условия временного хранения и удаления отходов. <p>Реализация схемы удаления отходов.</p>	3	2
<p>Самостоятельная работа</p> <p>Составление схемы по теме:</p> <p>«Классификация отходов»;</p> <p>Тематика внеаудиторной самостоятельной работы:</p> <p>1. Расчет необходимого инвентаря для системы сбора отходов».</p>		3	
<p>Раздел 4.</p> <p>Обеспечение безопасной больничной среды для пациентов и персонала. Участие в санитарно-просветительской работе среди населения</p> <p>Тема 4.1.</p> <p>Приём пациента в стационар.</p> <p>1 Помощь пациенту при перемещении.</p>	<p>Содержание.</p> <p>Устройство и функции приёмного отделения стационара. Содержание деятельности сестринского персонала приёмного отделения. Пути госпитализации пациентов в стационар. Осмотр волосистой части тела, выявление педикулеза. Дезинфекционные мероприятия при педикулезе в соответствии с нормативными документами, педикулоцидные препараты. Виды санитарной обработки: полная, частичная. Медицинская документация приёмного отделения стационара. Регистрация пациентов в «Журнале учета, приёма больных и отказа в госпитализации». Оформление титульного листа «Медицинская карта стационарного больного», «Статистической карты выбывшего из стационара», «Экстренного извещения об инфекционном заболевании». Виды транспортировки пациентов в лечебное отделение. Измерение роста и массы тела пациента.</p>	2	1
	<p>Практические занятия</p> <p><u>Прием пациента в стационар</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Устройство и функции приёмного отделения. 2. Оформление необходимой документации. 3. Проведение антропометрии. 4. Санитарная обработка пациента. 5. Мероприятия при выявлении педикулеза. 6. Транспортировка пациента в лечебное отделение стационара. <u>Помощь пациенту при перемещении.</u> <ol style="list-style-type: none"> 1. Безопасная транспортировка пациента 2. Пользование функциональной кроватью 3. Перемещение пациента одним, двумя и более лицами в кровати. 4. Перемещение пациента одним, двумя и более лицами вне кровати. 5. Помощь пациенту при ходьбе. <p>Перемещение пациента в постели в положения: Фаулера, Симса, на бок, на живот, на спине</p>	3	2
<p>Тема 4.2.</p> <p>Мероприятия, обеспечивающие личную гигиену пациента и медицинского персонала. Уход за кожей.</p> <p>Профилактика, лечение пролежней и опрелостей</p>	<p>Содержание</p> <p>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 МЗ РФ от 17.04.2002 г. № 123 «Об утверждении отраслевого стандарта «Протокол ведения больных. Пролежни»). Особенности личной гигиены в различные возрастные периоды. Правила пользования</p>	2	1
		3	2

	<p>Практические занятия <u>Мероприятия, обеспечивающие личную гигиену пациента и медицинского персонала</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Требования к постельному белью. Приготовление постели. 2. Смена нательного и постельного белья. 3. Проведение туалета тяжелобольного пациента: уход за слизистыми полости рта, чистка зубов, удаление корочек из носовой полости, удаление выделений из ушей, уход за глазами (промывание глаз), умывание, уход за кожей и естественными складками. 4. Уход за волосами (мытьё головы, расчесывание). 5. Техника мытья рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах пациента, бритьё пациента. Универсальные меры предосторожности при стрижке ногтей, бритье пациента. <p><u>Уход за кожей Профилактика, лечение пролежней и опрелостей</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опрелости, пролежни причины и места образования. 2. Профилактика пролежней, опрелостей. 3. Лечение пролежней, опрелостей. 4. Уход за наружными половыми органами, подача судна и мочеприемника (мужчине и женщине) 5. Дезинфекция использованного оборудования 6. Консультирование пациента и его семьи по вопросам личной гигиены тяжелобольного пациента 	3	2
<p>Тема 4.3. Безопасная среда для пациента и персонала. Лечебно-охранительный режим в ЛПУ. Организация лечебного питания в ЛПУ.</p>	<p>Содержание. Устройство и функции лечебного отделения. Понятие «лечебно-охранительный режим», его элементы и значение. Виды режимом двигательной активности. Виды положения пациента в постели. Факторы риска для пациентов в ЛПУ. Выявление пациентов с высоким риском несчастных случаев. Помощь сестринского персонала, направленная на снижение риска падения, травм, ожогов, отравлений и поражений электрическим током. Вредное воздействие на организм хлор- и фенолсодержащих дезинфектантов, сенсibilизаторов (лекарственных средств), фотосенсibilизаторов. Симптомы, связанные с чрезмерным воздействием некоторых токсичных химических препаратов. Способы защиты от воздействия токсичных веществ: использование защитной одежды, вентиляции, обучение персонала, уход за кожей. Правила техники безопасности при работе с ртутьсодержащим оборудованием Неблагоприятные воздействия на организм сестры фармацевтических препаратов. Неблагоприятное воздействие на организм сестры отходов анестезирующих газов. Неблагоприятное воздействие на сестру вредных микробиологических факторов. Виды возбудителей, беременность и опасность воздействия микробиологических факторов на плод. Неблагоприятное воздействие облучения. Меры, направленные на предупреждение облучение сестринского персонала. Понятие о биомеханике, эргономике и правильном положении тела. Организация рабочего места медицинской сестры для обеспечения правильной биомеханики тела с целью предотвращения травм позвоночника: в положении сидя, стоя, при поднятии тяжестей. Безопасная транспортировка пациента на каталке, кресло-каталке, на носилках, на руках. Функциональная кровать и различные приспособления для создания пациенту удобного положения Перемещение пациента в постели я различные виды его положения в постели (на спине, на боку, на животе, положение Фаулера и Симса). Помощь пациенту при изменении положения тела.</p>	2	1

	<p>Практические занятия <u>Лечебно-охранительный режим в ЛПУ</u> 1. Определение понятия «Лечебно-охранительный режим». 2. Виды режимов двигательной активности. 3. Факторы риска для сестринского персонала в ЛПУ, 4. Факторы риска для пациента в ЛПУ. 5. Положение пациента в постели. <u>Правила перекладывание пациента с каталки на кровать.</u> <u>Организация лечебного питания в ЛПУ</u> 1. Понятие и основные принципы лечебного питания. Контроль санитарного состояния тумбочек и холодильников, сроки хранения пищевых продуктов. Составление порционного требования. (Приказ Минздрава СССР от 23.04.85 № 540 «Об улучшении организации лечебного питания в ЛПУ», приказ Минздрава СССР от 14.06.1989 № 369 «Об изменениях и дополнении приказа Минздрава СССР от 23.04.85 № 540. 4. Раздача пищи. 5. Кормление тяжелобольного пациента в постели: сервировка стола, кормление из ложки и поильника</p>	3	2
	<p>1. Понятие и основные принципы лечебного питания. Контроль санитарного состояния тумбочек и холодильников, сроки хранения пищевых продуктов. Составление порционного требования. (Приказ Минздрава СССР от 23.04.85 № 540 «Об улучшении организации лечебного питания в ЛПУ», приказ Минздрава СССР от 14.06.1989 № 369 «Об изменениях и дополнении приказа Минздрава СССР от 23.04.85 № 540. 4. Раздача пищи. 5. Кормление тяжелобольного пациента в постели: сервировка стола, кормление из ложки и поильника</p>	3	2
<p>Тема 4.4. Санитарное просвещение в работе амбулаторно-поликлинических учреждений. Санитарное просвещение в работе медицинской сестры.</p>	<p>Содержание История развития организаций санитарного просвещения. Организация санитарно-просветительской работы. Санитарное просвещение в работе амбулаторно-поликлинических учреждений. Санитарное просвещение в стационаре. Санитарное просвещение на обслуживаемой территории. Санитарное просвещение по вопросам охраны здоровья матери и ребенка. Контингент групп лиц, подлежащих обязательному обследованию. Роль среднего медицинского персонала в сохранении здоровья человека. Консультирование по вопросам сохранения и укрепления здоровья - одна из новых обязанностей среднего мед. персонала Цели и принципы консультирования по вопросам сохранения и укрепления здоровья населения</p>	2	1
	<p>Практические занятия <u>Санитарное просвещение в работе амбулаторно-поликлинических учреждений.</u> <u>Санитарное просвещение в работе медицинской сестры</u> Виды и методы санитарного просвещения. Оформление памяток, лозунгов, плакатов. Оформление санитарных бюллетеней. Составление брошюр.</p>	3	2
	<p>Виды и методы санитарного просвещения. Оформление памяток, лозунгов, плакатов. Оформление санитарных бюллетеней. Составление брошюр.</p>	3	2
<p>Форма проведения промежуточной аттестации</p>	<p>Экзамен МДК 04.</p>	2	
<p>Самостоятельная работа при изучении раздела 4. 1. С оставление схемы по темам: «Различные положения пациента в постели»; «Различные перемещения пациента»; «Обработка пациента с педикулезом»; «Действия медсестры при пролежнях различной степени тяжести». 2. Отработка манипуляций по алгоритму действий. Тематика внеаудиторной самостоятельной работы: 1. Работа над реферативными сообщениями по темам: «Профессиональные заболевания медицинских сестер»; «Факторы риска в работе медицинской сестры»; «Стрессы в работе медицинской сестры»; «Профилактика ВИЧ-инфекции у медицинских работников»; «Профилактика гепатита В у медицинских работников». «Педикулез»; «Проблемы родственников при уходе за тяжелобольным пациентом»; «Проблемы пациентов и родственников в первые часы пребывания в стационаре». 2 Составление санпросвет бюллетеня, памяток, брошюр. 3. Теоретическое обоснование каждого этапа алгоритма манипуляции</p>	30		

Учебная практика Виды работ 1. Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима различных помещений ЛПУ. 2. Осуществление гигиенической уборки различных помещений ЛПУ. 3. Проведение дезинфекции уборочного инвентаря, предметов ухода. 4. Проведение текущей и заключительной уборки процедурного кабинета 5. Мытьё рук. 6. Транспортировка пациента. 7. Перемещение и размещение пациента в постели. 8. Рациональное использование перчаток. 9. Консультирование нацистов и их родственников по вопросам здорового образа жизни. 10. Приём пациента в стационар. Осуществление или помощь в осуществлении личной гигиены тяжелобольного пациента.		72	3
Наименование разделов профессионального модуля междисциплинарного курса и тем	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объём часов	Уровень усвоения
МДК 04.03. Технология оказания медицинских услуг Раздел 5. Оказание медицинских услуг в пределах своих полномочий. Оформление документации Тема 5.1. Значение ТПМУ в деятельности сестринского персонала. Медицинская услуга. Качество и критерии медицинской помощи	Содержание. Стандартизация в здравоохранении	174 2	1
	Практическое занятие <u>Качество и критерии медицинской помощи.</u> 1. Задачи стандартизации 2. Качество сестринской помощи 3. Критерии качества медицинской помощи <u>Медицинская услуга.</u>	3 3	2
Тема 5.2. Технология выполнения простых медицинских услуг функционального обследования.	Содержание Измерение массы тела. Измерение толщины жировой складки. Измерение окружности головы. Измерение роста. Измерение грудной клетки.	2	1
	Практическое занятие Алгоритм выполнения медицинских услуг функционального обследования.	3	2
Тема 5.3. Сестринская помощь пациенту в осуществлении личной гигиены	Содержание. Осуществление помощи в осуществлении личной гигиены пациента	2	1
	Практическое занятие Требования к постельному белью. Приготовление постели. Смена нательного и постельного белья. Проведение туалета тяжелобольного пациента: уход за слизистыми полости рта, чистка зубов, удаление корочек из носовой полости, удаление выделений из ушей, уход за глазами (промывание глаз), умывание, уход за кожей и естественными складками. 2. Уход за волосами (мытьё головы, расчесывание). 3. Техника мытья рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах пациента, бритьё пациента. Универсальные меры предосторожности при стрижке ногтей, бритьё пациента. Профилактика, лечение пролежней и опрелостей 1. Опрелости, пролежни причины и места образования. 2. Профилактика пролежней, опрелостей. 3. Лечение пролежней, опрелостей. Уход за наружными половыми органами, подача судна и мочеприемника (мужчине и женщине) 5. Консультирование пациента и его семьи по вопросам личной гигиены тяжелобольного пациента. Гигиенические процедуры. 1. Проведение гигиенической ванны. 2. Проведение гигиенического душа. 3. Обтирание пациента (частичная санитарная обработка).	3 3 3	2 2 2
Тема 5.4. Кормлен тяжелобольных пациентов.	Содержание Понятие и основные принципы лечебного питания.	2	1

	<p>Практическое занятие Кормление тяжелобольного в постели. Техника введения назогастрального зонда. Кормление пациент через назогастральный зонд с помощью воронки, капельно, с помощью шприца Жане</p>	3	2
Тема 5.5. Методы простейшей физиотерапии	<p>Содержание Понятие «Простейшая физиотерапия. Виды и цели простейших физиотерапевтических услуг. Оксигенотерапия. Постановка горчичников. Приготовление и применение грелки и пузыря со льдом Приготовление и применение холодного, горячего, согревающего, лекарственного компресса Осуществление оксигенотерапии с помощью носовой кислородной канюли, лицевой маски, носового катетера.</p>	2	1
	<p>Практическое занятие Приготовление и применение грелки и пузыря со льдом. Приготовление и применение холодного, горячего, согревающего, лекарственного компресса. Постановка горчичников, банок. Осуществление оксигенотерапии с помощью носовой кислородной канюли, лицевой маски, носового катетера.</p>	3 3 3 3	2 2 2 2
Тема 5.6. Медикаментозное лечение в сестринской практике.	<p>Содержание 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. Выборка назначений из медицинской карты стационарного больного. Выписывание требований на лекарственные средства и порядок получения из аптеки. Оформление журнала учета лекарственных средств. Введение лекарственных средств per os, сублингвально. Взаимодействие лекарственных препаратов с пищей. Обучение пациента приёму различных форм лекарственных средств энтерально, сублингвально, закапывание капель в глаза, нос, уши. Наружное применение лекарственных средств: на кожу, на слизистые. Применение на кожу мазей различными способами, присыпок, пластырей, растворов, настоек. Техника безопасности при применении мазей. Ингаляционный способ введения лекарственных средств через рот и нос. Обучение пациента технике применения дозированного и не дозированного аэрозоля в ингаляторе. Техника безопасности при применении ингалятора. Введение лекарственных средств в прямую кишку: свечи. Виды шприцов и игл, ёмкости шприцов и размеры игл. «Цена» деления шприца. Выбор объёма шприца и размеры иглы для различных видов инъекций. Сборка шприца однократного применения. Набор лекарственного средства из ампулы. Техника безопасности при работе с ампулой. Разведение порошка во флаконе. Лекарственные средства, используемые в качестве растворителя. Заполнение системы для в/в капельного введения жидкости: техника, возможные осложнения. Транспортировка шприца (системы для внутривенного капельного вливания) к пациенту. Соблюдение универсальных мер предосторожности при работе со шприцом. Информирование пациента о предстоящей инъекции. Анатомические области для внутрикожной, подкожной, внутримышечной, внутривенной инъекции и техника инъекции. Взятие крови на биохимическое исследование, на RW и ВИЧ: техника, возможные осложнения; меры, направленные на предупреждение осложнений.</p>	2	

	<p>Практическое занятие Правила выписки лекарственных средств в отделении 1. Правила выписки лекарственных средств в отделении. 2. Выписка, учет, хранение лекарственных средств в отделении. 3. Получение лекарственных средств из аптеки и распределение их на рабочих местах. 4 Ведение документации по учету лекарственных средств. Пути и способы введения лекарственных средств. 1. Пути: энтеральный, наружный, ингаляционный, парентеральный. 2. Способы введения лекарственных средств при энтеральном пути. 3. Применение лекарственных средств наружно. 4 Правила применения лекарственных средств ингаляционно. Парентеральное введение лекарственных средств: в/к и п/к инъекции. 1. Подсчет цены деления. 2. Набор лекарственного средства из ампулы и флакона. 3. Особенности введения инсулина, гепарина. 4. Технология постановки в/к инъекции. 5. Технология постановки п/к инъекции, возможные осложнения. Особенности введения растворов при внутримышечной инъекции. Правила разведения антибиотиков. Технология постановки в/м инъекций 1. Особенности введения раствора сернокислой магнезии, масляного раствора. Возможные осложнения. Технология проведения внутривенных манипуляций 1. Правила введения лекарственных средств в/в струйно. 2. Заполнение системы для в/в капельного вливания. 3. Технология взятия венозной крови для лабораторных исследований. 4. Особенности введения сердечных гликозидов. 5. Возможные осложнения. Трансфузионная терапия 1. Применение компонентов крови</p>	3 3 3	2 2 2
<p>Тема 5.7. Газоотводная трубка, клизмы; правила и технология постановки</p>	<p>Содержание. Газоотводная трубка. Цели ее применения, противопоказания и возможные осложнения. Клизмы. Виды клизм, механизм действия различных видов клизм, показания и возможные осложнения .Наблюдение и уход за пациентом после окончания процедуры.</p>	2	1
	<p>Практическое занятие Опорожнительные клизмы 1. Симптомы при заболеваниях кишечника. 2. Определение понятия - клизма. 3. Абсолютные противопоказания для опорожнительных клизм. 4. Виды опорожнительных клизм: очистительная, сифонная, послабляющие (масляная, гипертоническая). 5 Показания для постановки опорожнительных клизм 6. Оснащение для проведения постановки опорожнительных клизм. Лекарственная клизма, газоотводная трубка 1. Показания для постановки микроклизмы, газоотводной трубки. 2. Оснащение для проведения постановки лекарственной клизмы и газоотводной трубки. 3. Правила постановки лекарственной клизмы. Техника введения газоотводной трубки.</p>	3 3	2 2
<p>Тема 5.8. Оценка функционального состояния пациента</p>	<p>Содержание Механизмы теплообразования и цуга теплоотдачи. Понятие о лихорадке. Виды, периоды лихорадки. Уход за лихорадящим больным.</p>	2	1

	<p>Практическое занятие</p> <p>Опорожнительные клизмы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Симптомы при заболеваниях кишечника. 2. Определение понятия - клизма. 3. Абсолютные противопоказания для опорожнительных клизм. 4. Виды опорожнительных клизм: очистительная, сифонная, послабляющие (масляная, гипертоническая). 5. Показания для постановки опорожнительных клизм 6. Оснащение для проведения постановки опорожнительных клизм. Лекарственная клизма, газоотводная трубка 	3	2
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Показания для постановки микроклизмы, газоотводной трубки. 2. Оснащение для проведения постановки лекарственной клизмы и газоотводной трубки. 3. Правила постановки лекарственной клизмы. <p>Техника введения газоотводной трубки.</p>	3	2
			2
Тема 5.9, Промывания желудка	<p>Содержание Цели проведения промывания желудка. Противопоказания и возможные осложнения. Виды желудочных зондов. Промывание желудка. Особенности проведения манипуляции пациенту, находящемуся в бессознательном состоянии. Взятие промывных вод для исследования. Дезинфекция использованного оборудования. Уход при рвоте.</p>	2	1
	<p>Практическое занятие</p> <p>Промывание желудка</p>	3	2
Тема 5.10. Участие сестры в лабораторных методах исследования.	<p>Содержание Цели лабораторных методов исследования и правила подготовки к ним.</p>	2	1
	<p>Практическое занятие</p> <p>Взятие мокроты на выявление кислотоустойчивых микобактерий при микроскопическом исследовании.</p> <p>Получение отделяемого из влагалища</p> <p>Получение отделяемого из прямой кишки.</p> <p>Получение отделяемого из ротоглотки.</p> <p>Получение отделяемого конъюнктивальной полости и слезоотводящих путей</p> <p>Получение секрета простаты.</p> <p>Взятие крови из пальца.</p> <p>Взятие крови из вены</p> <p>Взятие крови из пуповины</p>	3 3 3 3 3 3 3 3 3	2 2 2 2 2 2 2 2
Тема 5.11. Оказание неотложной помощи	<p>Содержание</p> <p>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. 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 путей. Освобождение дыхательных путей у ребенка и младенца при обструкции дыхательных путей инородным телом в сознании и без сознания. Сердечно-легочная реанимация взрослого, ребенка, младенца одним или двумя спасателями. Особенности проведения ИВЛ у пациента с зубными протезами, повреждением головы, шеи и позвоночника. Универсальные меры предосторожности при проведении ИВЛ. Возможные осложнения при проведении СЛР их профилактика. Критерии эффективности проводимых реанимационных мероприятий. Критерии прекращения сердечно-легочной реанимации.</p>	2	1

	<p>Практическое занятие Действия медицинской сестры при оказании доврачебной медицинской помощи. 1. Анафилактический шок. 2. Бронхиальная астма. 3. Стенокардия. 4. Инфаркт миокарда. 5. Кардиогенный шок. 6. Нарушение сердечного ритма. 7. Кровотечения.</p> <p>Перечень мероприятий, разрешенных медицинской сестре при оказании первой медицинской помощи.</p> <p>Проведение сердечно-легочной реанимации вне реанимационного отделения</p> 1. Причины, приводящие к внезапной остановке сердца. 2. Стадии терминального состояния. 3. Причины обструкции дыхательных путей. 4. Признаки обструкции: полной и частичной. <p>Технология проведения ИВЛ и закрытого массажа сердца</p>	3	2
		3	2
		3	2
<p>Тема 5.12. Уход за тяжелобольным пациентом. Потери, смерть, горе.</p>	<p>Содержание 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. Обучение их элементам ухода и психологической помощи. Стадии терминального состояния их основные клинические проявления. Посмертный уход в условиях ЛПУ и на дому. Цели катетеризации, противопоказания и возможные осложнения. 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 мочеприёмников. Обучение пациента и его родственников уходу за постоянным катетером и мочеприёмником. Дезинфекция использованного оборудования.</p>	2	1
	<p>Практическое занятие Катетеризация мочевого пузыря у мужчин и женщин мягким катетером.</p> 1. Симптомы при заболеваниях мочевыделительной системы. 2. Цели катетеризации. 3. Показания и противопоказания к проведению катетеризации. 4. Виды катетеров. 5. Катетеризация мочевого пузыря у женщин. 6. Катетеризация мочевого пузыря 7. Возможные осложнения катетеризации. <p>Промывание мочевого пузыря. Уход за постоянным мочевым катетером.</p> 1. Цель промывания мочевого пузыря. 2. Показания и противопоказания к промыванию мочевого пузыря. 3. Технология проведения промывания. 4. Особенности ухода за постоянным мочевым катетером. 5. Рекомендации для медицинской сестры при уходе за постоянным мочевым катетером. <p>Принципы паллиативной помощи</p> 1. Понятия и принципы паллиативной помощи. 2. Стадии горевания. 3. Особенности общения и психологическая помощь обреченному человеку, его родным и близким. 4. Уход за обреченным человеком в стационаре, на дому. 5. Принципы обслуживания пациентов в условиях хосписа. 6. Посмертный уход в условиях ЛПУ и дома.	3	2
		3	2
			2

Тема 5.13. Осуществление посмертного ухода	Содержание. Оценка реакции пациента на потери и его способности адаптироваться к ним. Психологическая помощь семье и близким обреченного. Обучение их элементам ухода и психологической помощи. Посмертный уход в условиях ЛПУ и на дому.	2	1
	Практическое занятие Посмертный уход в условиях ЛПУ и дома.	3	2
Тема 5.14. Участие сестры в инструментальных методах исследования	Содержание Цели инструментальных методов исследования и правила подготовки к ним.	2	1
	Практическое занятие Подготовка пациента к рентгенологическим методам исследования пищеварительного тракта и мочевыделительной системы. Подготовка пациента к эндоскопическим методам исследования пищеварительного тракта и мочевыделительной системы. Подготовка пациента к ультразвуковым методам исследования Подготовка пациента к исследованию позвоночника Подготовка пациента к исследованию в отделении функционально диагностики. Подготовка пациента к компьютерной томографии различных органов и систем. Ирригоскопия. Ядерно-магнито-резонансная томография	3 3 3 3 3 3 3	2 2 2 2 2 2 2
Тема 5.15. Сестринские манипуляции в хирургической практике	Содержание Цели сестринских манипуляций и правила подготовки к ним	2	1
	Практическое занятие Асептическая обработка ран Снятие швов	3 3	2 2
Форма проведения промежуточной аттестации.	Экзамен МДК 04.03		
Самостоятельная работа при изучении раздела 5. 1. Составление схемы по теме: «Организация питания в стационаре», «Пирамида рационального питания». 2. Отработка манипуляций по алгоритму действий. 3. Схема по теме (алгоритм действия) «Обработка пациента с педикулезом», «Сестринский уход для профилактики возникновения пролежней», «Сестринский уход за пролежнями различной степени тяжести». «Измерение АД», «Исследование пульса», «Исследование дыхания», «Измерение температуры тела», «Места постановки горчичников», «Схема постановки согревающего компресса», «Постановка клизм», «Виды клизм», «Подготовка пациента к проведению катетеризации мягким мочевым катетером», «Промывание желудка». «Подготовка и выполнение внутримышечной (подкожной, внутривенной) инъекции», Подготовка и взятие анализа мочи (общего клинического, по Нечиноренко, по Зимницкому)», «Подготовка и взятие анализа кала (копрология, на скрытую кровь и т.д.)», «Подготовка пациента к ЭГДС (коло нос копия, рентгенологическое исследование желудка и т.д.)», «Сердечно-легочная реанимации новорожденного». 4. Схемы по темам: «Организация питания в стационаре», «Диета при заболеваниях желудка и кишечника», «Диета при заболеваниях печени», «Диета при заболеваниях почек», «Диета при сахарном диабете», «Диета при сердечно-сосудистых заболеваниях ». 5. Работа над реферативными сообщениями по темам: «Мы живем не для того, что бы есть, но едим для того, чтобы жить», «Рациональное питание: основные принципы». 6. Теоретическое обоснование каждого этапа алгоритма манипуляций. 7. Приготовление одного блюда из любой лечебной диеты с дегустацией. 8. 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», «Виды лечебно-профилактических учреждений», «Проблемы пациента и родственников в первые часы пребывания в стационаре». «Физиологические основы термометрии». «Механизм герморегуляции». «Наблюдение за дыханием», «Исследование пульса», «Исследование артериального давления» «Целебное действие горчичников», «Как действуют простейшие физиотерапевтические процедуры?», «Нужны ли простейшие физиотерапевтические процедуры?», «Механизм действия различных видов клизм», «Показания и противопоказания к применению различных видов клизм», «Основные показания к промыванию желудка», «Взаимодействие различных лекарственных средств с нишей», «Общие принципы взятия бактериологических анализов», «Что такое ЭГДС?», «История и современность сердечно-легочной реанимации». 9. Сравнительная таблица методов простейшей физиотерапии. 10. Сравнительная таблица различных видов клизм. 11. Сравнительная таблица преимуществ и недостатков различных способов введения лекарственных средств		87	

<p>Производственная практика итоговая по модулю Виды работ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Общение с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности. 2. Курация пациента и ведение документации к сестринскому процессу. 3. Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима различных помещений ЛПУ 4. Осуществление гигиенической уборки различных помещений ЛПУ. 5. Проведение дезинфекции уборочного инвентаря, предметов ухода. 6. Проведение текущей и заключительной уборки процедурного кабинета. 7. Мытье рук. 8. Рациональное использование перчаток. 9. Прием пациента в стационар. 10. Транспортировка пациента. 11. Перемещение и размещение пациента в постели, i 12. Раздача пищи пациентам. 13. Кормление тяжелобольного пациента. 14. Осуществление (помощь в осуществлении) личной гигиены тяжелобольного пациента. S 5. Обучение пациентов. 16. Оценка функционального состояния пациента. 17. Постановка банок, горчичников, различных видов компрессов. 18. Проведение оксигенотерапии. 19. Постановка клизм, газоотводной трубки. 20. Ассистирование при катетеризации мочевого пузыря. 21. Уход за промежностью пациента с постоянным мочевым катетером. 22. Уход за постоянным мочевым катетером. 23. Проведение медикаментозного лечения по назначению врача. 24. Ассистирование при промывании желудка. 25. Подготовка пациента к лабораторным методам исследования. 26. Подготовка пациента к инструментальным методам исследования. 27. Проведение сердечно-легочной реанимации. 28. Оказание помощи при потере, смерти, горе. 	72	3	
<p>МДК 04.04. Эргономика рабочего места Раздел 6</p> <p style="text-align: center;">Тема 6.1.</p> <p>Понятие эргономики рабочего места. Предпосылки основания науки.</p>	<p>Содержание Эргономика. Определение. Исследование эргономики. Проблемы, способствующие развитию эргономики в XX веке. Рабочее место. Требования к рабочему месту. Рабочая поза. Типы напряженности. Категории нормативных показателей</p>	2	1
	<p>Практическое занятие История становления эргономики как самостоятельной дисциплины. Развитие эргономики в России и за рубежом.</p>	2	1
<p style="text-align: center;">Тема 6.2.</p> <p>Монотонность и автоматизм в работе.</p>	<p>Содержание Монотонность труда. Мероприятия по борьбе с монотонностью. Автоматизм. Условия труда. Плюсы и минусы машин на производстве. Преимущества. Недостатки. Психофизиологические основы эргономики.</p>	4	
	<p>Практическое занятие Развитие эргономики в России и за рубежом</p>		2
<p style="text-align: center;">Тема 6.3.</p> <p>Рациональная организация рабочего места.</p>	<p>Содержание Плохая организация рабочего места и нерациональные затраты рабочего времени. Работа медицинских сестер в вынужденных нефизиологических позах. Быстрое нарастание утомления, заболевание опорно-двигательного аппарата</p>	2	
	<p>Практическое занятие Организация рабочего места с учетом эргономики Решение ситуационных задач</p>		2
<p style="text-align: center;">Тема 6.4.</p> <p>Физиология труда. Физиологические принципы рационализации труда</p>	<p>Содержание Понятие физиологии труда. История становления физиологии труда как самостоятельной дисциплины. Физиологические принципы рационализации труда. Факторы производственной среды<</p>	2	
	<p>Практическое занятие Зарождение физиологии труда. Вклад в изучение физиологии человека И.П. Павлова, И.М. Сеченова, В.М. Бехтерев.</p>		2

Тема 6.5. Работоспособность,	Содержание Работоспособность. Стадии работоспособности. Утомление. Факторы. Эстетические характеристики работы. Роль цвета и музыки эстетизации производства. Экспериментальные и необычные условия труда. Категории экспериментальности работы	2	
	Практическое занятие Эстетизация производства на вашем предприятии. Выполнение творческого задания.		2
Тема 6.6. Биомеханика человека, как составная часть прикладных наук, изучающих движение человека	Содержание Биомеханика, как наука. Цели и принципы. Применение биомеханики на производстве Движение частей тела. Масса тела с точки зрения биомеханики	4	
	Практическое занятие Применение биомеханики в медицине. Работа в тетради. Движение частей тела. Норма и патологии		2
Тема 6.7. Физическая активность и мышечная деятельность	Содержание Зарождение биомеханики. Аристотель, Демокрит, Галалей, Гарвеи, Гук, Леонардо да Винчи, Джованни Борелли. Физическая активность: активная, пассивная. Гиподинамия и меры по ее устранению	2	
	Практическое занятие Составить рекомендации по лечебной гимнастике для среднего и младшего медперсонала.		2
Тема 6.8. Перемещение и изменение тела больного	Содержание Перемещение пациента на живот. Перекладывание пациента на носилки или каталку. Переворачивание пациента. Перемещение пациента одним или несколькими сотрудниками. Работа в бригаде. Укладывание пациента в положение Фаулера. Укладывание пациент в положение Симса	2	
	Практическое занятие Самостоятельная работа обучающихся. Перемещение пациента в постели, возвращение пациента в постель, перемещение пациента во время купания. Ситуационные задачи.		2
Тема 6.9. Эргономическая биомеханика тела медицинской сестры	Содержание Правильная биомеханика тела в положении стоя. Эргономическая биомеханика в положении сидя. Биомеханика при поднятии тяжестей.	2	
	Практическое занятие Примеры правильной биомеханики тела в положении стоя и в положении сидя		2
Другая форма контроля			
	Всего	60	

<p>Раздел 7. МДК 04.05. Инновационные технологии в работе медсестры Раздел 7. Инновационные технологии в работе медсестры. Тема 7.1. Инновационные технологии в медицине. Новые подходы в организации медикаментозного и медицинского обеспечения</p>	<p>Содержание. Автоматизирована работа стационара, в т.ч.: история болезни, выписной эпикриз, движение пациента с момента поступления до выписки, монитор загрузки клиники для руководителя. Автоматизирована работа поликлинического отделения, ведется предварительная запись, регистрация врачебных приёмов. Всего МедОфис предлагает четыре базовые технологии: управление движением пациента, управление учетом и предоставлением услуг, управление реестрами услуг, управление коечным фондом. Автоматизированный полный цикл получения поликлинических услуг, в т.ч. предварительная запись пациента, учёт платных услуг с различными видами оплаты (наличный, безналичный, кредитные карты, дисконтные карты), кассовые операции, работа со страховыми компаниями, лабораторные исследования, регистрация врачебных приёмов, ведение протоколов врачебных приёмов. Результаты работы центра анализируются серией отчетов для руководителя. Автоматизированный учёт поликлинических услуг. Ведется предварительная запись, учёт платных услуг с различными видами оплаты (наличный, безналичный, кредитные карты, дисконтные карты) работа со страховыми компаниями. Система пневмопочты предназначена для пересылки различных предметов весом от 1 до 5 кг по трубопроводу в специальных капсулах. Пересылка осуществляется в автоматическом режиме между приемо-передающими устройства</p>	<p>68 2</p>	<p>1</p>
	<p>Практическое занятие. Новые подходы в организации медикаментозного и медицинского обеспечения. 1. Автоматизация работ ЛПУ. 2. Выписка, учет, хранение и использование медикаментов в электронном варианте. 3. Система пневмопочты</p>	<p>3</p>	<p>2</p>
<p>Тема 7.2. Новые аспекты в работе медсестры операционного блока.</p>	<p>Содержание. Сестринский процесс как научно обоснованный метод оказания сестринской помощи пациенту и его родственникам Реформы, происходящие, в нашей стране, привели к необходимости проведения изменений в здравоохранении. Новые экономические условия требуют других подходов к организации и структуре сестринского дела. Сестринское дело является важной составной частью системы здравоохранения, в которой профессионализм врача эффективность использования сложного современного лечебно- диагностического оборудования и внедрение новых методов лечения невозможны без высококвалифицированного сестринского ухода, в котором роль медицинской сестры нельзя в полной мере рассматривать как вспомогательную. Выполненная в 1933 г. русским хирургом Ю.Ю.Вороным пересадка почки человеку и экспериментальные работы русского физиолога В.П.Демнхова, проведенные в 50-е годы, явились основой зарождения новой медицинской дисциплины -- трансплантологии. Одной из самых существенных инноваций в сестринском деле на сегодняшний день является внедрение в работу медицинских сестер сестринского процесса как научно обоснованного метода оказания сестринской помощи пациенту и его родственникам, который подразумевает выполнение сестринского обследования; выявление проблем пациента и формулирование сестринского диагноза; определение целей и планирование сестринской помощи; осуществление сестринских вмешательств; оценку эффективности сестринского ухода.</p>	<p>2</p>	<p>1</p>
	<p>Практическое занятие. Новые аспекты в работе медсестры операционного блока. 1. Сестринский процесс как научно обоснованный метод оказания сестринской помощи пациенту и его родственниками 2. Трансплантология. Экономическая эффективность использования медицинского персонала при внедрения сестринского процесса и должности медицинской сестры - координатора в операционный блок многопрофильной больницы, как нового подхода к организации сестринского дела.</p>	<p>3</p>	<p>1</p>

<p>Тема 7.3. Современные подсчёты в обеспечении ухода и лечения ран.</p>	<p>Содержание. В последние десятилетия, невероятно разросшийся массив теоретических знаний в области физиологии и патофизиологии лечения ран позволил разработать различные виды раневых повязок, что привело к внедрению новых, инновационных методов лечения в дополнение к классическим образцам. Местное применение гидроактивных раневых повязок может иметь выраженный терапевтический эффект и серьезно влиять на процесс заживления раны. Учитывая большое разнообразие видов и состояний ран, очевидно, что наложение одной только раневой повязки не отвечает требованиям местного лечения. Поэтому на фармацевтическом рынке предлагаются гидроактивные системы, такие как многослойные раневые повязки с суперсорбентами, повязки на основе анальгината кальция, пенные повязки, гидроколлоидные и гидрогелевые повязки.</p>	2	1
	<p>Практическое занятие. Современные подходы в обеспечении ухода и лечения ран. 1. Ассортимент стерильных изделий: одноразовые хирургические перчатки, одноразовая одежда для операционной, одноразовое операционное белье, защищающие как пациента, так и саму операционную от инфицирования во время простых и сложнейших операций, 2. Тампоны 3. Повязки 4. Бинты и марля.</p>	3	2
<p>Тема 7.4. Инновационные технологии в уходе за тяжелобольными пациентами. Инновационные технологии в работе медицинской сестры при оказании специализированной помощи стомированным больным.</p>	<p>Содержание. Новые технологии, повышающие эффективность и качество ухода за тяжелобольным пациентом, облегчающим работу медицинской сестры. Актуальность темы переоценить трудно, т.к. в выздоровлении больных большая роль принадлежит сестринскому уходу. Сестринский уход - это сложный ответственный процесс, который требует знаний и отработанных навыков, профессиональный уход за тяжелобольным пациентом - это, прежде всего, максимально качественный уход. Свои знания, умения и опыт медицинская сестра должна сочетать с заботой о человеке. Внедрение инновационных технологий в работу медсестры при оказании специализированной помощи стомированным пациентам. Медицинская реабилитация начинается еще до операции, когдасовместно с хирургом выбирается оптимальное место на брюшной стенке для формирования стомы.</p>	2	1
	<p>Практическое занятие. Инновационные технологии в уходе за тяжелобольными пациентами. 1. Современные принципы ухода. Инновационные технологии в работе медицинской сестры при оказании специализированной помощи стомированным больным. Социальные аспекты реабилитации стомировавших пациентов и организационно- методическая работа</p>	3	2
<p>Тема 7.5. Взятие крови для лабораторных исследований с применением закрытых систем</p>	<p>Содержание. Современная клиническая лабораторная диагностика характеризуется увеличением количества проводимых анализов, усложнением методов исследований и тенденцией к максимальной автоматизации процессов. Качество взятия пробы крови имеет решающее значение для получения точных результатов, тестов. Лабораторные исследования принято делить на три основных этапа: преаналитический, аналитический и пост-аналитический (согласно мировой практике, от 32% до 75% лабораторных ошибок происходит на преаналитическом этапе, при этом около 34% всех ошибок приходится на процедуру взятия образцов биоматериала. Так называемый «открытый» способ взятия крови заключается в использовании шприца и/или иглы, что может привести к неточному соотношению крови и реагента и в целом -- к низкому качеству образца, что, в свою очередь, влияет на качество всего лабораторного исследования и становится причиной задержки постановки диагноза. Открытый способ также связан риском случайной травматизации иглами с последующим риском заражения медработников и пациентов. Около 73,9% случайных уколов иглами связаны с открытым способом взятия крови.</p>	2	1

	<p>Практическое занятие. Взятие крови для лабораторных исследований с применением закрытых систем. 1. Показания к использованию метода. 2. Материально-техническое обеспечение метода. 3. Технология взятия крови. Пределные сроки постановки лабораторных тестов при использовании пробирок</p>	3	2
<p>Тема 7.6. Новые подходы при проведении стерилизационных мероприятий.</p>	<p>Содержание. Профилактика внутрибольничных инфекций (ВБИ) является важнейшей задачей здравоохранения. Решение этой задачи позволит обеспечить эпидемиологическую безопасность оказания медицинской помощи. Исключительно большое значение имеет проблема хирургических ВБИ в настоящее время, когда в лечебную практику внедряются новые технологии диагностики и лечения. Использование в этих технологиях сложной аппаратуры и инструментов выдвигает задачу их надежного обеззараживания и стерилизации. Совершенствование стерилизационных мероприятий в ЛПУ имеет первостепенное значение в профилактике ВБИ. Организация стерилизационных мероприятий определяет качество лечебной помощи</p>	2	1
	<p>Практическое занятие. Новые подходы при проведении стерилизационных мероприятий. 1. Стерилизационное оборудование: паровая стерилизация, суховоздушная стерилизация, низкотемпературная стерилизация. 2. Контейнеры, биксы, корзины для стерилизации 3. Моечно-дезинфекционное оборудование: 4. Моечно-дезинфекционные машины Моечные машины для эндоскопов 6. Ультразвуковые ванны 7. Сифоны ручной мойки 8. Дезинфекционные кипятивники 9. Емкости для дезинфекции 10. Дезинфекционные камеры: парформальдегидные камеры, паровые дезинфекционные камеры. 11. Оборудование для дезинфекции помещений 12. Ультрафиолетовые лампы и рециркуляторы 13. Аэрозольные дезинфекционные установки 14. Оборудование для сохранения стерильности: камеры для сохранения стерильности, шкафы для хранения эндоскопов 15. Оборудования для водоподготовки 16. Дистилляторы</p>	3	2
<p>Тема 7.7. Инновационные технологии в профилактике внутрибольничных инфекций. Организация профессиональной уборки ЛПУ. Современные подходы к организации системы сбора отходов ЛПУ</p>	<p>Содержание. Организация уборки ЛПУ. новый опыт и возможные перспективы клининга больниц. Инсорсинг и аутсорсинг в уборке стационара. Внедрение новых управленческих решений в части менеджмента вспомогательных функций ЛПУ относится к области стратегического управления ЛПУ. Вспомогательные функции, как уборка ЛПУ, охрана, техническое обслуживание зданий и оборудования могут управляться как своими силами, так и передача их сторонней организации. Аутсорсинг - передача функций и процессов сторонней организации на долгосрочной основе не менее 3-5 лет. Инсорсинг — укрупнение и концентрация процесса в одном подразделении ЛПУ</p>	2	1
	<p>Практическое занятие. Организация профессиональной уборки ЛПУ. 1. Клининг 2. Инсорсинг 3. Аутсорсинг Современные подходы к организации системы сбора отходов ЛПУ.</p>	3	2

<p>Тема.7.8. Современные сестринские технологии в реанимации и анестезиологии и и</p>	<p>Содержание. Основными задачами отделения РАО являются осуществление комплекса мероприятий по восстановлению и поддержанию жизненно-важных функций организма, возникших вследствие заболеваний, травмы, оперативного вмешательства и других причин; острая сердечная недостаточность, расстройство дыхания, тяжелые отравления, шок и другие расстройства функций жизненно-важных органов и систем организма человека. Показателем сестринской деятельности медицинской сестры отделения анестезиологии- реанимации является «Карта интенсивной терапии и наблюдения». Многообразие и быстрота изменений в состоянии пациента требует тщательной регистрации не только основных гемодинамических показателей, но и лечебных мероприятий, их последовательности. В карте помещены сведения о пациенте, в первую очередь необходимые медсестре для работы, а именно аллергологический анамнез, группа крови, резус-фактор, возраст. Карта содержит данные об особенностях кормления, динамике состояния, характере и количестве выделений по дренажам. По часам расписаны лечебные назначения и манипуляции, отражена шкала Ватерлоу для определения степени риска развития пролежней, которая позволяет правильно расценить тяжесть состояния пациента и быстро организовать надлежащий уход в профилактике и лечения пролежней. Сестринская карта наиболее тонко отражает динамику болезни у конкретного пациента, потому что медицинская сестра по роду своей деятельности наблюдает за ним 24 часа в сутки.</p>	2	1
	<p>Практическое занятие. Современные сестринские технологии в реанимации и анестезиологии 1. Сестринская документация 2. Роль медицинской сестры-анестезиста отделения анестезиологии и реанимации перинатального центра. 3. Создание самостоятельной гемотрансфузионной службы в ЛПУ широкого профиля и роль медицинской сестры-анестезиста. Создание единой наркотической службы</p>	3	2
<p>Тема 7.9. Инновационные технологии инфузионной терапии. Обеспечение и поддержание периферического венозного доступа</p>	<p>Содержание. Инфузионная терапия— это инвазивная процедура, которая может вызывать тяжелые жизнеугрожающие или инвалидизирующие осложнения. Инфузионная терапия — метод лечения, основанный на введении в кровотоки различных растворов с целью коррекции патологических потерь организма или их предотвращения. Инфузионная терапия играет важную роль в современной медицине, поскольку ни одно серьезное заболевание не обходится в своем лечении без ее проведения. Инфузии различных растворов решают широчайший спектр задач: от локального введения лекарственных веществ до поддержания жизнедеятельности всего организма. Безопасность пациентов. Медицинские сестры, врачи, пациенты, работники медицинских учебных заведений и администраторы - вовлечены в процесс обеспечения безопасности. Культура безопасной работы. Мероприятия по инфекционному контролю при инфузионной терапии в периферические вены</p>	2	1
	<p>Практическое занятие. Инновационные технологии инфузионной терапии. 1. Проблемы венозного доступа. 2. Постановка периферического катетера. 3. Имплантируемая порт – система 4. Система для внутривенного введения растворов (шприцевые дозаторы) 5. Современные повязки. Обеспечение и поддержание периферического венозного доступа. 1. Показания для установки периферического катетера. 2. Потенциальные осложнения и риски, 3. Общие принципы профилактики инфекций. 4. Требования к дополнительному оборудованию для проведения инфузионной терапии</p>	3	2

Тема 7.10. Инновационные технологии эндоскопии.	Содержание. В последние годы применение современных высокотехнологичных методов диагностики и лечения, в т. ч. эндоскопических, получает все более широкое распространение. Однако это не уменьшает риска инфицирования и дальнейшего развития инфекционных осложнений у пациентов и медперсонала. "Материально-техническая база эндоскопических подразделений и организация технологического процесса обработки и хранения эндоскопов, уровень подготовленности персонала по данному вопросу во многих медицинских учреждениях сегодня не могут гарантировать инфекционную безопасность пациентов при проведении эндоскопических вмешательств", - говорится в письме Роспотребнадзора от (ИЛ? 2008 Л43 17-8-2 "О совершенствовании мероприятий по обеспечению эпидемиологической безопасности манипуляций гибкими эндоскопами". Поэтому с появлением современных технологий необходимы новые подходы к дезинфекции и стерилизации сложной диагностической аппаратуры при оказании медицинских услуг населению.	2	1
	Практическое занятие. Инновационные технологии в эндоскопии.	3	2
Тема 7.11. Инновационные технологии в педиатрии.	Содержание. От медицинского персонала требуются специальные знания и умения. Поэтому правильнее говорить не об уходе за недоношенным ребенком, а о выхаживании его. В настоящее время в нашей стране принят метод двухэтапного выхаживания недоношенных детей. Первый этап осуществляется в крупных городах в специализированном родильном доме для преждевременных родов или в обычных родильных домах с отдельными палатами для выхаживания недоношенных детей. Недоношенные дети выхаживаются в родильных домах до достижения ими массы тела 2000—2500 г. Кроме того, критерием для их выписки являются следующие показатели: устойчивая нормальная температура, высасывание из груди более половины необходимого молока, прибавка в весе, количество эритроцитов не менее 3 млн в 1 мм ³ крови, содержание гемоглобина не ниже 11,7%, отсутствие каких-либо заболеваний.	2	1
	Практическое занятие. Инновационные технологии в педиатрии. 1. Уход за недоношенными детьми 2. Использование кувеза в выхаживании недоношенных детей	3	2
Тема 7.12. Эргономические инновации как здоровые берегающие технологии медицинской сестры и пациент	Содержание. Эргономические инновации как здоровые берегающие технологии медицинской сестры и пациента.	2	1
	Практическое занятие. Эргономические инновации как здоровые берегающие технологии медицинской сестры и пациента. Биомеханика и эргономика 1. Понятие о биомеханике тела. 2. Понятие об эргономике. 3. Правильная биомеханика в положении сидя. 4. Правильная биомеханика в положении стоя 5. Правильная биомеханика при поднятии тяжестей.	2	2
Самостоятельная работа при изучении разде. Реферативные сообщения по темам: «Эргономические инновации как здоровые берегающие технологии медицинской сестры и пациента», «Использование кувеза в выхаживании недоношенных детей», «Инновационные технологии в эндоскопии», «Создание единой наркотической службы МО», «Клининг», «Стерилизационное оборудование: паровая стерилизация, суховоздушная стерилизация, низкотемпературная стерилизация»		36	
Экзамен квалификационный			

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

4Л. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению.

Реализация учебной дисциплины производится на базе специализированного класса сестринских технологий по уходу за больными, который оборудован классной доской, металлическими кроватями, шкафами, столом письменным для преподавателя, стулом для преподавателя.

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест:

- комплект изделий медицинского назначения;
- комплект муляжей;
- комплект бланков медицинской документации;
- комплект учебно-методической документации;
- наглядные пособия.

Технические средства обучения: мультимедийный проектор, ноутбук, экран.

Реализация профессионального модуля предполагает обязательную производственную практику, которая проводится на базе лечебных учреждений г. Владивостока концентрировано.

Перечень оборудования и технологического оснащения рабочих мест:

Аппаратура и приборы:

- весы;
- ростометр;
- биксы разных размеров; тонометры;
- фонендоскопы; секундомеры;
- песочные часы.

Медицинское оборудование и принадлежности:

- пробирки разные;
 - штативы для пробирок;
 - мерная посуда;
- емкости (разнообразные) для сбора лабораторных анализов;
- емкости для дезинфицирующих средств разные;
 - мешки для сбора обходов классов А и Б;
 - иглосъемники разнообразные;
 - стойки-тележки (или многоразовые емкости) для сбора медицинских отходов в структурном подразделении;
 - комбинированные упаковки (ламина и t- бумага) для стерилизации;
 - пакеты бумажные для стерилизации;
 - крафт-пакеты для стерилизации медицинского инструментария;
 - дозатор для жидкого мыла;
 - полотенце держатель; бумажное полотенце;
 - аварийная аптечка;
 - штативы для капельниц;
 - маски медицинские;
 - венозные жгуты;
 - подушечки клеенчатые; ведра;
 - комплект маркированных контейнеров (емкостей) для проведения уборки;
- ершики, ветошь.

Медицинский инструментарий:

- одноразовые шприцы разного объема;
- системы для внутривенного капельного вливания;
- периферические венозные катетеры;
- иглы для различных видов инъекций;
- корнцанги;
- ножницы;

- пинцеты;
- шпатели;
- лотки разные;
- пинетки глазные;
- конюли носовые;
- газоотводные трубки разные;
- грушевидные баллоны разные;
- Ирелки;
- системы для промывания желудка;
- кружки Эсмарха;
- клизменные наконечники;
- мочевые катетеры разные;
- назогастральные зонды;
- пузыри для льда;
- перчатки медицинские (чистые и стерильные);
- бумага компрессная;
- термометры медицинские;
- термометры водяные;
- клеенчатая шапочка или косынка;
- шпатели;
- системы для проведения сифонной клизмы.

Предметы ухода:

- бинты;
- вата;
- клеенки;
- впитывающие пеленки;
- противопролежневый матрац;
- мочеприемники разные;
- комплекты постельного белья;
- комплекты нательного белья;
- простыни;
- пеленки;
- полотенца;
- комплект столовой посуды для кормления тяжелобольного пациента;
- салфетки марлевые разные;
- марля;
- судна подкладные;
- фартуки клеенчатые;
- подгузники;
- кувшины;
- тазы;
- предметы ухода за стомами;
- гребешки.

Лекарственные средства и другие вещества:

- жидкое мыло;
- педикулоциты разные;
- 3% раствор перекиси водорода;
- вазелиновое масло;
- вазелин;
- «стерильный» глицерин;
- лекарственные формы для энтерального и наружного применения;
- ампулы с физиологическим раствором (водой для инъекций) различной емкости;

- флаконы (200-400 мл) с физиологическим раствором (5% глюкозой);
- флаконы с антибиотиком;
- детская присыпка;
- защитный крем (для профилактики пролежней);
- горчичники;
- различные дезинфицирующие средства* с методическими рекомендациями (Дезинфицирующие средства - порошки или жидкости, имитирующие дезинфицирующие средства);
- моющие средства для проведения предстерилизационной очистки;
- 1% спиртовой раствор фенолфталеина;
- раствор азопирама.

Медицинская документация:

- медицинская карта стационарного больного 003/у;
- журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (форма № 001/у);
- журнал учета инфекционных заболеваний ОбОу;
- статистическая карта выбывшего из стационара 006/у;
- экстренное извещение 058/у;
- квитанция на прием вещей и ценностей;
- температурный лист (форма № 004/у);
- порционник;
- журнал назначений:
- листок учета движения больных и коечного фонда стационара (форма № 007/у);
- листы назначений;
- бланки направлений на анализы;
- журнал движения больных;
- журнал передачи дежурств;
- журналы лабораторных и инструментальных методов исследования;
- журнал учета наркотических веществ;
- журнал контроля работы стерилизаторов воздушного, парового (автоклава) ф.257/у;
- журнал Учета качества предстерилизационной обработки (ф.336/у).

Учебно-наглядные пособия:

- тренажер сердечно-легочной реанимации;
- тренажер сердечно - легочной реанимации ребенка до года;
- тренажеры для проведения инъекций;
- тренажер катетеризации мужского и женского мочевого пузыря;
- тренажер для постановки клизм;
- тренажер для зондирования и промывания желудка.

Мебель и оборудование:

- кровать функциональная;
- кресло-каталка;
- каталка;
- раковина;
- кушетки;
- передвижные манипуляционные столики:
- шкафы для хранения инструментария, оборудования, аппаратуры, медикаментов, предметов ухода, медицинской документации, учебно-наглядных пособий;
- ширмы;
- столик прикроватный.

4.2. Информационное обеспечение обучения

Нормативные документы:

Законы, СанПиНы, ОСТы

1. Федеральный закон о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения;
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. ОСТ 42-21-2-85. Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства и режимы;
4. СанПиН 2.1.7.2790-10 Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами (УТВЕРЖДЕНЫ постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.12. 2010г. № 163
5. СанПиН 2.1.3. 2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность». Утвержден постановлением Главного санитарного врача РФ от 18 мая 2010 года № 58
6. СП 3.1.5.2826 -10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» (УТВЕРЖДЕНЫ постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11.01. 2011 г. ,№ 1).

Перечень рекомендуемых учебных изданий

3.2.1. Основные источники:

1. Кулешова, Л. И. Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии : учебник / Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова ; под ред. В. В. Морозова. - Изд. 3-е. - Ростов н/Д : Феникс, 2018. - 716 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-29749-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222297490.html>
2. Матвейчик, Т. В. Теория сестринского дела : учеб. пособие / Т. В. Матвейчик, Е. М. Тищенко - Минск : Выш. шк. , 2016. - 366 с. - ISBN 978-985-06-2245-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850622457.html>
3. Обуховец, Т. П. Основы сестринского дела / Т. П. Обуховец, О. В. Чернова ; под ред. Б. В. Кабарухина. - Изд. 22-е, стер. - Ростов н/Д : Феникс, 2015. - 766 с. (Среднее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-24485-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222244852.html>
4. Кузнецова, Н. В. Теория сестринского дела и медицина катастроф : учеб. пособие / Н. В. Кузнецова, Т. Н. Орлова, А. А. Скребушевская - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-2930-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429303.html>
5. Островская, И. В. Основы сестринского дела : учебник / Островская И. В. , Широкова Н. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3940-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439401.html> Широкова, Н. В. Основы сестринского дела : Алгоритмы манипуляций : учебное пособие / Н. В. Широкова и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3256-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432563.html>
6. Щанкин, А.А. Курс лекций по основам медицинских знаний и здорового образа жизни : учебное пособие / А.А. Щанкин. – Москва ; Берлин : Директ-Медиа, 2015. – 97 с. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=362685>
7. Вайнер, Э. Валеология: учебный практикум / Э. Вайнер, Е.В. Волынская. – 3-е изд.,

стер. – Москва : ФЛИНТА, 2018. – 311 с. : ил. – Режим доступа: по подписке. – URL: <https://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=363949>

8. Красильникова, И.М. Неотложная доврачебная медицинская помощь: учеб. пособие/И.М. Красильникова, Е.Г. Моисеева. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. -187, [4] с.:ил.
9. Левшанков, А.И. Сестринское дело в анестезиологии и реаниматологии. Современные аспекты: учеб. пособие/А.И. Левшанков, А.Г. Климов. -2-е изд., перераб. и доп. -СПб.: СпецЛит, 2010. -344 с :ил. Сестринская помощь детям/В.Д. Тульчинская. - Ростов н/Д: Феникс, 2015. – 367 с. - (Среднее медицинское образование).
10. Основы сестринского дела; Алгоритм манипуляций: учебное пособие/Н.В. Широкова и др. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 160 с.
11. Медсестра отделения интенсивной терапии: практ. рук./[Д.А. Жгулев, А.Ф. Лопатин, Ю.Ю. Сапмчева и др.]; под ред. В.Л. Кассиля, Х.Х. Хапия. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. -346 с:ил.
12. Морозова, Г.И. Основы сестринского дела. Ситуационные задачи: учеб. пособие для мед. училищ и колледжей/Г.И. Морозова. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. -235, [4] с.:ил.
13. Сумин, С.А. Основы реаниматологии: учебник для медицинских училищ и колледжей /С.А. Сумин, Т.В. Окунская. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. -684, [1] с.:ил., табл.
14. Соколова, Н. Г. Как правильно делать инъекции / Соколова Н. Г. - Изд. 9-е, стер. - Ростов н/Д : Феникс, 2014. - 62 с. (Медицина для вас) - ISBN 978-5-222-21997-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222219973.html>

Дополнительные источники:

1. Шершнева, З. П. Сестринское дело в курортологии / Шершнева З. П. , Карташева М. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-1982-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419823.html>
1. Сединкина, Р. Г. Сестринская помощь при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ : учебное пособие / Сединкина Р. Г. , Игнатюк Л. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-2586-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425862.html>
2. Сединкина, Р. Г. Сестринская помощь при заболеваниях мочевыводящей системы : учебное пособие / Сединкина Р. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-2162-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421628.html>
3. Красильникова, И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь : учеб. пособие / И. М. Красильникова, Е. Г. Моисеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с. : ил. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-2763-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427637.html>
4. Никитин, Ю. П. Руководство для средних медицинских работников / Под ред. Ю. П. Никитина, В. М. Чернышева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 992 с. - ISBN 978-5-9704-0391-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970403914.html>
5. Кассиль, В. Л. Медсестра отделения интенсивной терапии / Под ред. В. Л. Кассиля, Х. Х. Хапия. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-1526-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415269.html>
6. Никитин, Ю. П. Руководство для средних медицинских работников / Под ред. Ю. П. Никитина, В. М. Чернышева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 992 с. - ISBN 978-5-9704-0391-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970403914.html>

7. Ярыгин, В. Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 3. Клиническая гериатрия / Авдеев С. Н., Аникин В. В., Анохин В. Н. и др. / Под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-1461-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414613.html>

8. Сединкина, Р. Г. Сестринская помощь при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ : учебное пособие / Сединкина Р. Г., Игнатюк Л. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-2586-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425862.html>

9. Сединкина, Р. Г. Сестринская помощь при заболеваниях мочевыводящей системы : учебное пособие / Сединкина Р. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-2162-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421628.html>

10. Серов, В. Н. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии / Серов В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-1930-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419304.html>

11. Прилепская, В. Н. Руководство по акушерству и гинекологии для фельдшеров и акушерок / Под ред. В. Н. Прилепской, В. Е. Радзинского - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-0425-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970404256.html>

12. Никитин, Ю. П. Руководство для средних медицинских работников / Под ред. Ю. П. Никитина, В. М. Чернышева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 992 с. - ISBN 978-5-9704-0391-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970403914.html>

13. Островская, И. В. Психология / Островская И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-2075-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420751.html>

14. Кассиль, В. Л. Медсестра отделения интенсивной терапии / Под ред. В. Л. Кассиля, Х. Х. Хапия. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-1526-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970415269>

Журналы:

1. Лечение и профилактика;
2. Медицина для всех;
3. Медицина и здоровье;
4. Медицинская сестра;
5. Путь к здоровью;
6. Сестринское дело.

Электронные ресурсы:

1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru

5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт» <http://lib.rucont.ru/collections/89>
6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>
7. Электронная библиотека «Издательского дома «Гребенников» <http://grebennikov.ru>
8. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
9. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
10. БД «Медицина» ВИНТИИ <http://bd.viniti.ru/>
11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/>
3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
4. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ <https://rusneb.ru/>
5. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
6. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
7. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
8. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
9. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>.
10. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
11. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
12. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc>

4.3. Общие требования к организации образовательного процесса.

Предшествовать освоению данного профессионального модуля должны: ОП 01. «Основы латинского языка с медицинской терминологией. ОП.02. «Анатомия и физиология человека», ОП.03. «Основы патологии. ОП 4 Гигиена и экология человека», ОП.Об. «Основы микробиологии и иммунологии», ОП.07. «Фармакология». Обязательным условием допуска к производственной практике в рамках ПМ. 04. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих и должностям служащих является освоение учебной практики по ПМ. 04.

4.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса.

Качество подготовки специалистов обеспечивает профессорско- преподавательский состав Института сестринского образования, возглавляет кандидат медицинских наук доцент Догадина Н.А.

Наталья Анатольевна имеет большой опыт преподавательской деятельности, является опытным администратором, обладает отличными навыками организаторской деятельности, пользуется большим уважением среди студентов и преподавателей. Доцент Догадина Н.А. имеет дополнительную квалификацию «Преподаватель высшей школы».

Одним из ведущих преподавателем кафедры является кандидат медицинских наук, доцент Кузьмина Т.Н. Татьяна Николаевна имеет большой стаж работы в лечебных учреждениях в области педиатрии. Обладает отличными педагогическими навыками в проведении воспитательной работы среди студентов, имеет опыт в организации учебного процесса. Доцент Кузьмина Т.Н. имеет дополнительную квалификацию «Преподаватель высшей школы».

Все преподаватели кафедры имеют большой практический опыт работы в лечебных

учреждениях города, занимают руководящие должности в профессиональных учреждениях. Климова Ирина Юрьевна - старший преподаватель кафедры, заведующая операционным блоком краевой детской больницы г. Владивостока, имеет стаж работы более 20 лет. Имеет сертификат «Тематическое усовершенствование по педагогике».

Волосова Наталья Борисовна - старший преподаватель кафедры, главная медсестра медицинского центра «Тафи -Диагностика», стаж работы более 5 лет.

Саркисова Светлана Петровна - преподаватель кафедры, главная медсестра Института климатологии, занимается организацией и проведением учебных и производственных практик со студентами, опыт практической работы составляет более 15 лет.

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение по профессиональному модулю «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих и должностям служащих» - наличие высшего образования.

Требования к квалификации педагогических кадров, осуществляющих руководство практикой:

- Преподаватели профессионального модуля «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих и должностям служащих».
- Непосредственные руководители: старшие медицинские сестры лечебных отделений лечебно-профилактических учреждений.
- Общие руководители: главные медицинские сестры (заместители главного врача по работе с сестринским персоналом) лечебно-профилактических учреждений.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНО! О МОДУЛЯ

Результаты 1 освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1.1. 1.2.. 1.3. Проведение профилактических мероприятий.	Проведение профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода. Обучение населения принципам здорового образа жизни. Проведение и осуществление оздоровительные и профилактические мероприятия. Консультирование пациента и его окружение по вопросам иммунопрофи) (актики. Консультирование по вопросам рационального и диетического питания. Организация мероприятий по проведению диспансеризации.	Текущий контроль в форме: - ситуационных задач; - профессиональных задач; - конкретных ситуаций; - тестовых заданий. Оценка в рамках текущего контроля: - результатов работы на практических занятиях. - результатов выполнения индивидуальных домашних заданий. Экспертное наблюдение за
ПК 2.1.-2.8. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.	Осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях. Проведение реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией. Подготовка пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам. Осуществление сестринского ухода за пациентом при различных заболеваниях и состояниях. Консультирование пациента и его окружение по применению лекарственных средств. Осуществление реабилитационных мероприятий в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара. Осуществление фармакотерапии по назначению врача. Проведение комплексов упражнений лечебной физкультуры, основных приемов массажа. Проведение мероприятий по сохранению и улучшению качества жизни пациента. Осуществление паллиативной помощи пациентам. Введение утвержденной медицинской документации.	освоением профессиональных компетенций в рамках текущего контроля в ходе проведения учебной и производственной практик.

<p>ПК 3.1.-3.3, Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.</p>	<p>Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях. Проведение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде. Оказание помощи при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде. Проведение мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях. Действие в составе сортировочной бригады.</p>	
--	--	--

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

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
О К 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Активное участие в конференциях и конкурсах по тематике профессионального модуля.	Экспертное наблюдение и оценка деятельности студента в процессе освоения образовательной программы на
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	Рациональность планирования и организации собственной деятельности. Своевременность сдачи заданий, зачетов, отчетов.	практических занятиях, при выполнении работ по учебной и производственной практике. Участие студента в конференциях, конкурсах и олимпиадах в рамках
О К 3 Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Обоснованность постановки цели, выбора и применения методов и способов решения профессиональных задач.	профессионального модуля.
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	Оперативность поиска и использования необходимой информации для качественного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. Широта использования различных источников информации, включая электронные.	
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Оперативность и точность осуществления различных операций с использованием общего и специализированного программного обеспечения.	
ОК 6 Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Коммуникабельность при взаимодействии с пациентами, обучающимися, преподавателями и руководителями практики в ходе обучения.	
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	Активное участие в тематических мероприятиях, посвящённым историческим датам, культурным традициям. Соблюдение общепринятых морально-этических норм и правил при общении с людьми	

<p>ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.</p>	<p>Самообразование, планирование и осуществление повышение квалификации.</p>
<p>ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий профессиональной деятельности.</p>	<p>Освоение новых технологий в ходе обучения.</p>
<p>ОК 10. Нерок „относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.</p>	<p>Активное участие в тематических мероприятиях, посвященным историческим датам, культурным традициям.</p>
<p>ОК И. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.</p>	<p>Активное участие в тематических мероприятиях, посвященным историческим датам, культурным традициям. Соблюдение общепринятых морально-этических норм и правил при общении с людьми</p>
<p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности</p>	<p>Точное соблюдение правил техники безопасности при выполнении профессиональных задач.</p>
<p>ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p>	<p>Введение здорового образа жизни, достижение жизненных и профессиональных целей</p>
<p>ОК 14. Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей)</p>	<p>Исполнение воинской обязанности</p>

ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

6.1.1. Оценочные средства текущего контроля

6.1.1.1. Перечень вопросов для дифференцированного зачета по дисциплине

«Теория и практика сестринского дела» для специальности 34.02.01

Сестринское дело (базовая подготовка) Понятие о системе и политике здравоохранения в РФ.

1. Реформирование сестринского дела.
2. Основные направления и события в процессе реформирования сестринского дела в РФ на современном этапе.
3. Основные вехи истории сестринского дела.
4. Основоположники сестринского дела.
5. Российское общество Красного Креста
6. Развитие сестринского дела в первые годы советской власти. Создание системы специального медицинского образования
7. Философское осмысление сестринской практики.
8. Основоположающие понятия ФСД.
10. Определение понятий «биоэтика», «медицинская тайна».
11. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального сестринского поведения.
12. Общение как средство сестринской помощи и социальной поддержки.
13. Функции общения. Уровни общения: внутриличностные, межличностные, общественные.
14. Основные положения этического Кодекса Международного Совета медицинских сестер России
15. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального сестринского поведения.
16. Принципы философии сестринского дела в России.
17. Фундаментальные понятия философии сестринского дела.
18. Этические компоненты как основа философии сестринского дела.
19. Сестра как независимый специалист в сфере здравоохранения.
20. Модели сестринского дела.
21. Основные положения теорий.
22. Принципы выбора модели сестринского ухода
23. Основные концепции теории А. Маслоу.
24. Основные представления о моделях и системах ценностей сестринского дела.
25. Основные положения моделей сестринского ухода: В. Хендерсон, Д. Орэм, Н. Роупер, К. Рой, М. Аллен.
26. Основные положения модели сестринского ухода В. Хендерсон, основанной на фундаментальных потребностях повседневной жизни пациента.
27. Сравнительная характеристика основных положений моделей Д. Орэм, и В. Хендерсон.

28. Принципы выбора модели сестринского ухода.
29. Сестринский процесс как метод организации оказания сестринской помощи.
30. Документация к сестринскому процессу.
31. Этапы сестринского процесса.
32. Эффективность и качество сестринского ухода.
33. Особенности сестринского процесса в разных возрастных группах.
- 34.1 этап -- оценки состояния пациента. Заполнение листа первичной оценки.
- 35.2 этап - выявление проблем пациента. Определение понятия «проблема».
36. Виды проблем. Проблема, как реакция пациента на болезнь и/или свое состояние. Источники проблем.
- 37.3 этап - постановка целей сестринских вмешательств. Виды целей и ожидаемый результат. Требования к формулированию целей.
- 38.4 этап - Объем вмешательств - тактика сестры, зависящая от состояния пациента и поставленных целей. Вовлечение пациента в процесс ухода. Протокол плана ухода.
- 39.5 этап ~ оценка результата. Текущая и итоговая оценка - документация к сестринскому процессу.
40. Первичная оценка потребности в нормальном дыхании.
41. Признаки нарушения функции нормального дыхания.
42. Особенности потребности в нормальном дыхании в разных возрастных группах.
43. Возможные проблемы пациента в связи с нарушением удовлетворения потребности в нормальном дыхании.
44. Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребности в нормальном дыхании.
45. Возможные сестринские вмешательства при нарушении удовлетворения потребности в нормальном дыхании.
46. Оценка сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребности в нормальном дыхании.
47. Первичная оценка потребности в адекватном питании и питье.
48. Основы гигиенического питания.
49. Особенности потребности в адекватном питании и питье в разных возрастных группах.
50. Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребности в адекватном питании и питье.
51. Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребности в адекватном питании и питье.
52. Возможные сестринские вмешательства при нарушении потребности в адекватном питании и питье.
53. Оценка результатов сестринского ухода при нарушении потребности в адекватном питании и питье.
54. Первичная оценка потребности в физиологических отправлениях.
55. Особенности потребности в физиологических отправлениях в разных возрастных группах. Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребности в физиологических отправлениях.
57. Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребности в физиологических отправлениях.

58. Возможные сестринские вмешательства при нарушении потребности в физиологических отправлениях.
59. Оценка результатов сестринского ухода при нарушении потребности в физиологических отправлениях.
60. Первичная оценка потребности в движении.
61. Особенности потребности в движении в разных возрастных группах.
62. Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребности в движении.
63. Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребности в движении.
64. Возможные сестринские вмешательства при нарушении потребности в движении.
65. Оценка результатов сестринского ухода при нарушении потребности в движении.
66. Первичная оценка потребностей в сне, одежде (надевании, раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены.
67. Особенности потребностей в сне, одежде (надевании, раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены в разных возрастных группах.
68. Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребностей в сне, одежде (надевании, раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены.
69. Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребностей в сне, одежде (надевании, раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены.
70. Оценка результатов сестринского ухода при нарушении потребностей в сне, одежде (надевании, раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены.
71. Первичная оценка потребностей в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды.
72. Особенности потребности в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды в разных возрастных группах.
73. Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребностей в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды.
74. Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребностей в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды.
75. Возможные сестринские вмешательства при нарушении потребности в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды.
76. Оценка результатов сестринского ухода при нарушении потребности в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды.
77. Первичная оценка потребностей в общении; труде и отдыхе.
78. Особенности потребностей в общении; труде и отдыхе в разных возрастных группах.
79. Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребностей в общении; труде и отдыхе.
80. Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребностей в общении; труде и отдыхе.
81. Возможные сестринские вмешательства при нарушении потребностей в общении; труде и отдыхе.
82. Оценка результатов сестринского ухода при нарушении потребностей в общении; труде и

отдыхе.

83. Сестринский процесс при боли.
84. Виды и характеристика боли.
85. Эмоциональная и физическая сторона боли.
86. Первичная оценка боли.
87. Возможные проблемы пациента, связанные с болью.
88. Определение целей сестринского ухода при боли.
89. Возможные сестринские вмешательства при боли.
90. Оценка результатов сестринского ухода при боли.
91. Документирование всех этапов сестринского процесса.
92. Потребности пациента в физиологических отправлениях.
93. Первичная оценка потребности в физиологических отправлениях.
94. Особенности потребности в физиологических отправлениях в разных возрастных группах.
95. Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребности в физиологических отправлениях.
96. Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребности в физиологических отправлениях.
97. Возможные сестринские вмешательства при нарушении потребности в физиологических отправлениях.
98. Оценка результатов сестринского ухода при нарушении потребности в физиологических отправлениях.
99. Международная терминология. Классификация сестринской практики
100. Научные исследования в сестринском деле.

Тестовые задания для дисциплины «Эргономика рабочего места»

Тестовый контроль – зачет.

1. Эргономика это:

- А) один из важнейших разделов, направленных на создание благоприятных условий для эффективной и качественной работы.
- Б) сохранение качества продукции и адекватного отношения к трудовому процессу работника.
- В) Область знаний, которая комплексно изучает трудовую деятельность человека в системе «человек-техника-среда» с целью обеспечения эффективности, безопасности и комфорта трудовой деятельности.

2. Предпосылки развития науки были положены в:

- А) 1875г
- Б) 1857г
- В) 1837г

3. Предпосылки основаны на изучении закономерности науки о природе, предложенной:

- А) В. Бехтеревым
- Б) В. Ястшембовским
- В) П. Керженцевым

4. Рабочее место это:

- А) разработка специфических категорий эргономики, которые отражают специфику предмета.

Б) часть рабочего пространства, функционально организованная для выполнения работником или коллективом производственной деятельности.

В) поиск и описание связи между трудом человека и эргономическими параметрами технических систем и внешней средой.

5. Наклон при нормальной рабочей позе не больше чем:

А) 10-15 град

Б) 15-20 град

В) 20-30 град

6. Монотонность труда:

А) однообразное повторение рабочих операции

Б) эмоциональной напряжением во время длительной работы

В) физиологические характеристики активности головного мозга

7. Безопасная больничная среда:

А) это среда, которая в наиболее полной мере обеспечивает пациенту и медицинскому работнику условия комфорта и безопасности, позволяющие эффективно удовлетворять все свои жизненно важные потребности.

Б) исследует взаимоотношения между человеком и техникой на основе изучения возможностей человека

В) прикладная дисциплина, один из разделов эргономики, изучающий особенности трудовых процессов в медицине.

8. Гигиенические требования подразумевают:

А) соблюдение параметров микроклимата и соблюдение интерьера кабинета

Б) соблюдение биомеханики и эстетики

В) соблюдение достаточных площадей

9. эстетические требования предусматривают:

А) соблюдение параметров шума

Б) соблюдение параметров освещенности

В) соблюдение художественного оформления помещения

10. Биомеханика тела это:

А) это дисциплина, которая подходит к изучению тела, как если бы оно было исключительно механической системой: все части тела аналогичны механическим структурам и изучаются аналогичным образом: Кости: рычаги, и т.д.

Б) это дисциплина, изучающая требования к организации рабочих мест, включающих организацию документооборота, обеспечение медикаментами.

В)) это дисциплина, изучающая поддержание функциональных связей мышечной системы и физической активности.

11. Пассивная физическая активность выполняется:

А) без помощи мед. работника и без волевого участия больного

Б) с помощью мед. работника и без волевого участия больного

В) с помощью мед. работника и с помощью волевого усилия больного

12. Начало биомеханики положено:

А) С. Герстоун

Б) Дж. Борелли

В) Ф. Гербарт

13. Трудовое действие это:

- А) требования определения конструктивных данных в рабочих движениях
- Б) совокупность трудовых движений, выполняемых без перерыва одним или несколькими органами человека.
- В) требование к правильным трудовым действиям во время трудового процесса

14. Факторы производственной среды:

- А) механические
- Б) органические
- В) факторные

15. Работоспособность это:

- А) зона трудового действия работника, оснащенная всем необходимым для выполнения служебных обязанностей
- Б) совокупность физических, химических, биологических, социально-психологических и эстетических факторов внешней среды, отличающихся от стандартных и связанных с большей напряженностью труда.
- В) возможность индивида выполнять определенный объем работы за определенный отрезок времени на определенном уровне эффективности и активного включения в трудовой процесс.

16) Утомление это:

- А) фактор производственной среды, влияющие на трудовой процесс в целом.
- Б) это функциональное состояние организма, проявляющееся во временном снижении работоспособности, в неспецифических изменениях физиологических функций человека, обоснованных чувством усталости в результате выполнения интенсивной или длительной работы.
- В) важнейший показатель влияния организации условий трудовой деятельности на трудовой процесс.

17. По воздействию на ЦНС цвета делятся на:

- А) возбуждающие – красный, желтый
- Б) тормозящие – белый, зеленый
- В) нейтральные – оттенки синего

18. Экстремальные условия труда:

- А) изучают механизмы и закономерности физиологических процессов человека в производственной среде.
- Б) прогнозируют состояние организма человека во время трудовой деятельности и способы снижения усталости.
- В) совокупность физических, химических, биологических, социально-психологических и эстетических факторов внешней среды, отличающихся от стандартных и связанных с большей напряженностью труда.

19. Положение Фаулера :

- А) полулежа и полусидя
- Б) лежа на животе и лежа на боку
- В) полусидя и полулежа на боку

20. Положение Симса:

- А) полулежа и полусидя
- Б) лежа на животе и лежа на боку

В) полусидя и полулежа на боку

21. При перемещении пациента позвоночник м/с должен быть:

А) полусогнутым

Б) прямым

В) под углом 45 град.

22. Уровень гибкости зависит от:

А) размаха движений

Б) функции сухожилий

В) эластичности мышц

23. По степени ограничения подвижности в больном суставе, анкилоз это:

А) полная неподвижность

Б) сохранен лишь незначительный объем движений

В) ограничение подвижности стойкое и значительное

24. По степени ограничения подвижности в больном суставе, ригидность это:

А) сохранен лишь незначительный объем движений

Б) ограничение подвижности стойкое и значительное

В) полная неподвижность

25) По степени ограничения подвижности в больном суставе, контрактура это:

А) воспаление сустава

Б) полная неподвижность

В) ограничение подвижности стойкое и значительное

Ответы:

1-в

2-б

3-б

4-б

5-а

6-а

7-а

8-в

9- в

10-а

11-б

12-б

13-б

14-а

15-в

16-б

17- а

18-в

19-а

20-б

21-б

22-в
23-а
24-а
25-в

Безопасная среда для пациента и персонала тест

1. Эмоциональное благополучие и комфорт предусматривает один из режимов:
 - а) больничный
 - б) общий
 - в) лечебно-охранительный
 - г) санитарный

2. Пациент при болях в животе занимает положение:
 - а) активное
 - б) пассивное
 - в) индивидуальное
 - г) вынужденное

3. Наука, помогающая эффективно совершать работу с минимальной затратой энергии, не нанося вреда здоровью:
 - а) безопасная больничная среда
 - б) биомеханика
 - в) эргономика
 - г) вертебрология

4. Автор положения пациента в постели «полусидя-полулёжа»:
 - а) Симс
 - б) Фаулер
 - в) Джонсон
 - г) Хендерсон

5. Фактором, обуславливающим риск падения пациентов после перемены положения тела, является:
 - а) возраст пациента старше 65 лет
 - б) неправильная техника перемещения
 - в) плохое настроение
 - г) высокое артериальное давление

6. Среда, позволяющая в наиболее полной мере удовлетворять потребности всех участников лечебно-диагностического процесса:
 - а) режим эмоциональной безопасности
 - б) лечебно-охранительный режим
 - в) безопасная больничная среда
 - г) инфекционная безопасность

7. Режим, назначенный пациенту с острым инфарктом миокарда:
 - а) палатный
 - б) строгий постельный
 - в) постельный
 - г) общий

8. Наука о применении принципов механики для изучения движения тела:

- а) механика
- б) биомеханика
- в) эргономика
- г) динамика

9. Автор положения «промежуточное между положением на животе и на боку»:

- а) Фаулер
- б) Хендерсон
- в) Симс
- г) Аллен

10. Пациенту с одышкой в покое целесообразно придать положение в постели:

- а) Симса
- б) на боку
- в) Фаулера
- г) сидя

11. Определенный режим двигательной активности пациенту назначает:

- а) палатная медсестра
- б) врач
- в) медсестра приемного отделения
- г) старшая медсестра

12. Пациенту, находящемуся на постельном режиме, разрешается:

- а) поворачиваться в постели
- б) сидеть на стуле возле кровати
- в) свободно ходить по коридору, посещать туалет
- г) самостоятельно ходить на процедуры

13. Эффект Вальсальвы развивается:

- а) при резком изменении положения пациента
- б) при глубоком вдохе
- в) при натуживании на высоте вдоха
- г) при длительном сдавлении мягких тканей у обездвиженного пациента

14. Наблюдение за соблюдением режима двигательной активности пациентом – обязанность:

- а) врача
- б) медсестры
- в) санитарки
- г) старшей медсестры

15. Положение, которое пациент принимает для облегчения или улучшения своего состояния в зависимости от особенностей заболевания:

- а) активное
- б) пассивное
- в) вынужденное
- г) облегченное

16. Медицинская эргономика – это наука, изучающая:

- а) закономерности движения живых систем
- б) особенности трудовых процессов в медицине

- в) строение тела человека
- г) восстановление профессиональных навыков

17. Основную физическую нагрузку при поднятии и перемещении тяжести должны нести мышцы:

- а) спины
- б) рук
- в) бедер
- г) брюшного пресса

18. Постуральный рефлекс - это рефлекс, связанный с изменением положения:

- а) головы
- б) конечностей
- в) тела
- г) туловища

19. Положение Симса – это:

- а) полулежа на спине
- б) лежа на животе
- в) промежуточное между положением лежа на животе и на боку
- г) промежуточное между положением лежа и сидя

20. Особенности трудовых процессов в медицине изучает:

- а) деонтология
- б) медицинская эргономика
- в) десмургия
- г) травматология

21. Сохранение равновесия тела при перемещении тяжести зависит от:

- а) осанки
- б) центра тяжести тела человека и точки опоры
- в) точки опоры, веса медицинской сестры и ее осанки
- г) только от физической силы

22. Первое действие сестры при перемещении пациента:

- а) позвать на помощь других членов медицинской бригады
- б) применить эргономическое оборудование
- в) оценить окружающую обстановку и свои возможности
- г) пригласить к сотрудничеству пациента

23. Положение Фаулера – это:

- а) положение на животе
- б) положение на спине
- в) промежуточное между положением на животе и на боку
- г) промежуточное между положением лежа и сидя

24. Правильная биомеханика человека в положении "сидя":

- а) бедра полностью находятся на сиденье, стопы чуть касаются пола
- б) 1/2 длины бедер находятся на сиденье, стопы без напряжения касаются пола
- в) 2/3 длины бедер находятся на сиденье, стопы без напряжения касаются пола
- г) 1/2 длины бедер находятся на сиденье, стопы не касаются пола

25. Поворот тела нужно начинать с:

- а) поясницы
- б) стоп
- в) плечевого пояса
- г) груди

26. Перед поднятием тяжестей стопы необходимо расположить на расстоянии:

- а) 10 см друг от друга, выдвинув одну стопу вперёд
- б) вплотную друг к другу, распределив вес тела на обе ноги
- в) 30 см друг от друга, выдвинув одну стопу вперёд
- г) не имеет значения

27. Головокружение, появляющееся при резком изменении положения тела, называется:

- а) эффектом Вальсальвы
- б) эффектом Доплера
- в) постуральным рефлексом
- г) рефлексом Абрамса

28. Перемещая пациента к изголовью кровати, для его безопасности следует:

- а) повернуть пациента на спину
- б) поставить подушку к спинке кровати у головного края
- в) поднять постель на уровень бедер медсестры
- г) опустить поручни кровати

29. Наиболее уязвимой частью тела медработника при выполнении физической нагрузки является:

- а) руки
- б) спина
- в) ноги
- г) живот

30. При проектировании медицинского оборудования ориентируются на человека с:

- а) крайними размерами тела
- б) особыми, индивидуальными размерами
- в) средними размерами
- г) нестандартными размерами

31. Внутренний фактор, содействующий трудовой активности:

- а) профессионализм
- б) организация рабочего места
- в) автоматизация труда
- г) высокая оплата труда

32. Ведущий критерий оценки работоспособности медицинской сестры:

- а) количество обслуживаемых пациентов
- б) качество предоставленного ухода
- в) состояние функционирования органов и систем организма медсестры
- г) количество выполняемых процедур

33. Временное понижение трудоспособности организма, наступающее в период интенсивной или длительной работы и, исчезающее после отдыха, расценивается как:

- а) переутомление
- б) утомление
- в) стресс
- г) депрессия

34. Спина медицинской сестры при подъеме и перемещении пациента или груза должна быть:

- а) максимально прямой для данного вида перемещения
- б) наклонена вперед
- в) наклонена в сторону перемещения груза
- г) наклонена в противоположную перемещению сторону

35. Функция межпозвоночного диска:

- а) удерживает позвонки в верхнем положении
- б) является межпозвоночной прокладкой, направляющей движение
- в) снимает болевую чувствительность
- г) препятствует перегибанию позвоночника

36. Для уменьшения нагрузки на поясничный отдел позвоночника в положении «сидя» необходимо:

- а) слегка наклониться вперед
- б) выпрямить спину, напрячь мышцы брюшного пресса
- в) напрячь ягодичные мышцы
- г) опустить колени ниже уровня бедер

37. Микроэргономика изучает:

- а) проектирование социотехнических систем
- б) взаимоотношения между человеком и техникой
- в) особенности трудовых процессов в медицине
- г) способы перемещения пациента в постели

38. Для облегчения подъема и перемещения тяжести, рекомендуется приблизить к себе предмет:

- а) вплотную
- б) на 5 см
- в) только на 10 см
- г) не менее, чем на 15 см

39. Положение, при котором спина выпрямлена и исключены любые искривления, напряжения, давление или чувство дискомфорта – это:

- а) правильное положение тела
- б) постуральный рефлекс
- в) эффект Вальсальвы
- г) механика тела

40. При перемещении пациента тремя лицами самая сильная (физически) медсестра находится:

- а) у ног пациента, поддерживая голени
- б) у изголовья, поддерживая голову, плечи и верхнюю часть спины
- в) в центре, поддерживая нижнюю часть спины и ягодицы
- г) справа от пациента

41. Пациент, при его перемещении, должен:

- а) хорошо видеть или слышать
- б) сохранять чувство равновесия
- в) хорошо Вас понимать
- г) знать весь ход предстоящей манипуляции

42. Определите, что есть принципом безопасного перемещения пациента вручную:

- а) ношение подходящей одежды и обуви;
- б) выбор оптимального метода перемещения;
- в) до начала передвижения определить лидера группы;
- г) все ответы верные

43. Определите правильное положение рук медсестры при перемещении пациента:

- а) согнутые в локтях и прижатые к туловищу;
- б) согнутые в локтях и выдвинутые вперед;
- в) положение рук не является важным условием
- г) нет правильного ответа

44. Полное уничтожение микроорганизмов и их спор – это:

- а) дезинсекция
- б) дезинфекция
- в) стерилизация
- г) асептика

45. Раствор, применяемый для обработки слизистой глаз, при попадании биологической жидкости:

- а) 6% раствор перекиси водорода
- б) 0,01% раствор перманганата калия
- в) 3% раствор перманганата калия
- г) 15 раствор хлорамина

46. Химический раствор, обладающий стерилизующим действием:

- а) 0,2% раствор сульфохлорантоина
- б) 5% раствор алламинола
- в) 6% раствор перекиси водорода
- г) 0,5% раствор биомоя

47. Для предупреждения распространения инфекции проводят дезинфекцию:

- а) очаговую
- б) профилактическую
- в) текущую
- г) локальную

48. К механическому методу дезинфекции относится:

- а) кварцевание
- б) обжигание
- в) проветривание
- г) применение УФО-лучей

49. Режим стерилизации изделий из стекла в паровом стерилизаторе:

- а) 1,1 атм, 120⁰С, 45 мин
- б) 2 атм, 132⁰С, 20 мин

- в) 1 атм, 145⁰С, 20 мин
- г) 2 атм, 120⁰С, 60 мин

50. Температурный режим сушки медицинского инструментария в сухожаровом шкафу перед стерилизацией:

- а) 60⁰С
- б) 75⁰С
- в) 50⁰С
- г) 85⁰С

51. При положительной азопирамовой пробе на скрытую кровь появляется окрашивание реактива в:

- а) желтый цвет
- б) фиолетовый цвет, переходящий в зеленый
- в) красный цвет
- г) фиолетовый цвет, переходящий в розово-сиреневый

52. Генеральная уборка процедурного кабинета проводится:

- а) ежедневно
- б) 2 раза в день
- в) 1 раз в месяц
- г) 1 раз в неделю

53. Время стерилизации инструментов в сухожаровом шкафу при температуре 180⁰С составляет:

- а) 60 мин
- б) 90 мин
- в) 30 мин
- г) 180 мин

54. Для стерилизации одноразовых пластмассовых изделий медицинского назначения в промышленности используют:

- а) УФ-лучи
- б) пар
- в) γ-лучи
- г) термостат

55. При попадании хлорсодержащего вещества на кожу ее необходимо промыть:

- а) 70 этиловым спиртом
- б) 3% раствором перекиси водорода
- в) проточной водой
- г) 2% раствором соды

56. Текущую уборку палат проводят:

- а) 1 раз в день утром
- б) 1 раз в день вечером
- в) не менее 2 раз в сутки
- г) 1 раз в неделю

57. Возможный путь передачи ВИЧ-инфекции:

- а) переливание крови
- б) прием пищи из одной посуды

- в) рукопожатие
- г) поцелуй

58. Комплекс мер, направленных на уничтожение грызунов:

- а) дезинфекция
- б) дезинсекция
- в) дератизация
- г) стерилизация

59. Профилактическую дезинфекцию проводят:

- а) вокруг носителя
- б) вокруг больного
- в) для предупреждения распространения инфекции
- г) вокруг очага инфекции

60. Препараты хлора относят к химической группе:

- а) галоидов
- б) окислителей
- в) красителей
- г) формальдегидов

61. К физическому методу дезинфекции относят:

- а) проветривание
- б) использование УФ-лучей
- в) протирание
- г) распыление

62. К механическому методу дезинфекции относят:

- а) мытье рук
- б) проглаживание горячим утюгом
- в) распыление
- г) пастеризация

63. К химическому методу дезинфекции относят:

- а) кипячение
- б) пастеризацию
- в) влажную уборку с применением дезсредств
- г) обжигание

64. Режим стерилизации изделий из резины при автоклавировании:

- а) 180⁰С, 60 мин
- б) 1,1 атм, 120⁰С, 45 мин
- в) 2 атм, 132⁰С, 20 мин
- г) 85⁰С, 15 мин

65. Количество инструментов для контроля качества ПСО:

- а) 1% от отработанной партии, но не менее 3 единиц
- б) 3% от отработанной партии
- в) 3-5% от отработанной партии
- г) 3 единицы

66. Обжигание металлических лотков – метод дезинфекции:

- а) физический
- б) химический
- в) механический
- г) комбинированный

67. Фенолфталеиновая проба проводится для определения остатков:

- а) моющего средства
- б) крови
- в) масляного раствора
- г) биологических жидкостей

68. Термин «стерилизация» переводится как:

- а) обеззараживание
- б) уничтожение
- в) обсеменение
- г) обеспложивание

69. После использования инструментария, соприкасавшегося с кровью, необходимо сразу же:

- а) промыть под проточной водой
- б) замочить в растворе аммиака 5%
- в) замочить в 0,2% растворе хлорантоина на 1 час
- г) провести ершевание в моющем растворе

70. В состав ЦСО входит:

- а) стерильный блок
- б) процедурная комната
- в) изолятор
- г) бокс

71. Способами контроля стерильности могут быть:

- а) термическая лента
- б) посев смывов на питательную среду (бактериологический анализ)
- в) визуальный контроль
- г) нет способов контроля стерильности

72. Срок сохранения стерильности в биксе без фильтра:

- а) 1 сутки
- б) 3 суток
- в) 7 дней
- г) 20 суток

73. Срок сохранения стерильности в биксе с фильтром:

- а) 20 суток
- б) 10 дней
- в) 1 сутки
- г) 3 суток

74. Ведущий способ дезинфекции изделий медицинского назначения:

- а) орошение
- б) кипячение
- в) замачивание

г) протираание

75. Стерилизатор, применяемый для стерилизации перевязочного материала:

- а) сухожаровый шкаф
- б) термостат
- в) автоклав
- г) пароформалиновая камера

76. Один из необязательных по ОСТу этапов обработки шприцев и игл:

- а) дезинфекция
- б) ПСО
- в) стерилизация
- г) преддезинфекционное промывание

77. Для стерилизации медицинских инструментов применяют перекись водорода в концентрации:

- а) 1%
- б) 2%
- в) 33%
- г) 6%

78. Показанием к гигиеническому уровню мытья рук есть все моменты, кроме:

- а) до и после физического контакта с пациентом
- б) после посещения туалета
- в) перед приготовлением и раздачей пищи
- г) до и после надевания стерильных перчаток

79. Показанием к гигиенической асептике рук есть момент:

- а) до и после надевания стерильных перчаток
- б) до и после физического контакта с пациентом
- в) после посещения туалета
- г) перед приготовлением и раздачей пищи

80. Самоконтроль качества ПСО старшая медсестра лечебного отделения проводит:

- а) ежедневно
- б) 1 раз в неделю
- в) 1 раз в месяц
- г) 1 раз в квартал

81. Вид укладки, содержащей медицинские халаты:

- а) видовая
- б) универсальная
- в) целенаправленная
- г) смешанная

82. Метод, используемый для стерилизации белья:

- а) химический
- б) воздушный
- в) паровой
- г) γ – излучение

83. Режим стерилизации металлических предметов при автоклавировании:

- а) 1,1 атм, 120°C, 45 минут
- б) 2 атм, 132°C, 20 минут
- в) 160°C, 150 минут
- г) 180°C, 60 минут

84. Режим стерилизации перевязочного материала при автоклавировании:

- а) 1,1 атм, 120°C, 45 минут
- б) 2 атм, 132°C, 20 минут
- в) 160°C, 150 минут
- г) 180°C, 60 минут

85. Биомеханика тела сестры в положении стоя:

- а) подбородок в горизонтальной плоскости
- б) туловище слегка наклонено вперед
- в) спина прямая, колени расслаблены
- г) ступни на ширине плеч

86. Правильная биомеханика тела сестры позволяет:

- а) удерживать равновесие
- б) предотвращать травмы позвоночника
- в) предупреждать пролежни
- г) исключать дискомфорт

87. Способность пациента помогать сестре во время перемещения зависит от:

- а) врачебного назначения
- б) удержания равновесия
- в) состояния зрения и слуха
- г) желания и понимания

88. После использования резиновые перчатки подвергаются:

- а) дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации
- б) промыванию под проточной водой, стерилизации
- в) дезинфекции, стерилизации
- г) предстерилизационной очистке, стерилизации

89. Режим обработки клеенок и клеенчатых фартуков после их использования:

- а) двукратное протираание 10% раствором хлорамина
- б) погружение на 60 мин в 5% раствор хлорамина
- в) двукратное протираание 0,2% раствором хлорантоина с интервалом в 15 мин
- г) однократное орошение 0,2% раствором хлорантоина

90. Моющий раствор для ПСО инструментария состоит из:

- а) 5 г «Биомоя», 995 мл воды
- б) 0,5 г «Биомоя», 995 мл воды
- в) 10 г порошка «Лотос», 990 мл воды
- г) 2 г порошка «Астра», 5 г дезактина, 993 мл воды

91. Экспозиция при замачивании медицинского инструментария в моющем растворе:

- а) 45 мин
- б) 30 мин
- в) 15 мин

г) 10 мин

92. Условия хранения хлорсодержащих дезинфицирующих средств:

- а) не имеют значения
- б) на свету
- в) в темном сухом помещении
- г) во влажном помещении

93. Для приготовления 10 л маточного раствора хлорной извести необходимо взять сухой хлорной извести:

- а) 1000 г
- б) 500 г
- в) 300 г
- г) 100 г

94. Максимальная концентрация ВИЧ определяется в:

- а) мокроте
- б) слюне
- в) крови
- г) сперме

95. К методам дезинфекции относится все, кроме:

- а) рационального
- б) физического
- в) химического
- г) механического

96. Для дезинфекции выделений пациента используют:

- а) 40% раствор формалина
- б) 5% раствор карболовой кислоты
- в) 0,2% раствор хлорамина
- г) сухую хлорную известь

97. Срок использования моющего раствора с «Биомоем»:

- а) 72 часа
- б) 48 часов
- в) 24 часа
- г) однократно

98. Для приготовления 1 л 0,5% раствора хлорантоина необходимо сухого вещества:

- а) 5 г
- б) 10 г
- в) 50 г
- г) 0,5 г

99. Раствор для дезинфекции медицинstrumentария по ОСТу 42-21-2-85:

- а) 6% раствор перекиси водорода
- б) 10% раствор хлорной извести
- в) 20% раствор Виркона
- г) 3% раствор перекиси водорода

100. При паровой стерилизации в качестве упаковочного материала применяется: а) бумага

обычная

- б) шелковая ткань
- в) марля
- г) бязь

101. Ответственность за нарушение техники безопасности на рабочем месте несёт:

- а) зав. отделением
- б) старшая медсестра
- в) работник
- г) пациент

102. Важным фактором в предупреждении профессионального заражения является:

- а) оценка факторов риска в своей работе
- б) ежегодное обследование
- в) обследование всех пациентов
- г) уклонение от работы с инфицированными пациентами

103. При проведении инвазивных манипуляций медсестра проводит обработку рук:

- а) перед процедурой
- б) после всех процедур
- в) в начале и конце процедуры
- г) после нескольких процедур

104. Для приготовления 3 л 5%раствора хлорамина необходимо взять сухого вещества:

- а) 30 г
- б) 50 г
- в) 300 г
- г) 150 г

105. Для одноразового инструментария достаточно применить вид обработки:

- а) предстерилизационная очистка
- б) стерилизация
- в) дезинфекция
- г) все вышеперечисленное

106. К дезинфекции постельных принадлежностей относится все, кроме:

- а) погружения в 3% р-р хлорамина на 60 мин
- б) кипячения в 2% р-ре пищевой соды 60 мин
- в) обеззараживания в дезкамере
- г) проветривания

107. Для приготовления 1л 3% раствора хлорамина необходимо взять сухого вещества:

- а) 300 г
- б) 100 г
- в) 30 г
- г) 10 г

108. При работе с раневой поверхностью используют перчатки:

- а) чистые сухие
- б) стерильные
- в) подвергнутые дезинфекции

г) обработанные в моющем растворе

109. Вид уборки процедурного кабинета, которая проводится 1 раз в неделю:

- а) заключительная
- б) текущая
- в) генеральная
- г) предварительная

110. Способ дезинфекции матраца, одеяла, подушки после выписки пациента:

- а) замачивание в 3 % растворе хлорамина
- б) кипячение
- в) обеззараживание в дезкамере
- г) проветривание

111. Количество классов разделения отходов ЛПУ по опасности заражения:

- а) 3
- б) 4
- в) 5
- г) 8

112. Для сбора отходов класса Б используют одноразовую упаковку:

- а) черного цвета
- б) красного цвета
- в) белого цвета
- г) желтого цвета

113. Для сбора отходов класса В используют одноразовую упаковку цвета:

- а) голубого
- б) красного
- в) желтого
- г) черного

114. Класс А отходов ЛПУ по степени опасности представляют:

- а) радиоактивные отходы
- б) отходы, по составу близкие к промышленным
- в) неопасные отходы
- г) опасные отходы

115. Правильная биомеханика тела медицинской сестры обеспечивает:

- а) транспортировка, перемещение и изменение положения тела пациента
- б) предотвращение травмы позвоночника медсестры в процессе работы
- в) своевременность выполнения врачебных назначений
- г) положение, позволяющие удержать равновесие

116. Уровень поверхностей при перемещении пациента с каталки на кровать должен иметь:

- а) одинаковую высоту
- б) наклон 2,5-3 см
- в) наклон 4,0-5,5 см
- г) наклон 6-7 см

117. Спина медперсонала при подъеме и перемещении пациента должна быть:

- а) прямой
- б) с наклоном вперед
- в) с наклоном назад
- г) с наклоном в сторону перемещения

118. Комплекс мероприятий, направленный на уничтожение микроорганизмов в ране и в организме в целом – это:

- а) асептика

- б) стерилизация
- в) антисептика
- г) дезинфекция

119. Комплекс мероприятий, направленный на предотвращение попадания микроорганизмов в рану – это:

- а) асептика
- б) антисептика
- в) дезинфекция
- г) стерилизация

120. При использовании моющего раствора, содержащего перекись водорода применяют ингибитор коррозии:

- а) 0,1% раствор перманганата калия
- б) 0,14% раствор олеата натрия
- в) 10% раствор хлорида натрия
- г) 0,2% раствор гидрокарбоната натрия

Безопасная среда для пациента и персонала

1 – в	21 – б	41 – г	61 – б	81 – а	101 – в
2 – г	22 – в	42 – г	62 – а	82 – в	102 – а
3 – в	23 – г	43 – а	63 – в	83 – б	103 – в
4 – б	24 – в	44 – в	64 – б	84 – б	104 – г
5 – а	25 – б	45 – б	65 – а	85 – г	105 – в
6 – в	26 – в	46 – в	66 – а	86 – б	106 – г
7 – б	27 – в	47 – б	67 – а	87 – г	107 – в
8 – б	28 – б	48 – в	68 – г	88 – в	108 – б
9 – в	29 – б	49 – б	69 – в	89 – в	109 – в
10 – в	30 – в	50 – г	70 – а	90 – а	110 – в
11 – б	31 – а	51 – г	71 – б	91 – в	111 – в
12 – а	32 – в	52 – г	72 – б	92 – в	112 – г
13 – в	33 – б	53 – а	73 – а	93 – а	113 – б
14 – б	34 – а	54 – в	74 – в	94 – в	114 – в
15 – в	35 – б	55 – в	75 – в	95 – а	115 – б
16 – б	36 – б	56 – в	76 – г	96 – г	116 – а
17 – в	37 – б	57 – а	77 – г	97 – в	117 – а
18 – в	38 – а	58 – в	78 – г	98 – а	118 – в
19 – в	39 – а	59 – в	79 – а	99 – г	119 – а
20 – б	40 – в	60 – а	80 – б	100 – г	120 – б

6.1.2. Темы рефератов по дисциплине «Безопасная среда для пациента и персонала»:

1. Особенности работы медсестры в процедурном кабинете
2. Особенности работы медсестры в перевязочной
3. Особенности работы медсестры в манипуляционном кабинете
4. Особенности работы медсестры в операционном блоке
5. Почему ЦСО лучше?
6. Профессиональные заболевания медицинских сестер
7. Факторы риска в работе медицинской сестры
8. Стрессы в работе медицинской сестры
9. Профилактика ВИЧ-инфекции у медицинских работников
10. Профилактика гепатита В у медицинских работников
11. Педикулез
12. Проблемы родственников при уходе за тяжелобольным пациентом
13. Проблемы пациентов и родственников в первые часы пребывания в стационаре

6.1.3. Вопросы для квалификационного экзамена по дисциплине «Технология оказания медицинских УСЛУГ» для студентов 1 курса для специальности 34.02.01 Базовая подготовка «Сестринское дело»

1. Значение ТПМУ в деятельности сестринского персонала. Медицинская услуга.
2. Качество сестринской помощи
3. Стандартизация в здравоохранении, задачи стандартизации.
4. Качество и критерии медицинской помощи.
5. Технология выполнения простых медицинских услуг функционального обследования.
6. Правила хранения и распределения лекарственных средств в отделении: на сестринском посту и в процедурном кабинете.
7. Технология выполнения простых медицинских услуг функционального обследования.
8. Понятие о биомеханике тела пациента и правильном положении его в постели.
9. Кормление тяжелобольных пациентов.
10. Способы безопасной транспортировки пациентов.
11. Понятие и основные принципы лечебного питания..
12. Сестринские мероприятия при выявлении педикулеза у пациента. Оформление «экстренного извещения».
13. Виды санитарной обработки пациента: полная и частичная.
14. Понятие «Простейшая физиотерапия». Виды и цели простейших физиотерапевтических услуг.
15. Оксигенотерапия. Осуществление оксигенотерапии с помощью носовой кислородной канюли, лицевой маски, носового катетера.
16. Приготовление и применение грелки и пузыря со льдом.
17. Правила хранения и распределения лекарственных средств в отделении: на посту и в процедурном кабинете.
18. Набор лекарственных средств из ампулы.
19. Набор лекарственных средств из флакона.
20. Разведение антибиотиков: стандартное и концентрированное.
21. Пути и способы введения лекарственных средств в организм.
22. Правил а раздачи лекарственных средств для энтерального применения порошков, настоек, микстур, отваров, таблеток.
23. Сублингвальный способ применения лекарственных средств.

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

54. Гирудотерапия. Цели применения. Показания. Возможные осложнения. Противопоказания.
55. Оксигенотерапия. Цели и методы оксигенации. Осуществление оксигенации с помощью кислородной подушки.
56. Оксигенотерапия. Цели и методы оксигенации. Осуществление оксигенации с помощью носового катетера.
56. Термометрия. Виды термометров. Устройство термометра. Обработка, хранение термометров.
57. Регистрация в температурном листе данных измерения температуры тела.
58. Понятие о лихорадке. Виды лихорадок, периоды. Сестринская помощь в каждом периоде.
59. Понятие и основные принципы диетотерапии. Составить примерное меню на один день пациенту при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
60. Виды искусственного питания пациента. Техника кормления через зонд. Показания. Противопоказания.
61. Виды клизм. Механизм действия различных видов клизм. Подготовка пациента. Противопоказания и возможные осложнения.
63. Очистительная клизма. Механизм действия. Техника выполнения. Показания. Возможные осложнения. Противопоказания.
64. Сифонная клизма. Механизм действия. Техника выполнения. Показания. Возможные осложнения. Противопоказания.
65. Масляная клизма. Механизм действия. Техника выполнения. Показания. Возможные осложнения. Противопоказания. Дезинфекция используемых предметов.
66. Газоотводная трубка. Механизм действия. Техника выполнения. Показания. Возможные осложнения. Противопоказания. Дезинфекция используемых предметов.
67. Виды катетеров. Цели катетеризации. Катетеризация мягким катетером мочевого пузыря у женщин (на фантоме). Возможные осложнения. Дезинфекция используемых предметов.
68. Виды катетеров. Промывание мочевого пузыря мягким катетером. Показания. Возможные осложнения. Дезинфекция используемых предметов.
69. Уход за гастростомой. Возможные проблемы и осложнения.
70. Дуоденальное зондирование. Показание. Возможные осложнения. Противопоказания. Дезинфекция используемых предметов.
71. Исследование секретной функции желудка зондовым методом. Показания. Последовательность действий. Дезинфекция используемых предметов.
72. Промывание желудка. Последовательность действий. Особенности проведения манипуляции у пациента, находящегося в бессознательном состоянии. Взятие промывных вод для исследования.
73. Осуществление выборки назначений врача на лабораторные методы исследования из истории болезни. Подготовка посуды и оформление направлений на различные виды лабораторных исследований.
74. Техника инфекционной безопасности при работе с биологическим материалом.

75. Цели и виды лабораторных методов исследования.
76. Взятие мокроты на общий анализ, на микробактерии туберкулеза, для бактериологического исследования. Оформление направления.
77. Взятие мочи на общий анализ. Оформление направления.
78. Взятие мочи на анализ по Нечипоренко. Оформление направлений.
79. Взятие мочи на анализ по Зимницкому. Оформление направления.
80. Взятие мочи на анализ на диастазу, сахар. Оформление направления..
81. Взятие мочи для бактериологического исследования. Оформление направления.
Дезинфекция используемых предметов.
82. Взятие кала для копрологического исследования. Подготовка пациента.
Оформление направления
83. Взятие кала для исследования на простейшие, яйца гельминтов. Оформление направления.
84. Взятие кала на бактериологическое исследование. Оформление направления.
85. Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования.
Оформление направления.
86. Осуществление выборки врача на инструментальные методы исследования из истории болезни. Оформление направлений на различные виды инструментальных исследований.
87. Цели и виды инструментальных методов исследования.
88. Значение правильной подготовки пациента к инструментальным методам исследования.
89. Подготовка пациента к рентгенологическим и эндоскопическим методам исследования пищеварительного тракта
90. Подготовка пациента к рентгенологическим и эндоскопическим методам исследования мочевыделительной системы.
91. Подготовка пациента к ультразвуковым методам исследования.
92. Перемещение пациента в постели, различные виды его положения в постели (на спине, на боку, на животе, в положении Фаулера, Симса).
93. Содержание объективного метода обследования пациента: физическое обследование, знакомство с данными медицинской карты.
94. Внешний вид больного. Сознание. Положение в постели (активное, пассивное).
95. Окраска и влажность кожных покровов и слизистых оболочек. Определение отеков.
Определение водного баланса, интерпретация полученных данных.
96. Антропометрические исследования. Цели. Задачи.
Измерение роста. Определение массы тела. Измерение объема грудной клетки. Дезинфекция используемых предметов.
97. Наблюдение за дыханием: ритм, частота, глубина. Типы дыхания.
Понятие об одышке.
98. Пульс. Цель исследования. Порядок определения пульса.
Количественная и качественная характеристика пульса.
99. Артериальное давление. Цель исследования. Порядок определения. Количественная и качественная характеристика артериального давления (возрастная норма, «гипертензия», «гипотензия»).

100. Измерение суточного диуреза. Цель исследования. Порядок определения.
101. Клиническая смерть. Диагностика. Признаки. Алгоритм реанимационных мероприятий.
102. Биологическая смерть. Достоверные признаки. Констатация биологической смерти. Правила обращения с трупом.
103. Обструкция верхних, нижних дыхательных путей. Причины. Признаки. Частичная и полная обструкция верхних дыхательных путей.
- 104.1 Признаки удушья. Причины. Признаки. Оказание первой медицинской помощи.
105. Оказание первой медицинской помощи при острой, полной обструкции верхних дыхательных путей у пострадавших в сознании.
106. Оказание первой медицинской помощи при острой, полной обструкции верхних дыхательных путей у пострадавших без сознания.
107. Самопомощь при острой, полной обструкции верхних дыхательных путей.
108. Показания к проведению реанимационных мероприятий. Противопоказания к выполнению реанимационных мероприятий. Прекращение реанимационных мероприятий.
109. Реанимация при остановке дыхания. Искусственная вентиляция легких по способу изо рта в рот, изо рта в нос.
110. Реанимация при остановке дыхания. Искусственная вентиляция легких у пациента с трахеостомой, зубными протезами, повреждением головы, шеи.
111. Реанимация при остановке дыхания. Прием Хеймлиха. Особенности искусственной вентиляции легких у пациентов с избыточной массой тела, у беременных.
112. Реанимация при остановке кровообращения. Непрямой массаж сердца. Техника проведения.
113. Проведение сердечно-легочной реанимации одним спасателем.
114. Проведение сердечно-легочной реанимации двумя спасателями.
115. Критерии эффективности проведения сердечно - легочной реанимации.

6.1.4. Вопросы к экзамену по дисциплине Безопасная среда для пациента и персонала

1. Основные понятия и проблемы ВБИ.
2. Факторы, способствующие распространению ВБИ.
3. Инфекционный процесс.
4. Способы передачи и факторы восприимчивости ВБИ.
5. Пути передачи ВБИ.
6. Факторы, влияющие на восприимчивость человека (иммунитет) к инфекции.
7. Основные источники ВБИ (госпитальных инфекций).
8. Осуществление инфекционного контроля и инфекционной безопасности в ЛПУ.
9. Санитарно-противоэпидемический режим различных помещений медицинского учреждения.
10. Регламентирующие документы, приказы по

предупреждению возникновения внутрибольничной инфекции и соблюдению санитарно-эпидемиологического режима.

11. Основные понятия и определения.

12. Виды дезинфекции.

13. Мероприятия плановой профилактической дезинфекции.

14. Профилактической дезинфекции по эпидемиологическим показаниям.

15. Методы дезинфекции.

16. Классификация химических дезинфицирующих средств.

17. Технология проведения текущей и генеральных уборок.

18. Осуществление ПСО медицинского инструментария.

19. Стерилизация и ее роль в профилактике ВБИ. Организация стерилизационных мероприятий в ЛПУ.

20. Устройство и функции ЦСО. Преимущества стерилизации в ЦСО.

21. Методы стерилизации, разрешенные для применения в ЛПУ.

22. Учет стерилизации изделий медицинского назначения.

23. Виды стерилизации.

24. Хранение стерильных медицинских изделий после химической стерилизации.

25. Контроль работы стерилизаторов.

26. Проблемы охраны здоровья медицинского персонала.

27. Факторы, способствующие заражению медицинских работников.

28. Профессиональные заболевания медработников.

29. Механизмы передачи заражения медицинского персонала.

30. Инфекционно опасные биологические жидкости.

31. Охрана здоровья медицинского персонала и меры профилактики и профессионального заражения медицинского персонала.

32. Перечень медикаментов, входящих в «аварийную аптечку».

33. Типы контактов при аварийных ситуациях.

Комплекс мероприятий по предотвращению заражения ВИЧ-инфекцией при аварийных ситуациях.

35. Оформление аварийных ситуаций.

36. Классификация медицинских отходов.

37. Система сбора, временного хранения и транспортирования

медицинских отходов.

38. Общие требования к сбору медицинских отходов.

39. Требования к сбору медицинских отходов всех классов.

40. Способы и методы обеззараживания и/или обезвреживания

медицинских отходов классов Б и В.

41. Требования к условиям временного хранения (накопления) медицинских отходов.

42. Утилизация медицинских отходов классов Б и В.

43. Требования к организации транспортирования медицинских отходов.

44. Учет и контроль за движением медицинских отходов.

45. Производственный контроль.
46. Требования к организации участка по обращению с медицинскими отходами классов Б и В.
47. Безопасная больничная среда.
48. Факторы агрессии больничной среды.
49. Мероприятия для создания безопасной больничной среды.
50. Организация лечебного питания в ill 1У.
51. Значение личной гигиены пациента.
52. Задачи сестринской помощи в зависимости от состояния пациента.
53. Бельевой режим ЛПО.
54. Правила обработки рук медицинского персонала и кожных покровов пациентов.
55. Гигиена личной и гигиенической одежды медицинского персонала.
56. Требования к медперсоналу при посещении оперблока.
57. Пролежни, места образования, стадии развития.
58. Факторы, способствующие развитию пролежней.
59. Правила пользования противопролежневым матрасом.
60. Устройство и функции приёмного отделения стационара.
61. Содержание деятельности сестринского персонала приёмного отделения.
62. Пути госпитализации пациентов в стационар.
63. Осмотр волосистой части тела, выявление педикулеза. Дезинфекционные мероприятия при педикулезе в соответствии с нормативными документами, педикулоцидные препараты.
64. Виды санитарной обработки: полная, частичная.
65. Медицинская документация приёмного отделения стационара.
66. Виды транспортировки пациентов в лечебное отделение.
67. Санитарное просвещение в работе амбулаторно-поликлинических учреждений.
68. Санитарное просвещение в стационаре.