Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.03.2022 09:47:48
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-просвещению населения) ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № 6 от «28» 05 2021 г.

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«13» 05 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.В.09 Сестринское дело Модуль института педиатрии
(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	**31.05.02 Педиатрия** (код, наименование)
Уровень подготовки	специалитет (специалитет/магистратура)
Сфера профессиональной деятельности	02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
Форма обучения	**Очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ОПОП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт педиатрии

Владивосток, 2021

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии)в основу положены:
1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия утверждённый приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. N 965

2) Учебный план программе специалитета специальность 31.05.02 Педиатрия, направленности - 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения), утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «26» марта 2021 г., Протокол № 5.

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии) одобрена на заседании института педиатрии от «23» 04 2021 г. Протокол № 9.

Директор института педиатрии _____ Шуматова Т.А.
(подпись) (Ф.И.О.)

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии) одобрена УМС по специальности Педиатрия от «27» апреля 2021 г. Протокол № 4.

Председатель УМС _____ Цветкова М.М.
(подпись) (Ф.И.О.)

Разработчики:
Доцент института педиатрии _____ _____ Янсонс Т.Я.
(занимаемая должность) (подпись) (Ф.И.О.)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии)

Цель освоения дисциплины (модуля) Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии)

Цель освоения учебной дисциплины: овладение знаниями и умениями по уходу за больными для приобретения практических навыков и компетенций в сфере профессиональной врачебной деятельности.

При этом ***задачами*** дисциплины (модуля) Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии) являются:

- изучение студентами теоретических основ специализированного ухода за больными;
- приобретение студентами практических умений ухода за больными, детьми и подростками;
- изучение организации работы среднего и младшего медицинского персонала;
- изучение и овладение умениями для проведения разных видов санитарной обработки больных;
- изучение принципов хранения и применения лекарственных средств;
- обучение студентов умениям по оказанию доврачебной помощи;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебных отделений клинических больниц;
- формирование навыков общения с больными с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- формирование у студента навыком общения в коллективе; гуманистической позиции и мировоззрения.

2.2. Место дисциплины (модуля) Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии) в структуре основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки/специальности 31.05.02 Педиатрия, направленности - 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

2.2.1. Дисциплина (модуль) Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии) относится к части программы специалитета, формируемой участниками образовательных отношений Блока 1 Дисциплины (модули).

Для изучения дисциплины (модуля) Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Б1.В.06 Основы ухода за больными

(наименование дисциплины/практики)

Знания:	принципов организации работы лечебных учреждений, устройство и оборудование лечебных отделений больниц; теоретические основы и современную концепцию сестринского дела, организацию работы младшего и среднего медицинского персонала; принципы обеспечения инфекционной безопасности в лечебных учреждениях; виды санитарной обработки и способы транспортировки больных; типы лихорадок; принципы применения лекарственных средств; особенности наблюдения и ухода за больными, детьми и подростками с заболеваниями различных систем организма; признаки неотложных состояний; принципы обучения пациентов и их родственников элементам ухода, самоухода и самоконтроля.
Умения:	проводить санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в нем; осуществлять смену нательного и постельного белья больного, обрабатывать пролежни; проводить антропометрию, проводить транспортировку и кормление детей и подростков; осуществлять контроль показателей гемодинамики и дыхания, измерять суточный диурез и температуру тела; собирать у пациентов биологический материал для лабораторных исследований; применять различные способы введения лекарственных веществ (на фантомах); осуществлять уход за больными различного возраста с заболеваниями органов и систем; осуществлять наблюдение и уход за больными в до- и послеоперационном периоде; оказывать первую помощь при неотложных состояниях;

Навыки:	осуществлять дезинфекцию материалов и средств ухода за больными; обрабатывать руки; проводить сбор, временное хранение медицинских отходов. навыками обеспечения санитарно-эпидемиологнического режима медицинского учреждения; навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания; оказания первой помощи.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля) Б1.В.09 Сестринское дело

Освоение дисциплины (модуля) Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии) направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения установленных универсальных компетенций

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	**Код и наименование универсальной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения универсальной компетенции**
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	ИДК.УК-3_1- проявляет лидерские позиции в командном планировании и осуществлении профессиональной деятельности ИДК.УК-3_2- разрабатывает командную стратегию, формирует команду для решения задач профессиональной деятельности ИДК.УК-3_3- аргументированно формулирует собственное мнение и общие решения для определения участия и эффективности работы каждого участника и команды в целом

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Профессиональный стандарт код 02.008 Врачебная практика в области педиатрии Врач-педиатр участковый №833 (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. N 306н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый)		
ОТФ - Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника		
Тип профессиональной деятельности - лечебный, вид задач профессиональной деятельности - назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
А/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	ПК-7 Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий	ИДК.ПК-7_1- оказывать паллиативную медицинскую помощь детям, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
Тип профессиональной деятельности - профилактический, вид задач профессиональной деятельности - проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей		
А/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	ПК-10 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции	ИДК.ПК-10_1- организовывать проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
		ИДК.ПК-10_2- организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка по эпидемическим показаниям в случае возникновения очага инфекции
		ИДК.ПК-10_3- осуществлять просветительскую деятельность с применением социальных средств массовой информации и электронных информационно- образовательных сред
	ПК-11 Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики,	ИДК.ПК-11_1- организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами
		ИДК.ПК-11_2- организовывать и контролировать проведение

	осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний

иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок
ИДК.ПК-11_3- определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, устанавливать группу здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания
ИДК.ПК-11_4- назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска, в том числе среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
ИДК.ПК-11_5- разъяснять детям, их родителям (законным представителям) правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп, в том числе пользу грудного вскармливания; правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста и группы здоровья, в том числе с применением социальных средств массовой информации

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины (модуля) **Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии) в структуре** основной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленности - 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вывозе медицинского работника

2.4.2 Задачи профессиональной деятельности выпускников

Выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

Диагностический, лечебный, реабилитационный, профилактический, организационно-управленческий.

При каждом типе задач профессиональной деятельности выпускников определены следующие виды задач:

диагностический - обследование детей с целью установления диагноза;

лечебный - назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности;

реабилитационный - реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей;

профилактический - проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей;

организационно-управленческий - организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации.

2.4.4. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины (модуля) компетенций:

1. организационно-управленческая

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины (модуля) Б1.В.09 Сестринское дело и виды учебной работы

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Семестры**	
		№ 2	**№ __**
		часов	**часов**
1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		72	
Лекции (Л)		**20**	
Практические занятия (ПЗ),		52	
Модуль института педиатрии		**28**	
Модуль кафедры общепсихологических дисциплин		24	
Самостоятельная работа обучающегося (СР), в том числе:		36	
Модуль института педиатрии Модуль кафедры общепсихологических дисциплин		**24** 12	
Подготовка к занятиям (ПЗ)			

Подготовка к текущему контролю (ПТК)				
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)				
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)		2	
	экзамен (Э)			
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.		108	
	ЗЕТ		3	

3.2.1 Разделы дисциплины (модуля) Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии) и компетенции, которые должны быть освоены при их освоении

№	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Темы разделов
1	2	3	4
1.	УК-3	Профессиональное взаимодействие медицинской сестры в ЛПУ	1. Лекция №2. 2. СРС: Медицинская этика и деонтология в сестринском деле. 3. Практические занятия: №1-7 аспекты соблюдению этико-деонтологических норм при реализации технологий ухода за пациентами
2	ПК-7	Организация и обеспечение общего и специализированного ухода.	1. Сестринский процесс при патологии органов дыхания. Подготовка к лабораторным и инструментальным исследованиям. Обучение пациента навыкам самоухода, профилактике заболеваний. Помощь при неотложных состояниях. 2. Сестринский процесс при патологии сердечно-сосудистой системы. Подготовка к лабораторным и инструментальным исследованиям. Обучение пациента навыкам самоухода, профилактике заболеваний. Помощь при неотложных состояниях. 3. Сестринский процесс при патологии ЖКТ. Подготовка к лабораторным и инструментальным исследованиям. Обучение пациента навыкам самоухода, профилактике заболеваний. Помощь при неотложных состояниях. 4. Сестринский процесс при заболеваниях почек и мочевыводящих путей. Подготовка к лабораторным и инструментальным исследованиям. Обучение пациента навыкам самоухода, профилактике заболеваний. Помощь при неотложных состояниях. 5. Сестринский процесс при заболеваниях крови и повышенной кровоточивости. Подготовка к лабораторным и инструментальным исследованиям. Обучение пациента навыкам самоухода, профилактике

			заболеваний. Помощь при неотложных состояниях. 6. Сестринский процесс при патологии эндокринной системы. Подготовка к лабораторным и инструментальным исследованиям. Обучение пациента навыкам самоухода, профилактике заболеваний. Помощь при неотложных состояниях. Лекции № 4,5,6,7, 8-10.
3.	ПК-10	Сестринский процесс при инфекционных заболеваниях	1. Особенности работы медицинской сестры в инфекционном стационаре. Уход и наблюдение за детьми при инфекционных заболеваниях. Принципы организации противоэпидемических мероприятий. Лекции № 8-9-10.
4.	ПК-11	Медико-санитарное просвещение и обучение пациентов в сестринском процессе. Профилактика.	Лекции: №1, 4, 5, 8-9-10. СРС: 1. Формирование здорового образа жизни в системе профилактики. 2. Медико-санитарное просвещение и обучение пациентов в сестринском процессе. 3. Профилактика неинфекционных заболеваний 4. Профилактика инфекционных заболеваний

3.2.2. Разделы дисциплины (модуля) Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии), виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	Профессиональное взаимодействие медицинской сестры в ЛПУ	2			6	8	опрос, тестирование, решение задач, демонстрация манипуляций
2	2	Организация и обеспечение общего и специализированного ухода.	10		24		34	
3	2	Сестринский процесс при инфекционных заболеваниях	4		4	6	14	
4	2	Медико-санитарное просвещение и обучение пациентов в сестринском процессе. Профилактика.	4			12	16	
		ИТОГО:	20		28	24	72	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии)

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины	Часы
1	2	3

	Семестр №2	
1.	Организация сестринского дела, понятие о сестринском уходе, сестринском диагнозе. Значение сестринского дела в организации лечебно – диагностического процесса.	2
2.	Этика и деонтология в работе медицинской сестры. Болезни и ребёнок. Реакция ребёнка и его семьи на госпитализацию. Терапевтическая игра.	2
3.	Обязанности палатной медицинской сестры. Основная документация. Правила заполнения. Обязанности процедурной медицинской сестры. Правила хранения лекарственных средств. Правила асептики и антисептики при использовании медицинского инструментария. Осложнения внутримышечных и внутривенных инъекций.	2
4.	Сестринский процесс в терапии.	2
5.	Сестринской процесс в педиатрии.	2
6.	Сестринский процесс в онкологии и при оказании паллиативной медицинской помощи.	2
7.	Неотложные состояния в клинике детских болезней. Диагностика клинических проявлений, правила оказания первой помощи. Сестринский процесс при ургентной патологии.	2
8.	Сестринский процесс в первичном звене здравоохранения.	6
	Итого часов в семестре	20

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) Б.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии)

п/№	**Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)**	**Часы**
1	2	3
	Семестр №2	
1	Сестринский процесс при патологии органов дыхания. Подготовка к лабораторным и инструментальным исследованиям. Обучение пациента навыкам самоухода, профилактике заболеваний. Помощь при неотложных состояниях.	4
2	Сестринский процесс при патологии сердечно-сосудистой системы. Подготовка к лабораторным и инструментальным исследованиям. Обучение пациента навыкам самоухода, профилактике заболеваний. Помощь при неотложных состояниях.	4
3	Сестринский процесс при патологии ЖКТ. Подготовка к лабораторным и инструментальным исследованиям. Обучение пациента навыкам самоухода, профилактике заболеваний. Помощь при неотложных состояниях.	4
4	Сестринский процесс при заболеваниях почек и мочевыводящих путей. Подготовка к лабораторным и инструментальным исследованиям. Обучение пациента навыкам самоухода, профилактике заболеваний. Помощь при неотложных состояниях.	4
5	Сестринский процесс при заболеваниях крови и повышенной кровоточивости. Подготовка к лабораторным и инструментальным исследованиям. Обучение пациента навыкам самоухода, профилактике заболеваний. Помощь при неотложных состояниях.	4
6	Сестринский процесс при патологии эндокринной системы. Подготовка к лабораторным и инструментальным исследованиям. Обучение пациента навыкам самоухода, профилактике заболеваний. Помощь при неотложных	4

	состояниях.	
7	Особенности работы медицинской сестры в инфекционном стационаре. Уход и наблюдение за детьми при инфекционных заболеваниях. Принципы организации противоэпидемических мероприятий.	4
	Итого часов в семестре	28

3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
	№1 семестр		
1.	Медицинская этика и деонтология в сестринском деле.	ПСБ, ПЗ, ПТК, ППК	6
2.	Формирование здорового образа жизни в системе профилактики.	ПЗ, ПТК, ППК	6
3.	Медико-санитарное просвещение и обучение пациентов в сестринском процессе.	ПСБ, ПЗ, ПТК, ППК	6
4.	Профилактика неинфекционных и инфекционных заболеваний.	ПЗ, ПТК, ППК	6
	Итого часов в семестре		24

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ Не предусмотрено

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену (зачету), перечень практических навыков (Приложение 1, Приложение 1.1)

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	**2**	**ТК, ПК**	Профессиональное взаимодействие медицинской сестры в ЛПУ	Тестовый контроль	**5**	**2**
2	**2**	**ТК, ПК**	Организация и обеспечение общего и специализированного ухода.	Тестовый контроль	**5**	**2**
3	**2**	**ТК, ПК**	Сестринский процесс при инфекционных	Тестовый контроль	**5**	**2**

			заболеваниях			
4	**2**	**ТК, ПК**	Медико-санитарное просвещение и обучение пациентов в сестринском процессе. Профилактика.	Тестовый контроль	**5**	**2**

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Тестовые задания (Приложение 2)
	Ситуационные задачи (Приложение 3)
	Чек листы (Приложение 4)
для промежуточной аттестации (ПА)	Тестовые задания (Приложение 2)
	Ситуационные задачи (Приложение 3)
	Чек листы (Приложение 4)

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.В.09 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО (Модуль института педиатрии)

3.5.1. Основная литература

n / №	**Наименование, тип ресурса**	**Автор(ы) /редактор**	**Выходные данные, электронный адрес**	**Кол-во экз. (доступов) в БИЦ**
1	**2**	**3**	**4**	**5**
1	Основы сестринского дела. В 2 т. Том 1 : учебник и практикум для вузов [Электронный ресурс]	В. Р. Вебер [и др.].	М. : Юрайт, 2020. - 332 с. URL: https://urait.ru/	Неогр.д.
2	Основы сестринского дела. В 2 т. Том 2 : учебник и практикум для вузов [Электронный ресурс]	В. Р. Вебер [и др.].	М. : Юрайт, 2020. - 187 с. URL: https://urait.ru/	Неогр.д.

3.5.2. Дополнительная литература

n / №	Наименование, **тип ресурса**	**Автор(ы) /редактор**	**Выходные данные, электронный адрес**	**Кол-во экз. (доступов) в БИЦ**
1	**2**	**3**	**4**	**5**
1	Сестринское дело. Практическое руководство: учеб. пособие [Электронный ресурс]	под ред. И. Г. Гордеева, С. М. Отаровой, З. З. Балкизова.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 592 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.
2	Калмыкова, А. С. Основы сестринского дела: учебник	Под ред. А. С. Калмыковой -	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5188-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :	Неогр. д.

			[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451885.html	

3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

1. Оборудование кабинетов, палат, лабораторий медицинских организаций – баз практической подготовки (на основе договоров о сотрудничестве) - для проведения работы с пациентами, получающими профилактическую, диагностическую, лечебную и реабилитационную помощь.

2. Для отработки практических навыков используется кабинет № 23-002. Отделение общего ухода Центра симуляционных и аккредитационных технологий ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

	Наименование оборудования	**Отрабатываемые навыки**
	Полноростовой манекен для обучения иммобилизации или уходу за пациентом со сгибаемыми конечностями	- размещение (перемещение в кровати) - аспирация - наложение повязок влажных и сухих - постановка клизмы - внутримышечные инъекции - кормление через назогастральный зонд - уход за стомой - промывание желудка - катетризация уретры - мытье пациента
	Кровать функциональная	Отработка навыков сестринского ухода за больным в различных положениях тела
	Ростомер металлический со стульчиком	Медицинское приспособление для точного измерения человеческого роста в положении стоя и сидя. Удобная планка позволяет легко фиксировать измерительные показатели на соответствующей высоте.
	Тренажёр для отработки навыков внутримышечных инъекций в ягодицу (прозрачная модель анатомического строения)	Отработка навыков инъекций и визуализация анатомии ягодичной области
	Тренажёр для внутримышечных инъекций, ягодица	Отработка навыков внутримышечных инъекций в ягодичную область
	Тренажер для внутримышечных и	Отработка навыков подкожных инъекций Реалистичные тактильные характеристики и

	подкожных инъекций	ощущение сопротивления и прокола под иглой Подушечка фиксируется к руке манекена или стандартизированного пациента с помощью широкого регулирующегося ремня
	Учебный тренажёр для внутримышечных инъекций, плечо	Отработка навыков внутримышечных инъекций в плечо
	Модель руки для внутривенных инъекций	- внутривенные инъекции - внутривенные инфузии - пункции периферийных вен для взятия крови - введение венозного катетера
	Фантом руки с возможностью проведения внутривенных инъекций	- доступ к поверхностным венам предплечья и тыльной поверхности кисти; - установка системы для внутривенных инфузий, включая наложение повязки для фиксации иглы; - получение образца крови с использованием шприца или системы для забора крови
	Тренажёр-накладка для внутривенных инъекций	- внутривенные инъекции - пункции периферийных вен для взятия крови
	Имитатор кисти с венами для обучения внутривенным инъекциям	- внутривенные инъекции - пункции периферийных вен для взятия крови - применение систем «бабочка»
	Штатив для внутривенных вливаний	Штатив для длительных вливаний предназначен для размещения флаконов и одноразовых систем с лекарственными растворами, используемыми при проведении лечебных процедур
	Деструктор игл	- позволяет непосредственно после инъекции производить уничтожение иглы, что снижает риски для других лиц от возможности укола использованной иглой
	Имитатор для обучения постановки клизмы	Отработка навыков постановки клизмы с использованием традиционных приспособлений (кружки Эсмарха)
	Тренажер для обучения катетеризации мочевого пузыря	- выведение мочи при острой и хронической задержке с помощью различных видов катетеров - введение в мочевые пути лекарств - получение мочи для лабораторного исследования - определение ёмкости мочевого пузыря - промывание мочевого пузыря - выявление непроходимости мочевых путей и локализация препятствий
	Учебный тренажёр женской катетеризации	Тренажёр катетеризации мочевого пузыря (женский) - выведение мочи при острой и хронической задержке с помощью различных видов катетеров - введение в мочевые пути лекарств - получение мочи для лабораторного исследования - определение ёмкости мочевого пузыря - промывание мочевого пузыря - выявление непроходимости мочевых путей и локализация препятствий
	Учебный тренажёр мужской	Тренажёр катетеризации мочевого пузыря

	катетеризации	(мужской) - выведение мочи при острой и хронической задержке с помощью различных видов катетеров - введение в мочевые пути лекарств - получение мочи для лабораторного исследования - определение ёмкости мочевого пузыря - промывание мочевого пузыря - выявление непроходимости мочевых путей и локализация препятствий
	Прозрачный тренажёр для отработки навыков катетеризации у женщин	- выведение мочи при острой и хронической задержке с помощью различных видов катетеров - введение в мочевые пути лекарств - получение мочи для лабораторного исследования - определение ёмкости мочевого пузыря - промывание мочевого пузыря - выявление непроходимости мочевых путей и локализация препятствий - демонстрация анатомии органов таза - визуализация процесса катетеризации на всех этапах
	Прозрачный тренажёр для отработки навыков катетеризации у мужчин	- выведение мочи при острой и хронической задержке с помощью различных видов катетеров - введение в мочевые пути лекарств - получение мочи для лабораторного исследования - определение ёмкости мочевого пузыря - промывание мочевого пузыря - выявление непроходимости мочевых путей и локализация препятствий - демонстрация анатомии органов таза - визуализация процесса катетеризации на всех этапах
	Манекен, имитирующий мужской таз со сменными гениталиями	- катетеризация мочевого пузыря - постановка клизмы - внутримышечные инъекции
	Учебная модель торса в разрезе	Учебная модель торса в разрезе для перорального питания - изучение анатомии носа, трахеи, глотки и желудка - отработка техники правильного введения трубки или катетера через рот или нос - техника ухода за трахеостомой
	Тренажер для постановки желудочного зонда	- энтеральное кормление реальной жидкой пищей из трех доступов - визуальный контроль манипуляции - введение орального или назогастрального зонда, введение гастростомической трубки - возможность придания положения Фаулера

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)
12. Симулятор многофункциональный взрослого человека, Laerdal Medical
13. Интерактивная система полуавтоматического контроля качества выполнения манипуляций с предустановленными сценариями, Синтомед
14. Симулятор недоношенного младенца, позволяющий оценить состояние и выделить ведущие синдромы и оказать медицинскую помощь, в комплекте с оборудованием для проведения общемедицинских диагностических и лечебных вмешательств
15. Симулятор взрослого пациента для обучения СЛР с возможностью имитации условий трудной интубации, дренирования плевральной полости, внутривенного доступа, компьютерной регистрации результатов и мониторингом показателей жизнедеятельности
16. Экранный симулятор виртуального педиатрического пациента для отработки клинического мышления

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины (модуля) Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии)15 % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

3.9. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1	Б2.О.01(У) Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков педиатрического профиля	Деонтологические аспекты организации ухода	Организация общего ухода	Организация ухода за здоровым ребенком

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ):

Реализация дисциплины (модуля) Б1.В.09 Сестринское дело осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (108 час. , в т.ч. модуль института педиатрии - 72 час., модуль кафедры общепсихологических дисциплин - 36 час.), включающих лекционный курс (20 час. - модуль института педиатрии), и практические занятия (52 час., в т.ч. модуль института педиатрии - 28 час., модуль кафедры общепсихологических дисциплин - 24 час.), и самостоятельной работы (36 час., в т.ч. модуль института педиатрии - 24 час, модуль кафедры общепсихологических дисциплин - 12 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу: установление

профессионального контакта с пациентом; проведение сбора необходимой медицинской информации о пациенте; проведение сестринского обследования пациента; определение степени недостаточности самоухода; определение потребности пациента в общем и специальном медицинском уходе; получение информированного согласия пациента на проведение манипуляций сестринского ухода; выполнение по алгоритму манипуляций специального медицинского наблюдения и уход.

При изучении дисциплины (модуля) Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии) необходимо использовать знания принципов организация работы медицинского персонала лечебно-профилактических учреждений, их функциональных обязанностей, приемам выполнения манипуляций сестринского ухода и освоить практические умения по организации общего и специализированного медицинского ухода за пациентами с различными заболеваниями и состояниями с учетом их возраста.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, виртуальных тренажеров, наглядных пособий, деловых игр, тестирования, презентаций.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины (модуля) используются активные и интерактивные формы проведения занятий. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 15% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к занятиям, самостоятельное изучение отдельных разделов дисциплины, включает подготовку к текущему и промежуточному контролю.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии) и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу дисциплины (модуля) Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии) разработаны методические указания для студентов и методические рекомендации для преподавателей.

При освоении учебной дисциплины (модуля) обучающиеся самостоятельно проводят сестринское обследование пациентов, выявляют нарушение потребностей, проблемы, разрабатывают и реализуют план ухода, выполняю назначения врача, демонстрируют технику выполнения различных манипуляций.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины (модуля) способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый» Приказ Минтруда России от 27.03.2017 N 306н. Текущий контроль освоения дисциплины (модуля) определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы с реальными и виртуальными тренажерами, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины (модуля).

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, тематических кейсов, контрольных вопросов при собеседовании, демонстрации практических умений и навыков.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Приложение 1

Контрольные вопросы зачету по дисциплине
Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии)

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
Ф	А/02.7	**Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности** Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т		1. Организация сестринского дела, понятие о сестринском уходе, сестринском диагнозе. 2. Значение сестринского дела в организации лечебно – диагностического процесса. 3. Этика и деонтология в работе медицинской сестры. 4. Обязанности медицинской сестры в ЛПУ. 5. Лечебное питание.

		6. Правила хранения лекарственных средств. 7. Контроль лечебно – охранительного режима. 8. Обязанности палатной медицинской сестры. 9. Правила асептики и антисептики при использовании медицинского инструментария. 10. Осложнения внутримышечных и внутривенных инъекций. 11. Сестринский процесс в организации медицинской помощи. 12. Основные клинические синдромы. 13. Сестринский процесс при заболеваниях сердечно – сосудистой и дыхательной системы. 14. Основные клинические симптомы заболеваний органов кровообращения и дыхания. Правила подготовки к диагностическим процедурам при заболеваниях сердечно – сосудистой и дыхательной системы. 15. Сестринский процесс при заболеваниях пищеварительной системы. 16. Основные симптомы заболеваний органов пищеварения. 17. Правила подготовки к диагностическим исследованиям при заболеваниях пищеварительной системы 18. Сестринский процесс при заболеваниях мочевыделительной системы. 19. Основные симптомы заболеваний органов мочевыделения. 20. Правила подготовки к диагностическим исследованиям при заболеваниях мочевыделительной системы. 21. Сестринский процесс в детском инфекционном отделении. Обязанности медицинской сестры. 22. Сестринский процесс в онкологии и при оказании паллиативной медицинской помощи. 23. Особенности работы медсестёр с инфекционными больными. 24. Система инфекционного контроля. 25. Сестринский процесс при ОРВИ, гриппе, экзантемных инфекциях. 26. Сестринский процесс при нейроинфекциях. 27. Неотложные состояния. 28. Сестринский процесс в условиях поликлиники, дневного стационара. 29. Организация первой помощи. 30. Вакцинопрофилактика.

Приложение 1.1

Перечень практических навыков к зачету по дисциплине
Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии)

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф	A/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
Ф	A/02.7	**Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности** Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению
Ф	A/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
И		**Продемонстрируйте технику выполнения**
т		1. Оценка функциональных показателей (подсчет ЧД, подсчет ЧСС) 2. Исследование артериального давления 3. Проведение термометрии 4. Кормление через назогастральный зонд 5. Ингаляция лекарственного средства через рот 6. Ингаляция лекарственного средства через нос 7. Закапывание капель в глаза 8. Закапывание капель в нос (сосудосуживающие) 9. Закапывание капель в нос (масляные растворы)

		10. Закапывание капель в уши 11. Техника проведения оксигенотерапии через кислородную подушку 12. Техника проведения оксигенотерапии через носовую канюлю 13. Техника постановки суппозитория 14. Набор из ампулы 15. Набор из флакона 16. Выполнение внутрикожной инъекции 17. Выполнение подкожной инъекции 18. Особенности введения инсулина 10 ЕД 19. Расчет и введение гепарина 3000 ЕД 20. Выполнение внутримышечной инъекции 21. Расчет и введение антибиотиков 22. Особенности введения масляных растворов в/м 23. Выполнение внутривенной инъекции 24. Особенности введения эуфиллина 5 мл 25. Особенности введения хлористого кальция 26. Забор крови из периферической вены на б/х закрытым способом (вакуум-содержащей системы) 27. Забор крови из периферической вены на б/х открытым способом (шприцем) 28. Постановка периферического катетера 29. Уход за периферическим катетером 30. Введение лекарственных средств в/в (капельно) 31. Техника постановки газоотводной трубки 32. Техника постановки очистительной клизмы 33. Техника постановки гипертонической клизмы 34. Техника постановки лекарственной клизмы 35. Техника постановки масляной клизмы 36. Техника постановки сифонной клизмы 37. Техника выполнения катетеризации мочевого пузыря 38. Техника выполнения промывания мочевого пузыря 39. Техника взятия мазка из ротоглотки 40. Техника взятия мазка из носа 41. Промывание желудка 42. Применение грелки 43. Применение пузыря со льдом 44. Применение согревающего компресса 45. Применение горячего компресса 46. Применение холодного компресса 47. Взятие мазка из зева и носа 48. Забор кала на копрограмму 49. Соскоб на энтеробиоз 50. Сбор анализа мочи (по Зимницкому, Нечипоренко, общий анализ)

Приложение 2

Тестовые задания для дисциплины
Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии)
(Для текущего контроля (ТК)

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
т	1	**Медицинская сестра в своей профессиональной деятельности занимается воспитанием и обучением** 1. младшего медперсонала 2. коллег 3. пациентов и их семей 4. студентов-практикантов Ответ:3
т	2	**Проявление субординации в деятельности медицинской сестры означает** 1.выполнение указаний старшего по должности и уважительное руководство деятельностью младшего по должности 2.сохранение сведений о пациенте 3.организацию условий, способствующих выздоровлению пациента 4.чёткое выполнение медицинской сестрой своих профессиональных обязанностей Ответ:1
т	3	**Компетентность в деятельности медсестры означает** 1.организация образа жизни пациентов, способствующий его выздоровлению 2.подчинение старшему по должности младшему 3.сохранение сведений о пациенте 4.чёткое выполнение медсестрой своих обязанностей Ответ:4
т	4	**При оказании доврачебной медицинской помощи при ушибе** 1.наложить асептическую повязку 2. наложить гипсовую повязку 3.наложить давящую повязку и приложить пузырь со льдом или холодный компресс 4.обезболить место ушиба Ответ:3

т	5	**Доврачебная помощь при приступе эпилепсии** 1.предотвратить травмы больного 2. выпрямить конечности 3. к голове приложить холод 4.усадить больного Ответ: 1
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТО**
т	6	**Отношения с коллегами определяются** 1. личными психологическими проблемами 2. ощущением себя в коллективе 3. приказами главного врача 4. исключительно формальными правилами Отет:1,2
т	7	**Взаимозависимая реализация при врожденных пороках сердца:** 1. ЭКГ, ФКГ 2. эхокардиография 3. рентгенография сердца в трех проекциях 4. анализ мочи 5. спирометрия 6. кал на яйца гельминтов Ответ:1,2,3
т	8	**Взаимозависимые сестринские вмешательства при рахите:** 1. назначение профилактической дозы витамина «Д» 2. коррекция в питании 3. лабораторные исследования 4. рентгенография костей кисти Ответ:3,4
т	9	**Взаимозависимая реализация при эндемическом зобе:** 1. осмотр и пальпация щитовидной железы 2. развернутый анализ крови 3. УЗИ щитовидной железы 4. консультация педиатра 5. консультация эндокринолога Ответ:1,3,5
т	10	**Взаимозависимая реализация при гломерулонефрите:** 1. гормонотерапия 2. УЗИ почек 3. посев мочи на чувствительность к антибиотикам 4. контроль соблюдения диеты 5. ЭКГ 6. создание комфортных условий в постели Ответ:2,3,4
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
т	11	Установите соответствие: **Клинический признак:** 1. гемоторакс 2. гемоперикард 3. гемоперитонеум **Причина:** А. разрыв сердца или его сосудов, сопровождаемый тампонадой Б. внутрибрюшное кровотечение, приводящее к

		4. гемартроз 5. гемопноэ	излитию свободной крови в брюшную полость В. кровотечение в полость сустава Г. разрыв ткани легкого, скопление крови в плевральной полости Д. разрыв ткани легкого, наружное кровотечение с кровохарканьем 1-Г, 2-А, 3-Б, 4-В, 5-Д
Т	12	Установите соответствие:	
		Устройство для иммобилизации: А. Шина Дитерихса Б. Шина Крамера	**Повреждение:** 1. переломах плечевой кости 2. переломах ключицы 3. повреждении тазобедренного сустава 4. перелом бедренной кости Ответ: А-4, Б-1
Т	13	Установите соответствие:	
		Стиль управления персоналом: А. авторитарный Б. либеральный В. динамичный	**Характеристика:** 1. минимальное вмешательство в работу подчиненных и коллектива в целом, низкий уровень требовательности как к сотрудникам, так и к себе 2. абсолютизация власти в одних руках 3. децентрализация управления, коллегиальное принятие решений, инициатива подчиненных поддерживается и активно поощряется 4. творческий подход к решению проблем, готовность идти в разумных пределах на риск, деловитость и предприимчивость, непримиримость к недостаткам, чуткое и внимательное отношение к людям, отсутствие субъективизма и формализма, опора на коллективное мнение в решении поставленных задач Ответ: А-2, Б-1, В-4
Т	14	Установите соответствие:	
		Тип медицинской сестры (по И. Харди): А. сестра-рутинер Б. сестра «материнского» типа В. сестра типа «специалист»	**Характер деятельности:** 1. В процессе работы разыгрывает какую-нибудь роль (альтруист, благодетель), стремясь к осуществлению определенного идеала 2. Механически выполняет обязанности, не сопереживая, не сочувствуя 3. В работе излишне эмоциональны, склонные к невротическим реакциям, раздражительны, вспыльчивы 4. Выполняет свою работу с проявлением максимальной заботы о пациентах, сочувствия 5. Проявляет любознательность в определенной сфере профессиональной деятельности и благодаря развитию этого интереса получают специальное назначение Ответ: А-2, Б-4, В-5

т	15	Установите соответствие:	
		Тип пациента с неадекватным отношением к болезни: А. Демонстративный Б. Депрессивный В. Ипохондрический	**Характеристика:** 1. отличается повышенной тревожностью по любому поводу, в общении — робкий, неуверенный в себе человек 2. угрюмый, настороженный и подозрительный по отношению к медицинскому персоналу и лечению в целом 3. нуждается в постоянном внимании, требует к себе особого отношения, пытается произвести впечатление, преувеличивает сложность своего заболевания, выставляет напоказ близким и окружающим свои страдания, переживания, испытывая постоянную потребность в признании 4. подавлен, удручен болезнью, не верит в выздоровление, в возможное улучшение, в эффект лечения 5. чрезвычайно внимателен к своему здоровью, сосредоточен на субъективных болезненных и иных неприятных ощущениях, необоснованно предполагает у себя наличие самых разных заболеваний, интересуется результатами всех исследований, читает специальную медицинскую литератур Ответ: А-3, Б-4, В-5

(Для промежуточной аттестации (ПА)

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
т	1	**Признаком неблагоприятного климата в коллективе является** 1. отсутствие в коллективе норм справедливости и равенства во взаимоотношениях 2. справедливое и уважительное отношение ко всем его членам 3. сопереживание и искреннее участие всех членов коллектива

		4.трудолюбие и бескорыстие всех членов коллектива Ответ:1
т	2	**Процесс побуждения работников к достижению целей это** 1. стимулирование 2. мотивация 3. принуждение 4. воспитание Ответ:1
т	3	**Под планированием понимают** 1. делегирование и передача на нижестоящие уровни полномочий 2. оптимальное распределение ресурсов для достижения поставленной цели 3. определение типа организационной структуры 4. побуждение к оптимальному воздействию Ответ:2
т	4	**Стиль лидерства не отражает** 1. привычную манеру поведения руководителя 2. степень делегирования полномочий подчиненным 3. используемый тип власти 4. уровень образования руководителя Ответ:4
т	5	**Делегирование полномочий - это передача** 1. задач подчиненным, ответственность за исполнение которых несет руководитель 2. задач подчиненным, ответственность за исполнение которых не предусмотрена 3. задач и прав подчиненному, который принимает на себя ответственность за принятые решения 4. определенных прав по управлению подчиненному с разделением ответственности Ответ:1
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
т	6	**Важнейшие элементы лидерства** 1. привлечение людей 2. завоевание приверженности 3. придание людям энергии для решения задач, направленных на достижение общих целей 4. использование внешних наказаний для достижения цели Ответ: 1,2,3
т	7	**Преимущества, которые дает обучение персонала:** 1. повышение эффективности труда 2. более полное удовлетворение клиентов 3. сокращение текучести кадров 4. экономия денежных средств Ответ: 1,2,3.
т	8	**Способность влиять путем убеждения зависит от следующих факторов:** 1. личность влияющего должна нравиться слушающим 2. влияющий должен вызывать доверие 3. аргументация влияющего должна учитывать интеллектуальный уровень

		слушающих 4. цели влияющего не должны противоречить системе ценностей слушающих 5. не требует хороших коммуникативных способностей Ответ: 1, 3, 4.	
т	9	**Для того чтобы группа стала коллективом необходимо:** 1. наличие общей цели у членов коллектива 2. психологическое признание членами группы друг друга и отождествление себя с ней 3. постоянство взаимодействия в течение всего времени существования группы 4. обмен информацией и ресурсами Ответ:1,2,3	
т	10	**Возможные роли сотрудников в коллективе:** 1. лидер 2. реализатор 3. генератор идей 4. объективный критик Ответ:1,2,3,4	
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**	
т	11	Установите соответствие:	
		Тип навыка лидера: А. Технические Б. Административные	**Определение:** 1. Профессиональные знаниям и умения 2. Умение слышать собеседника 3. Способностью объективно оценивать усилия персонала 4. Когнитивная гибкость Ответ: А-, Б-
т	12	Установите соответствие:	
		Термин: А. группа Б. команда	**Определение:** 1. совокупность людей, которые соединены общими интересами, убеждениями, групповым сознанием, связаны общей работой. 2. совокупность людей, обладающая коллективным восприятием, общими потребностями, общими целями, взаимозависимостью, взаимодействием 3. Совокупность людей с дополняющими друг друга способностями, которые преданы общей цели и активно способствуют ее воплощению в жизнь, проявляя взаимную ответственность 4. объединение на основе формальных или неформальных договоров Ответ: А-2, Б-3
т	13	Установите соответствие:	
		Тип сестринских вмешательств: А. зависимый Б. взаимозависимый В. независимый,	**Характеристика:** 1. сестринское вмешательство выполняется на основании предписаний врача и под его наблюдением 2. совместная деятельность медсестры с врачом и другими специалистами - физиотерапевтом, диетологом, сотрудниками социальной помощи

			3. действия, осуществляемые медсестрой по собственной инициативе, руководствуясь собственными соображениями Ответ: А-1, Б-2, В-3
т	14	Установите соответствие:	
		Методы обучения персонала на рабочем месте: А. Инструктаж Б. Наставничество В. Ротация	**Определение:** 1. Процесс стимулирования себя и других на деятельность по достижению целей 2. Направленная индивидуумом деятельность на самостоятельное получение знаний и (или) опыта 3. Производственно-общественное движение, направленное на совершенствование качества индивидуального обучения молодых специалистов 4. Ознакомление с общей информацией об организации работы, обучение поведенческим навыкам 5. Внутренне перемещение персонала в пределах организации с целью формирования новых навыков А-4, Б-3, В-5
т	15	Установите соответствие:	
		Тип сестринских вмешательств: А. зависимый Б. взаимозависимый В. независимый	**Пример сестринских вмешательств:** 1. выполнение инъекций 2. выполнение физиотерапевтических процедур 3. обучение пациента навыкам самоухода 4. советы пациенту по организации досуга, по питанию 5. ассистирование врачу при оказании неотложной помощи Ответ: А-1,2, Б-5, В-3,4

(Для текущего контроля (ТК)

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/02.7	**Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности** Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т	1	**Перед введением катетера в мочевой пузырь необходимо обработать область уретры** 1. антисептическим раствором 2. 5% раствором перманганата калия

		3. 0,5% раствором хлорамина 4. раствором йодопирона Ответ: 1
Т	2	**Катетер перед введением в мочевой пузырь необходимо смочить** 1. стерильным глицерином 2. 70% раствором спирта 3. раствором фурацилина 4. раствором хлоргексидина Ответ: 1
Т	3	**Длительное использование опиатов у людей, страдающих от боли** 1. вызывает психологическую зависимость 2. не вызывает психологической зависимости 3. не вызывает физической зависимости 4. вызывает изменение типа личности человека Ответ: 1
Т	4	**Независимое сестринское вмешательство при риске развития застойной пневмонии у лиц пожилого возраста** 1. проведение дыхательной гимнастики 2. применение отхаркивающих средств 3. проведение оксигенотерапии 4. применение антибиотиков Ответ: 1
Т	5	**Газоотводную трубку не оставляют в кишечнике надолго, потому что** 1. могут образоваться пролежни в стенке кишечника 2. это утомит больного 3. закончится лечебный эффект 4. заканчивается ее стерильность Ответ: 1
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОЗ.**
	6	**Применение морфина в начале терапии может привести к развитию** 1. рвоты 2. запора 3. гипотонии 4. диареи Ответ: 1,4
Т	7	**Показанием к проведению искусственного кормления через гастростому является** 1. непроходимость пищевода 2. опухоли 3. ожоги пищевода 4. послеоперационный период Ответ: 1,2,3
Т	8	**Для предупреждения высыхания роговицы пациента медицинская сестра должна** 1. периодически закапывать в глаза изотонический раствор натрия хлорида 2. провести инфузионную терапию по назначению врача 3. смазать веки солкосерилом 4. наложить бинокулярную повязку Ответ: 1

Т	9	**Паллиативная медицинская помощь оказывается** 1. пациентам с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения 2. пациентам с органной недостаточностью в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания 3. пациентам с хроническими заболеваниями терапевтического профиля вне зависимости от стадии развития 4. пациентам с различными формами деменции в терминальной стадии заболевания Ответ1,2,4	
Т	10	**Для облегчения страданий больного при паллиативной терапии используется** 1. обезболивание 2. седатация 4. эвтаназия 4. иглорефлексотерапия Ответ: 1,2	
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**	
Т	11	Установите соответствие:	
		Симптом: А. затруднение вдоха Б. затруднение выдоха	**Тип одышки:** 1. экспираторная 2. тахипноэ 3. брадипноэ 4. инспираторная 5. смешанная Ответ: А-4, Б-1,
Т	12	Установите соответствие:	
		Название: А. гипертензия Б. тахипноэ В. тахикардия Г. гипотензия Д. апноэ	**Симптом:** 1. увеличение частоты сердечных сокращений 2. повышение артериального давления 3. снижение артериального давления 4. резкое учащение дыхания 5. полная остановка дыхания Ответ: А-2, Б-4, В-1, Г-3, Д-5
Т	13	Установите соответствие:	
		Поражение А. ЦНС Б. спинной мозг	**Признаки:** 1. гипервозбудимость 2. судороги 3. вялые параличи рук 4. спастические параличи и парезы 5. снижение двигательной активности п.Новорожд Ответ: А-1; 2; 4; Б-3; 5;
Т	14	Установите соответствие:	
		Пути введения лекарственных средств: А. парентеральный Б. энтеральный	**Техника введения:** 1. ингаляционно 2. перорально 3. ректально 4. подкожно, внутримышечно, внутрикостно 5. внутривенно, внутриартериально

			6. внутрибрюшинно 7. сублингвально Ответ: А- 1; 4; 5; 6; Б- 2; 3; 7;
Т	15	Установите соответствие:	
		Вид боли: А. ноцицептивная Б. нейропатическая В. психогенная	**Причина:** 1. полинейропатия 2. травма 3. истерия 4. шизофрения 5. воспаление Ответ: А-2,5, Б-1, В-3,4

(Для промежуточной аттестации (ПА)

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/02.7	**Назначение лечения детям** **и контроль его эффективности и безопасности** Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т	1	**Смена повязки фиксирующей центральный катетер, выполняется** 1. по мере загрязнения, не реже 1 раза в сутки 2. еженедельно 3. 3 раза в день 4. ежечасно
Т	2	**Факторы, способствующие надежде и улучшающие жизнь у неизлечимо больных пациентов** 1. изоляция 2. неконтролируемая боль и дискомфорт 3. ставятся реальные цели 4. поддерживаются разговоры о смерти Ответ: 3
Т	**3**	**Специализированной организацией для оказания паллиативной помощи является** 1. госпиталь 2. диспансер 3. хоспис 4. участковая больница Ответ: 3
Т	4	**Критериями оценки общего состояния пациента, нуждающегося в паллиативной помощи, являются:** 1. слабая концентрация внимания 2. тревожное состояние 3. настроение 4. степень расстройства сознания Ответ: 4

Т	5	**К самым распространенным дерматологическим жалобам больных с неизлечимыми заболеваниями относится** 1. зуд 2. экзема 3. гнейс 4. дерматит Ответ: 1
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОЗ.**
	6	**14. Основными задачами медицинской сестры при оказании помощи инкурабельному пациенту являются:** 1. динамический контроль болевого синдрома 2. контроль над симптомами (анорексия, кахексия, тошнота, рвота, головокружение, запор, диарея, бессонница, спутанность сознания и т.д.) 3. общий уход, профилактика осложнений, связанных с гиподинамией 4. обучение пациента и членов его семьи методам само- и взаимопомощи Ответ: 1,2,3,4
Т	7	**Для составления оптимального плана паллиативной помощи медицинская сестра должна учитывать**: 1. индивидуальные особенности пациента, его пожелания 2. степень тяжести состояния пациента 3. локализацию основного процесса, наличие осложнений и сопутствующих заболеваний 4. прогноз заболевания Ответ: 1,2,3
Т	8	**При осуществлении паллиативной помощи медицинская сестра, должна разделять следующие требования медицинской этики и деонтологии:** 1. уважение жизни 2. рациональное использование возможных ресурсов 3. доброе отношение 4. уважение мнения пациента, в том числе отказ от пищи и лечения Ответ: 1,2,3,4
Т	9	**К психотерапевтическими проблемами при оказании паллиативной помощи относятся:** 1. страх наркотической зависимости при приеме наркотических препаратов для обезболивания 2. страх перед исследованием 3. гнев, обращенный на родственников и на медицинских работников 4. слабая концентрация внимания Ответ: 1,2,3,4
Т	10	**Критериями оценки общего состояния пациента, нуждающегося в паллиативной помощи, являются:** 1. способность передвигаться 2. степень активности и выраженность заболевания 3. наличие пролежней 4. дефицит или избыток массы тела Ответ: 1,2
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
Т	11	Установите соответствие:

		Обратимые причины развития пролежней: А. внутренние Б. внешние	**Причины:** 1. Гипотензия 2. Недержание мочи и/или кала 3. Поручни кровати 4. Средства фиксации пациента 5. Неврологические расстройства (сенсорные, двигательные) 6. Неправильная техника перемещения пациента в кровати 7. Нарушение периферического кровообращения. 8. Плохой гигиенический уход Ответ: А-1,2,5,7, Б-3,4,6,8
Т	12	Установите соответствие:	
		Воздействие на болезненные участки: А. холода Б. тепла	**Результат:** 1. улучшение притока крови к коже 2. улучшение циркуляции крови в мышцах 3. уменьшение спазма мускулатуры 4. ослабление зуда 5. уменьшение воспаления 6. уменьшение чувствительности Ответ: А-4,5,6, Б-1,2,3
т	13	Установите соответствие:	
		Визуально-аналоговая шкала (VAS) оценки боли: А. 1-2 балла Б. 3-4 балла	**Характеристика боли:** 1. ничего не беспокоит 2. не мешает в повседневной работе (слабая) 3. мешает выполнять работу (умеренна) 4. мешает основным физиологическим потребностям (сильная) Ответ: А-2, Б-3
т	14	Установите соответствие:	
		Визуально-аналоговая шкала (VAS) оценки боли: А. 5-6 баллов Б. 7-8 баллов В. 9-10 баллов	**Характеристика боли:** 1. мешает выполнять работу (умеренна) 2. мешает основным физиологическим потребностям (сильная) 3. мешает концентрации внимания (умеренно-сильная) 4. требует положения лежа (нестерпимая) 5. приступообразные, с четкой локализацией Ответ: А-3, Б-2, В-4
т	15	Установите соответствие:	
		Вид фармакотерапии: А. этиотропная Б. патогенетическая В. симптоматическая	Воздействие на патологический процесс: 1. действие лекарств направлено на устранение отдельных симптомов заболевания 2. действие лекарств направлено на механизмы развития болезни 3. действие лекарств направлено на причину заболевания Ответ: А-3, Б-2, В-1

(Для текущего контроля (ТК)

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
т	1	**Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний проводится с целью** 1. обезвреживания источника инфекции 2. разрыва путей передачи возбудителей 3. снижения восприимчивости к инфекционным заболеваниям 4. уничтожения возбудителей заболеваний Ответ: 3
т	2	**Независимое сестринское вмешательство при инфекционном заболевании:** 1. изоляция больного 2. взятие материала для лабораторного и бактериологического исследования 3. введение иммуноглобулина 4. экстренная вакцинация Ответ: 1
т	3	**Цель очаговой дезинфекции:** 1. удаления загрязнений и снижения микробной обсемененности в помещениях организаций 2. предупреждение распространения возбудителей инфекций от больных (носителей) и через объекты, имевшие контакт с больными 3.освобождение помещений и окружающей территории организации от членистоногих и грызунов 4. освобождение эпидемиологического очага от возбудителей, рассеянных больным Ответ: 2
т	4	**Признаки сильной общей реакции на прививку:** 1. температура 38,5°С более двух дней 2. температура 38,5°С, гиперемия в месте инъекции 3. гипертермия 40°С и выше, интоксикация 4. температура 38,5°С, уплотнение Ответ: 3
т	5	**Правило введения гепатитной вакцины при совместной иммунизации другими парентеральными вакцинами:** 1. отдельным шприцем в другой участок 2. одним шприцем в другой участок 3. вакцины смешиваются непосредственно в шприце Ответ: 1
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**

	6	**Документы, на основании которых осуществляется планирование профилактических прививок:** 1. данные переписи 2. история развития ребенка ф. 112/у 3. сведения о рождаемости 4. медицинская карта ребенка ф. 026/у 5. сведения о диспансеризации детей 6. карта учета профилактических прививок ф. 063/у Ответ: 1,3,6
т	7	**Принципы размещения в картотеке карт учета профилактических прививок ф. 063/у:** 1. степень привитости 2. возраст 3. место жительства 4. срок очередных прививок Ответ: 1,4
Т	8	**Последовательность сестринских вмешательств в очаге кори:** 1. отправить экстренное извещение (ф. 058/у) в ЦГСЭН 2. заполнить журнал инфекционной заболеваемости 3. изолировать больного 4. заполнить историю развития ребенка (ф. 112/у) п2,4 Ответ: 3; 1; 4; 2;
т	9	**Факторы риска заражения медицинских работников ВИЧ- инфекцией:** 1.попадание слюны, секрета потовых и слезных желез на кожные покровы и слизистые оболочки 2. ранение загрязненными иглами и другими медицинскими инструментами 3. обильное загрязнение кожи и слизистых оболочек инфицированной кровью 4. контакт с кожей ВИЧ-инфицированного Ответ: 2,3
т	10	**Перечень прививок, которые допускается совмещать при вакцинации:** 1. полиомиелит, дифтерия, туберкулез 2. корь, паротит, краснуха и гепатит «В» 3. полиомиелит, дифтерия, вирусный гепатит «В» 4. дифтерия, коклюш, туберкулез Ответ: 2,3
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
Т	11	Установите соответствие: **Вакцина:** А. против вирусного гепатита В Б. АДС-М В. АДС Г. АС Д. против полиомиелита **Температурный режим хранения:** 1. +4 ... +8°С 2. +2 ... +8°С 3. +2 ... +6°С 4. 0 ... +2°С Ответ: А-2; Б-1; В-1; Г-2; Д-3; Е-4
т	12	Установите соответствие: **Заболевание:** А – скарлатина Б – эпидемический паротит **Препарат для специфической профилактики:** 1. живая вакцина 2. анатоксин 3. антитоксин

		В – корь	4. живая ослабленная вакцина 5. специфическая профилактика не проводится Ответ: А-5, Б-1, В-1
т	13	Установите соответствие:	
		Кишечные инфекции: А. дизентерия Б. холера В. брюшной тиф Г. стафилококковое отравление	**Уровень поражения желудочно-кишечного тракта:** 1. желудок 2. слепая кишка 3. сигма 4. тонкий кишечник Ответ: А-3; Б-4; В-2; Г-1
т	14	Установите соответствие:	
		Заболевание: А.- ветряная оспа Б.- коклюш В.-скарлатина	**Лекарственный препарат:** 1. пенициллин 2. 1% спиртовый раствор 3.фуросемид 4. бромгексин Ответ: А-2; Б-4; В-1
т	15	Установите соответствие:	
		Вакцинация: А. первичная вакцинация здоровых детей против дифтерии Б. плановая ревакцинация детей от 7 лет	**Препарат:** 1. АКДС вакцина 2. АДС-анатоксин 3. АДС-М-анатоксин Ответ: А-1, Б-2

(Для промежуточной аттестации (ПА)

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
т	1	**Сроки наблюдения эпидочага определяются:** 1. минимальным инкубационным периодом 2. средним инкубационным периодом 3. максимальным инкубационным периодом 4. временем от начала до конца болезни Ответ: 3

т	2	**Доставка материала для лабораторного исследования при особоопасных инфекциях производится в:** 1. деревянном ящике 2. металлическом биксе 3. стеклянной банке 4. крафт-пакете Ответ: 2
т	3	**Тактика в очаге дифтерии, где выявлен больной с ринитом:** 1. организуют стационар на дому 2. госпитализируют в детское инфекционное отделение 3. госпитализируют в диагностическую палату инфекционного отделения 4. назначается превентивная терапия Ответ: 3
т	4	**Источником инфекции являются:** 1. факторы внешней среды (зараженная вода, пища, предметы обихода) через которые происходит заражение возбудителями 2. зараженный организм человека или животного 3. переносчики возбудителя и зараженный организм человека Ответ: 1
т	5	**Использованный медицинский инструментарий однократного использования погружают в емкость с дезинфицирующим раствором:** 1. сразу после окончания манипуляций 2. предварительно промывают под проточной водой 3. предварительно разбирают 4. в конце рабочей смены Ответ: 1
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
	6	**Проблемы пациента при эпидемическом паротите:** 1. лихорадка 2. жидкий стул 3. отечность и гиперемия наружного отверстия околоушной слюнной железы 4. сыпь 5. затруднение при открывании рта 6. яркая гиперемия зева Ответ: 1,3,5
Т	7	**Взятие мазка из носоглотки для бактериологического исследования при менингококковой инфекции проводят:** 1. натощак 2. сразу после еды 3. через 3-4 часа после еды 4. не соприкасаясь тампоном с зубами, языком 5. соприкасаясь тампоном со слизистой щек 6. после приема лекарственных средств Ответ: 1,3,4
Т	8	**Противоэпидемические мероприятия в очаге ОРВИ включают:** 1. частое проветривание комнаты больного 2. применение интерферона 3. изоляцию больного 4. влажную уборку Ответ: 1,2,3,4

Т	9	**Последовательность проведения противоэпидемических мероприятий в очаге скарлатины:** 1. санитарно-просветительная работа с родителями и детьми по раннему выявлению скарлатины 2. изоляция больного на 22 дня 3. усиление текущей дезинфекции 4. карантин на контактных детей в возрасте до 10 лет на 7 дней Ответ: 2; 4; 3; 1	
Т	10	**Комплекс противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции:** 1. наложение карантина на контактных 2. проведение текущей дезинфекции 3. плановая вакцинация заболевших 4. рекомендации, обучение родителей и сотрудников профилактике кишечных инфекций 5. плановая вакцинация контактных 6. обследование контактных по клиническим показаниям Ответ: 1; 2; 4	
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**	
Т	11	Установите соответствие:	
		Лекарственный препарат: А – седуксен Б – парацетамол В – пентоксил Г – ацикловир	**Фармакологическое действие:** 1. гипотензивное 2. антибактериальное 3. стимуляция иммунной системы 4. антипиретическое 5. противосудорожное 6. антигистаминное 7. противовирусное Ответ: А-5; Б-4; В-3; Г-7
т	12	Установите соответствие:	
		Заболевание: А. холера Б. брюшной тиф В. дифтерия Г. ОРВИ	**Осложнение:** 1. ложный круп 2. истинный круп 3. кровотечение 4. гиповолемия 5. энцефалит 6. перфорация кишечника Ответ: А-4; Б-3; В-2; Г-1
т	13	Установите соответствие:	
		Заболевание: А. аденовирусная Б – грипп	**Признаки:** 1. бурное нарастание инфекция симптомов общей интоксикации 2. постепенное нарастание симптомов интоксикации 3. резко выраженные катаральные явления 4. умеренно выраженные катаральные явления Ответ: А-2,3; Б-1,4
т	14	Установите соответствие:	
		Заболевание: А. дифтерия	**Возможные осложнения:** 1. гломерулонефрит

		Б. скарлатина В. ОРВИ Г. ветряная оспа	2. полирадикулоневриты 3. пиодермия 4. стенозирующий ларинготрахеит 5. стоматит 6. блефарит Ответ: А-3; Б-1; В-4; Г-2
т	15	Установите соответствие:	
		Заболевание: А. ОРВИ Б. менингококковая инфекция	**Лекарственный препаратов:** 1. мезим 2. анаферон 3. левомицетин сукцинат 4. сыворотка антитоксическая Ответ: А-2; Б-3

(Для текущего контроля (ТК)

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т	1	**Видом деятельности, направленной на гигиеническое обучение населения с целью привлечения к активному участию в охране здоровья, является** 1. первичная профилактика 2. профилактическая работа 3. пропаганда здорового образа жизни 4. санитарное просвещение Ответ: 4
Т	2	**Наиболее актуальной темой для профилактической беседы с родителями детей грудного возраста является** 1. профилактика нарушений осанки 2. профилактика острых респираторных заболеваний 3. специфическая профилактика детских инфекционных заболеваний 4. формирование навыков личной гигиены Ответ: 3

Т	3	**Наиболее актуальной темой санитарной пропаганды для родителей детей раннего возраста является** 1. близорукость 2. профилактика детского травматизма 3. профилактика инфекционно-аллергических заболеваний 4. специфическая профилактика детских инфекций Ответ: 4
Т	4	**Для профилактической беседы с родителями детей школьного возраста является наиболее актуальной тема о** 1. профилактике острых детских инфекций 2. профилактике нарушений осанки 3. правилах ухода за здоровым и больным ребенком 4. формировании навыков личной гигиены Ответ: 2
Т	5	**Одним из основных принципов закаливания является** 1. проведение закаливания только в теплое время года в одежде, соответствующей погодным условиям 2. постепенность, систематичность и последовательность проведения процедур 3. начало закаливания должно приходиться на период высокой естественной закаленности 4. проведение комплексной оценки состояния здоровья ребенка перед началом закаливания Ответ: 2
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
	6	**Цель гигиенического воспитания:** 1. дать детям сведения, необходимые для укрепления здоровья 2. выработать необходимые навыки и привычки 3. дать установку на здоровый образ жизни в будущем 4. воспитание людей высокой культуры 5. воспитание негативного экологического поведения Ответ: 1,2,3,4
Т	7	**Биологическая эффективность жиров растительного происхождения обусловлена:** 1. хорошей усвояемостью 2. высокой энергетической ценностью 3. хорошими органолептическими свойствами 4. высоким содержанием витаминов А и D 5. содержанием полиненасыщенных жирных кислот Ответ: 1,5
Т	8	**Для обеспечения пищевых рационов витаминами необходимо соблюдать следующие условия:** 1. свести к минимуму время тепловой обработки 2. использовать овощные отвары для приготовления супов и соусов 3. хранить продукты на свету 4. мыть овощи в нарезанном виде 5. для варки овощи помещать в холодную воду 6. при нагревании часто перемешивать пищу Ответ: 1,2

Т	9	**Основные причины миопии (близорукости):** 1. гиподинамия 2. неправильное питание (дефицит белка, витаминов, микро- и макроэлементов, преобладание в рационе углеводов) 3. несоблюдение зрительной гигиены 4. чрезмерные зрительные нагрузки 5. заболевания общего характера Ответ: 1,2,3,4,5
Т	10	**Снизить риск возникновения инфекционных заболеваний позволяет:** 1. специфическая профилактика 2. неспецифическая профилактика 3. дезинфекция 4. детоксикация Ответ: 1,2,3
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
Т	11	Установите соответствие: **Форма передачи информации:** А. односторонняя Б. двусторонняя **Вид:** 1. доклад 2. дискуссия 3. викторина 4. игра 5. сообщение Ответ: А-1, Б-2
т	12	Установите соответствие: **Вид профилактики:** А. первичная Б. вторичная В. третичная **Целевая аудитория:** 1. пациенты из группы риска 2. пациенты с хроническими заболеваниями 3. пациенты с острыми заболеваниями Ответ: А-1, Б-2, В-2
т	13	Установите соответствие: **Вид факторов риска:** А. модифицируемые Б. немодифицируемые **Факторы риска:** 1. наследственная предрасположенность 2. курение 3. нерациональное питание 4. гиподинамия 5. пол Ответ: А-2,3,4, Б-1,5
т	14	Установите соответствие: **Макронутриенты:** А. белки Б. жиры В. углеводы **Продукты:** 1. крупы 2. сыр 3. макароны 4. творог 5. масло 6. сметана Ответ: А-2,4, Б-5,6, В-1,3
т	15	Установите соответствие: **Первичная профилактика:** **Содержание информации:** 1. сведения о факторах риска

		А. неинфекционных заболеваний Б. инфекционных заболеваний	2. сведения о симптомах заболеваний 3. сведения о факторах риска 4. сведения о биологических особенностях возбудителя Ответ: А-1, Б-4

(Для промежуточной аттестации (ПА)

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т	1	**К первичным большим факторам риска здоровью относится** 1. злоупотребление алкоголем 2. гиподинамия 3. инфекционное заболевание 4. неполноценное питание Ответ: 2
Т	2	**Для профилактической работы с подростками является наиболее актуальной тема о** 1. вреде табакокурения, алкоголя, психотропных и наркотических веществ 2. профилактике детского травматизма 3. значении аллергических и инфекционно-аллергических заболеваний 4. близорукости Ответ: 1
Т	3	**Оздоравливающее действие ультрафиолетового облучения обусловлено** 1. нормализацией обменных процессов 2. активизация иммунитета 3. увеличением синтеза жирорастворимых витаминов 4. увеличением синтеза витамина Е **Ответ: 1**
Т	4	**К динамическому стереотипу поведения в выполнении комплекса гигиенических мероприятий относят** 1. знания

		2. навыки 3. убеждения 4. умения Ответ: 2
Т	5	**Овощи и плоды в питании человека являются источниками** 1. белков, жиров, углеводов 2. белков, пищевых волокон, витаминов 3. пищевых волокон и минералов 4. углеводов, пищевых волокон, витаминов и минералов Ответ: 4
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
	6	**Рациональное питание подразумевает:** 1. достаточную энергетическую ценность рациона в результате адекватного потребностям поступления белков, жиров и углеводов 2. соблюдение соответствия ферментного набора химической структуре пищи 3. оптимальное соотношение пищевых и биологически активных веществ 4. оптимальный режим питания Ответ: 1,2,3,4
Т	7	**Причинами нарушений репродуктивного здоровья молодежи являются:** 1. отсутствие навыков ведения здорового образа жизни 2. раннее начало половой жизни, игнорирование правил гигиены и физиологии половой системы и контрацепции 3. широкое распространение соматических заболеваний 4. наличие вредных привычек Ответ: 1,2,3,4
Т	8	**К видам физической активности, увеличивающим минеральную плотность кости, относят:** 1. упражнения, повышающие подвижности позвоночника 2. ходьба по пересеченной местности 3. подвижные игры 4. физические упражнения в воде 5. плавание Ответ: 1,2,3,4,5
Т	9	**Основные объективные показатели здоровья:** 1. самочувствие 2. масса тела 3. рост 4. работоспособность 5. сон 6. частота дыхания 7. пульс 8. аппетит 9. артериальное давление 10. настроение Ответ: 2,3,6,7,9
Т	10	**Основные субъективные показатели здоровья:** 1. самочувствие 2. масса тела 3. рост 4. работоспособность

		5. сон 6. частота дыхания 7. пульс 8. аппетит 9. артериальное давление 10. настроение Ответ: 1,4,8,10
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
Т	11	Установите соответствие: **Вид мероприятий:** А. общие Б. специальные **Закаливающие мероприятия:** 1. воздушные ванны 2. занятия физкультурой 3. правильный режим дня 4. рациональное питание 5. солнечные ванны 6. водные процедуры Ответ: А-2,3,4, Б-1,5,6
т	12	Установите соответствие: **Уровень физической активности:** А. низкая Б. умеренная В. интенсивная **Влияние на организм:** 1. показатели ЧСС, ЧДД не отличаются от значений в состоянии покоя (сидя или лежа) 2. несколько повышает частоту сердечных сокращений и оставляет ощущение тепла и легкой одышки 3. значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает появление пота и сильной одышки Ответ: А-1, Б-2, В-3
т	13	Установите соответствие: **Дефицит витаминов:** А. группы В Б. витамин С В. витамин А **Состояние, заболевание:** 1. анемия, повышенная кровоточивость 2. нарушение зрения 3. заболевания нервной системы 4. кровоточивость десен, кровоизлияния 5. повышенная утомляемость Ответ: А-3, Б-4, В-2
т	14	Установите соответствие: **Возраст:** А. грудной Б. преддошкольный В. младший школьный **Игрушки:** 1. куклы, машинки, игрушечная посуда 2. головоломки, шашки, шахматы, конструкторы 3. погремушки, кубики, мягкие игрушки Ответ: А-3; Б-1; В-2
т	15	Установите соответствие: **Возраст:** А. до 5 мес. Б. 5-10 мес. В. 10 мес.-1,5 года Г. 2-3 года **Кратность дневного сна:** 1. 3 раза 2. 4 раза 3. 2 раза 4. 1 раз

		Ответ: А-2; Б-1; В-3; Г-4

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 3

Ситуационная задача по дисциплине
Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии)
№1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику;; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке;
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Ребенок 9 мес. Поступил в клинику с диагнозом: железодефицитная анемия, среднетяжелая форма. Жалобы на бледность кожных покровов, снижение аппетита, нарушение сна. Ребенок с 2-месячного возраста на искусственном вскармливании смесью «Малыш», с 4-х месяцев получает манную кашу 3-4 раза в день. Овощное пюре введено в 5 мес., но ест его неохотно, поэтому получает нерегулярно. Соки (виноградный и морковный) пьёт также эпизодически. Мясной бульон, фарш куриный, творог ребенок получает ежедневно. В анализе крови: эр. 3,6х10^{12}/л, Нв 80 г/л, ц.п. 0,7.
В	1	Определите проблемы пациента, выделите приоритетную проблему
В	2	Составьте план ухода с мотивацией вмешательства
В	3	Подготовьте оснащение необходимое для проведения взвешивания
В	4	Оцените рацион питания, дайте рекомендации
В	5	Перечислите факторы риска развития дефицита железа у детей грудного возраста

Оценочный лист к ситуационной задаче
Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии) №1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-11	Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий; к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным правилам здорового образа жизни, навыкам самоконтроля и дистанционного контроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, первичной профилактике заболеваний
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику;; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке;
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Ребенок 9 мес. Поступил в клинику с диагнозом: железодефицитная анемия, среднетяжелая форма. Жалобы на бледность кожных покровов, снижение аппетита, нарушение сна. Ребенок с 2-месячного возраста на искусственном вскармливании смесью «Малыш», с 4-х месяцев получает манную кашу 3-4 раза в день. Овощное пюре введено в 5 мес., но ест его неохотно, поэтому получает нерегулярно. Соки (виноградный и морковный) пьёт также эпизодически. Мясной бульон, фарш куриный, творог ребенок получает ежедневно. В анализе крови: эр. $3,6x10^{12}$/л, Нв 80 г/л, ц.п. 0,7.
В	1	Определите проблемы пациента, выделите приоритетную проблему
Э		Проблемы пациента: 1. нерациональное вскармливание из-за дефицита знаний матери о правильном питании ребенка (приоритетная) 2. снижение аппетита 3. тревожный сон 4. бледность кожных
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	Хорошо/удовлет	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка

	ворительно	для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Составьте план ухода с мотивацией вмешательства
Э	-	План ухода – мотивация: 1. Беседы о правильном питании ребенка - Для ликвидации дефицита знаний матери о питании ребенка. 2. Рекомендовать использовать в питании продукты, обогащённые железом - Для ликвидации дефицита железа в организме. 3. Организовать кормление ребенка чаще, малыми порциями - Для лучшего усвоения железа из пищи 4. Организовать прогулки не менее 4 часов сутки, а также сон на свежем воздухе - Для улучшения дыхания и повышения защитных сил организма, улучшения аппетита
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	3	Подготовьте оснащение необходимое для проведения взвешивания ребенка
Э		Оснащение: 1. Весы чашечные, пеленка 2. 3% раствор хлорамина, емкость с дезсредством, перчатки 3. лоток для использованного материала 4. ручка, история болезни
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	Оцените рацион питания, дайте рекомендации
Э		Питание организовано нерационально, необходимо проведение коррекции: 1. Использовать адаптированную молочную смесь содержанием железа (0,9–1,4 мг/100 мл). 2. Исключить манную кашу с заменой на безмолочные безглютеноые каши промышленного производства (гречневую, рисовую) 3. Активно предлагать в питании мясное пюре как источник гемового железа (кролик, говяжья печень, язык) 4. Активно предлагать овощные пюре (капуста, морковь, тыква, кабачки, цветная капуста) фруктовые соки и пюре, обогащенные витамином С
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	Перечислите факторы риска развития дефицита железа у детей грудного возраста
Э		1. экстрагенитальная патология матери 2. нерациональное питание (беременной и кормящей) и вскармливание

		3. недоношенность, инфекционно-воспалительные заболевания, нарушения всасывания 4. неустранимые хронические кровопотери
P2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Янсонс Т.Я.

Ситуационная задача по дисциплине (модулю)
Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии)
№2

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациентка В., 15 лет поступила в кардиологическое отделение областной больницы с диагнозом: ревматоидный полиартрит. Предъявляет жалобы на сильные боли в мелких суставах стоп и кистей, синдром утренней скованности, ограничение движений в этих суставах, субфебрильную температуру. С трудом обслуживает себя, не может самостоятельно умыться, причесаться, застегнуть пуговицы, особенно утром. Кисти и стопы отечны, движения в них ограничены из-за их деформации. Пациентка обеспокоена своим состоянием, боится ухудшения состояния.
В	1	Определите проблемы пациента, выделите приоритетную проблему
В	2	Составьте план ухода с мотивацией вмешательства
В	3	Подготовьте оснащение необходимое для постановки согревающего компресса
В	4	Перечислите независимые действия медицинской сестры в отношении данного пациента
В	5	Перечислите основные принципы ухода за пациентом

Оценочный лист к ситуационной задаче
Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии) № 2

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
Ф	А/05.7	**Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации** Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пациентка В., 15 лет поступила в кардиологическое отделение областной больницы с диагнозом: ревматоидный полиартрит. Предъявляет жалобы на сильные боли в мелких суставах стоп и кистей, синдром утренней скованности, ограничение движений в этих суставах, субфебрильную температуру. С трудом обслуживает себя, не может самостоятельно умыться, причесаться, застегнуть пуговицы, особенно утром. Кисти и стопы отечны, движения в них ограничены из-за их деформации. Пациентка обеспокоена своим состоянием, боится ухудшения состояния.
В	1	Определите проблемы пациента, выделите приоритетную проблему
Э		Настоящие проблемы 1. Не может обслуживать себя из-за сильной боли в суставах, синдрома утренней скованности (приоритетная) 2. Тревога о своём состоянии 3. Ограничение активности 4. Боли
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Составьте план ухода с мотивацией вмешательства
Э	-	1. Обеспечение пациентке физического и психического покоя - Для уменьшения нагрузки и уменьшения болей в суставах 2. Придать удобное положение суставам, используя подушки и валики под пораженные суставы - Для фиксации сустава в физиологическом положении и уменьшении боли 3. Оказать помощь пациентке при осуществлении мероприятий личной гигиены, переодевании, приёме пищи и питья, физиологических отправлениях - Для уменьшения нагрузки и уменьшения болей в суставах, травматизации пораженных суставов

		4. Контролировать соблюдение пациенткой предписанного режима лечения, ЛФК - Для профилактики анкилозов
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	3	Подготовьте оснащение необходимое для постановки согревающего компресса
Э		Оснащение: 1. Марлевая салфетка 6-8 слоев сложения 2. Раствор для смачивая марлевой салфетки (вода t-20-25С/ спирт 40%) 3. Клеенка/компрессионная бумага 4. Вата, бинт, ножницы
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	Перечислите независимые действия медицинской сестры в отношении данного пациента
Э		Независимыми действия медицинской сестры в отношении данного пациента являются: 1. оказание помощи пациенту в самообслуживании 2. наблюдение за реакцией пациента на лечение и уход, наблюдение за его адаптацией в условиях медицинского учреждения 3. обучение и консультирование пациента и его семьи 4. организация досуга пациента
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	Перечислите основные принципы ухода за пациентом
Э		К основным принципам ухода относят: 1. обеспечение безопасности пациента в т.ч. инфекционной 2. конфиденциальность 3. уважение к пациенту и поддержание его чувства собственного достоинства, его независимости 4. общение
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Янсонс Т.Я.

Ситуационная задача по дисциплине (модулю)
Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии)
№3

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/02.7	**Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности** Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В дневной стационар отделения паллиативной помощи поступает С.В., 17 лет, с нарушением функции тазовых органов. Состояние пациентки средней тяжести. Сознание сохранено. Двигательная активность и чувствительность в нижних конечностях - отсутствует. Отмечается недержание мочи. Для отхождения мочи введен постоянный урологический катетер. Пациентка беспокоится, что катетер может явиться причиной воспаления в мочевом пузыре. Уход осуществляют родственники. На третий день после постановки катетера мама обратила внимание на постоянно промокающую мочой подкладную пеленку. При осмотре пациентки в области промежности и вокруг катетера обнаружены признаки мацерации, багровое пятно на крестце. Моча выделяется по катетеру и мимо, раздражая при этом окружающие ткани.
В	1	Какие потребности нарушены у пациентки
В	2	Определите проблемы пациентки
В	3	Составьте индивидуальный план ухода
В	4	Укажите критерии эффективности ухода
В	5	Перечислите компоненты противопролежневого режима

Оценочный лист к ситуационной задаче
Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии) № 3

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/02.7	**Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности** Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В дневной стационар отделения паллиативной помощи поступает С.В., 17 лет, с нарушением функции тазовых органов. Состояние пациентки средней тяжести. Сознание сохранено. Двигательная активность и чувствительность в нижних конечностях - отсутствует. Отмечается недержание мочи. Для отхождения мочи введен постоянный урологический катетер. Пациентка беспокоится, что катетер может явиться причиной воспаления в мочевом пузыре. Уход осуществляют родственники. На третий день после постановки катетера мама обратила внимание на постоянно промокающую мочой подкладную пеленку. При осмотре пациентки в области промежности и вокруг катетера обнаружены признаки мацерации, багровое пятно на крестце. Моча выделяется по катетеру и мимо, раздражая при этом окружающие ткани.
В	1	Какие потребности нарушены у пациентки
Э		Нарушены потребности: 1. в выделении 2. комфортного состояния 3. в безопасности 4. в движении
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны все 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Определите проблемы пациентки
Э	-	Настоящие проблемы: 1. пролежни 2. риск инфицирования мочевого пузыря 3. снижение двигательной активности 4. волнение по поводу возможного инфицирования мочевого пузыря, провоцируемое отсутствием знаний
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	3	Составьте индивидуальный план ухода

Э		Сестринские вмешательства: 1. Создать функционирование герметичной асептической системы (катетер + контейнер мочесборника). Многократно в течение суток опорожнять мочесборник через отводной портал. 2. Обрабатывать поверхность катетера и окружающей области антисептическими растворами, менять катетер и мочеприемник каждые 3-5 дней. 3. По назначению врача: осуществлять проведение антибактериальной терапии; промывание катетера антисептиком; повторную катетеризацию. 4. Осуществлять мероприятия по профилактике пролежней: гигиенические процедуры в постели; увеличение двигательной активности; частую смену положения тела пациента; рациональное питание; улучшать кровообращение в местах сдавления мягких тканей.
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны все 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	Укажите критерии эффективности ухода
Э		Критериями эффективности ухода будут являться: 1. отсутствие боли, температуры тела 36,6-36,9°С 2. цвет, прозрачность мочи не изменены, нет примесей 3. кожные покровы без признаков повреждения, естественной окраски 4. отсутствие раздражающего воздействия мочи на кожу
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны все 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	Перечислите компоненты противопролежневого режима
Э		Противопролежневый режим включает: 1. уменьшение степени и сдавливания кожных покровов 2. уменьшение длительности сдавливания кожных покровов 3. активизация кровообращения; 4. защита кожи от инфицирования.
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны все 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Янсонс Т.Я.

Ситуационная задача по дисциплине (модулю)
Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии)
№4

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Ребенок 1,5 лет заболел остро с Т 38°С, сухого кашля. В течении недели кашель усилился, стал приступообразным, приступ заканчивался рвотой или отхождением вязкой мокроты. За сутки 8-10 приступов. При поступлении: температура 37,3°С, состояние ребенка средней тяжести за счет умеренно выраженных явлений интоксикации, дыхательной недостаточности. Кожные покровы бледные, во время приступа кашля акроцианоз. ЧД 45 в мин. В легких дыхание жесткое, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС 120 уд. в мин. Печень не увеличена. Стул, диурез не нарушены. Из анамнеза: ребенок часто болеет ОРВИ, состоит на учете у невропатолога, привит в I год - АДС-М 2-кратно. Выставлен диагноз: коклюш.
В	1	Какие потребности у пациента нарушены у пациента
В	2	Определите проблемы пациента, выделите приоритетную проблему
В	3	Цель ухода при коклюше
В	4	Перечислите независимые сестринские вмешательства при данном заболевании
В	5	Какие вакцины для профилактики коклюша регистрированы в РФ

Оценочный лист к ситуационной задаче
Б1.В.09 Сестринское дело (Модуль института педиатрии) №4

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.02	Педиатрия
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей** Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Ребенок 1,5 лет заболел остро с Т 38°С, сухого кашля. В течении недели кашель усилился, стал приступообразным, приступ заканчивался рвотой или отхождением вязкой мокроты. За сутки 8-10 приступов. При поступлении: температура 37,3°С, состояние ребенка средней тяжести за счет умеренно выраженных явлений интоксикации, дыхательной недостаточности. Кожные покровы бледные, во время приступа кашля акроцианоз. ЧД 45 в мин. В легких дыхание жесткое, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС 120 уд. в мин. Печень не увеличена. Стул, диурез не нарушены. Из анамнеза: ребенок часто болеет ОРВИ, состоит на учете у невропатолога, привит в I год - АДС-М 2-кратно. Выставлен диагноз: коклюш.
В	1	Какие потребности нарушены у пациента
Э		1. потребность в нормальном дыхании 2. в поддержании нормальной температуры тела 3. в безопасности 4. быть здоровым
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	2	Определите проблемы пациента, выделите приоритетную проблему
Э	-	Настоящие проблемы пациента: 1. приступообразный кашель (приоритетная) 2. лихорадка 3. интоксикация 4. дыхательная недостаточность
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка

В	3	Цель ухода при коклюше
Э		Цель ухода при коклюше: 1. исключить распространение инфекции 2. уменьшить число приступов спазматического кашля 3. обеспечить максимальный комфорт больному ребенку 4. предупредить развитие осложнений
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	4	Перечислите независимые сестринские вмешательства при данном заболевании
Э		Независимые сестринские вмешательства при коклюше: 1. Организовать масочный режим при контакте с больным 2. Следить за регулярным проветриванием помещения, проведением влажных уборок не менее 2 раз вдень 3. Кормить ребенка небольшими порциями, механически щадящей пищей 4. Обеспечить охранительный режим, максимальный покой ребенку
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
В	5	Какие вакцины для профилактики коклюша регистрированы в РФ
Э		Зарегистрированы и применяются в РФ для иммунизации против коклюша: 1. Вакцина адсорбированноая коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина жидкая (АКДС-вакцина) 2. Тетракок вакцина адсорбированная 3. Инфанрикс 4. Пентаксим
Р2	отлично	Для оценки «отлично» указаны 4 дескриптора из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» указаны 3 дескриптора из эталонного списка для оценки «удовлетворительно» 2 дескриптора из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не указан ни один из дескрипторов эталонного списка
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Янсонс Т.Я.

Приложение 4

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка *«Исследование артериального давления»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	A/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
Ф	A/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	

	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+, –)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента, сверьте с листом назначения врача)	
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
4	– наденьте респиратор, приготовьте все и положите на манипуляционный столик	
5	*Оснащение:* манипуляционный столик, тонометр, фонендоскоп, дез. раствор, кожный антисептик, ватные шарики или салфетка, температурный лист или бумага, ручка с синим стержнем, пакет для отходов класса Б, стул, валик, сантиметровая лента, респиратор	
6	– предоставьте в палату столик с приготовленным материалом, попросите пациента сесть на стул. *Обязательное условие:* измерение проводится через час после приема пищи, тонизирующих препаратов, алкоголя, лекарственных средств от давления	
	Выполнение процедуры:	
1	– придайте пациенту удобное положение, попросите его сесть на стул, прижав спину к спинке стула, ноги должны стоять на полу, не скрещивать их. Уложите руку в разогнутом положении ладонью вверх на манипуляционный столик, подложите под локоть валик или кулак пациента. Измерьте объем руки плеча. Выберите манжетку в соответствии с размером. *Примечание:* обеспечить положение руки, при котором середина манжетки	

	находится на уровне сердца	
2	– наложите манжетку тонометра трубками вниз на нижнюю часть плеча, на голое тело, чуть выше локтевого сгиба на 2,5 см так, чтобы между телом и манжеткой проходил палец. Манжетку надевать на одежду нельзя. Укрепите манометр на манжетке. *Примечание:* одежда не должна сдавливать руку пациента выше манжетки	
3	– проверьте положение стрелки манометра (должна быть на «0»). Закрыть вентиль груши	
4	– исследуйте пульс на локтевой (лучевой) артерии методом пальпации. Для этого постепенно произведите нагнетание воздуха грушей тонометра до исчезновения пульса (исчезновение пульса фиксируется исследователем пальпаторно в области локтевого (лучезапястного) сустава). Этот уровень давления, зафиксированный на шкале тонометра, соответствует систолическому давлению	
5	– выпустите воздух из манжеты тонометра и подготовьте прибор для повторного накачивания воздуха. Стрелка манометра должна находиться на «нулевой» отметке шкалы. Закройте вентиль груши	
6	– поместите мембрану фонендоскопа на место проекции плечевой артерии в области локтевого сгиба, слегка прижав ее к коже	
7	– нагнетайте воздух в манжетку на 20–30 мм рт. ст. выше той цифры, которую вы определили	
8	– медленно откройте вентиль и выслушивайте тоны, следите за показанием манометра, отметьте цифру первого удара (тона) пульсовой волны (это цифры систолического давления), которая должна совпадать с оценочным давлением, полученным пальпаторным путем	
9	– отметьте цифры исчезновения громкого тона, это цифры диастолического давления, выпустите весь воздух из манжетки до полного исчезновения тонов	
10	– откройте вентиль, выпустите воздух из манжетки, убедитесь, что стрелка находится на «нулевой» отметке шкалы, закройте вентиль груши	
11	– если результаты различаются более чем на 5 мм рт. ст., нужно еще раз измерить АД (через 2 мин) и рассчитать среднее значение	
	Окончание процедуры:	
1	– спросите о самочувствии пациента, сообщите ему данные давления	
2	– снимите манжетку, проведите обработку мембраны и ушной части фонендоскопа ватным шариком со спиртом дважды с интервалом 15 мин согласно СанПину, уложите тонометр в чехол	
3	– продезинфицируйте столик, валик согласно СанПиНу	
4	– салфетку, шарик после дезинфекции положите в пакет для отходов класса Б	
5	– снимите респиратор и положите в пакет для отходов класса Б	
6	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
7	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в мед. документации. Отметьте цифры АД в температурном листе виде столбика (верхняя граница означает систолическое давление, нижняя — диастолическое), на бумаге в виде дроби (в числителе — цифра систолического давления, в знаменателе — цифра диастолического давления, 120/70 мм рт. ст.). Сообщите данные врачу	

Критерии оценки

0–2 ошибки — «отлично»;

3–5 ошибок — «хорошо»;
6–9 ошибок — «удовлетворительно»;
10 и более ошибок — «неудовлетворительно».

Название практического навыка *«Кормление через назогастральный зонд»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-7	Способность и готовность к оказанию паллиативной медицинской помощи детям, в том числе с использованием цифровых технологий
Ф	А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации
ТД	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
Ф	А/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности
ТД	Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению	

	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+, –)
1	– проведите идентификацию пациента, приветствие пациента, представление (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента, сверьте с листом назначения врача)	
2	– сообщите пациенту о цели прихода, объясните ход процедуры, получите согласие на проведение процедуры. В случае отсутствия согласия дальнейшие действия уточните у врача	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем по Европейскому стандарту EN-1500	
4	– наденьте респиратор, перчатки, приготовьте все и положите на манипуляционный столик	
5	*Оснащение:* шприц Жанэ, фонендоскоп, манипуляционный столик, вазелин, кожный антисептик, дез. раствор, стер. перчатки, стаканчик с кипяченой водой (50 мл), пеленка, респиратор, фартук, лейкопластырь, питательный раствор в количестве 600 мл (раствор 5% глюкозы, 0,9% раствор натрия хлорида, соки, морсы, бульоны), пакет для отходов класса А и Б, жидкое мыло	
6	– предоставьте в палату столик с приготовленным материалом	
7	– поставьте кровать на тормоз, отрегулируйте высоту кровати для удобства выполнения манипуляции, уберите поручни с той стороны, где будете кормить	
	Выполнение процедуры:	
1	– определите предписанный пациенту режим кормления (непрерывный, фракционный)	

2	– придайте пациенту положение Фаулера, грудь прикройте пеленкой	
3	– проверьте правильность положения зонда, для этого проведите аспирацию содержимого желудка (присоедините к противоположному концу зонда шприц Жанэ и потяните поршень на себя, если появится желудочное содержимое, то зонд в желудке, или проведите «воздушную пробу»)	
4	– наберите в шприц Жане теплого питательного раствора и медленно введите в зонд (первые сутки для кормления берут 150 мл, потом доводят до 600 мл), питательный раствор подается порциями по 20–30 мл с интервалом между порциями 1–3 мин	
5	– после введения каждой порции прижимайте дистальный конец зонда, препятствуя его опустошению, и после кормления введите 50 мл кипяченой воды, чтобы промыть внутреннюю стенку зонда от пищи	
6	– после кормления противоположный конец зонда закройте салфеткой, зонд зафиксируйте лейкопластырем и с помощью булавки на одежде пациента	
7	– при появлении признаков нарушения эвакуации желудочного содержимого прекратить кормление	
8	– после кормления спросите о самочувствии и оставьте пациента в возвышенном положении на 30 мин	
	Окончание процедуры:	
1	– закройте зонд заглушкой, оберните салфеткой и зафиксируйте его к одежде пациента	
2	– придайте пациенту удобное положение, поднимите поручни	
3	– все инструменты, столик продезинфицируйте отдельно согласно СанПиНу	
4	– пеленку положите в пакет для отходов класса Б	
5	– снимите перчатки	
6	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
7	– снимите респиратор и положите в пакет для отходов класса Б	
8	– вымойте руки гигиеническим уровнем, сделайте запись в мед. документации	

Критерии оценки
0–2 ошибки — «отлично»;
3–5 ошибок — «хорошо»;
6–9 ошибок — «удовлетворительно»;
10 и более ошибок — «неудовлетворительно».

Название практического навыка *«Промывание желудка»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей**
ТД	Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний; Организация проведения санитарно-противоэпидемических	

	(профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции	
	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+, –)
1	Показания: отравление ядами и алкоголем, пищевые и лекарственные отравления	
2	Противопоказания: сужение пищевода, пищеводные и желудочные кровотечения, ожоги слизистой пищевода, глотки; нарушение мозгового кровообращения	
	Подготовка к процедуре:	
1	– проведите идентификацию пациента, представьтесь (сообщите свое имя, должность, уточните ФИО пациента, сверьте с листом назначения врача)	
2	– сообщите пациенту цель и ход процедуры, получите согласие, уточните причину рвоты	
3	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
4	– приготовьте все необходимое на манипуляционном столике	
5	*Оснащение*: манипуляционный столик, лоток для отработанного материала, упаковка со стерильным лотком и пинцетом, стерильный толстый желудочный зонд (длиной 1,5 м, диметром 1,5 см) или 2 толстых желудочных зонда по 1 м и соединительная трубка, дез. раствор, кожный антисептик, жидкое вазелиновое масло или глицерин, перчатки, таз для промывных вод, воронка и ковш объемом 1 л, два фартука, стакан с кипяченой водой, полотенце или салфетка, респиратор, чистая баночка, емкость с водой 10 л комнатной температуры, салфетки, пакет для отходов класса Б	
6	– осмотрите упаковки с лотком и стерильным материалом на целостность, обратите внимание на срок годности. Вскройте упаковку, извлеките пинцетом лоток и поставьте его на стол. На дно стерильным пинцетом положите стерильную салфетку и накройте лоток другой стерильной салфеткой	
7	– осмотрите упаковки зондов на герметичность, проверьте срок годности, вскройте упаковки, положите их в пакет для отходов класса А	
8	– соберите систему, соединив зонды между собой с помощью стеклянной трубки (или один зонд), положите в стерильный лоток	
9	– пригласите пациента в санитарную комнату, усадите пациента на стул (или уложите на кушетку), наденьте на него фартук, между ног поставьте таз	
10	– измерьте АД и пульс, если позволяет состояние пациента	
11	– попросите его снять зубные протезы, если они есть	
12	– наденьте маску, фартук, перчатки	
	Выполнение процедуры:	
1	– возьмите нитку (бинт), измерьте расстояние, на которое буде-те вводить зонд пациенту (от резцов зубов до пупка + ширина ладони пациента, или от резцов зубов до мочки уха, затем до мечевидного отростка плюс 2,5–3 см, или рост минус 100), и перенесите метку на зонд	
2	– попросите пациента слегка запрокинуть голову назад, смочите слепой конец зонда в воде (глицерине или вазелиновом масле — наносится методом полива)	
3	– встаньте справа от пациента, в правой руке держите зонд, как пишущее	

	перо, попросите пациента открыть рот	
4	– положите конец зонда на корень языка, попросите пациента закрыть рот и наклонить голову вперед и вниз и делать глотательные движения, по мере проглатывания вы продвигаете зонд (через силу вводить зонд нельзя) до отметки. При этом попросите пациента глубоко дышать через нос	
5	– присоедините воронку и опустите воронку на уровень колен пациента в наклонном виде, чтобы показалось содержимое желудка (или проведите воздушную пробу с помощью шприца Жане и фонендоскопа)	
6	продвиньте зонд еще на 7–10 см	
7	– налейте 500 мл воды в воронку и медленно ее поднимайте до уровня резцов зубов (вода должна дойти до устья воронки, следите, чтобы воздух не попал в желудок). Расчет объема введения жидкости — 5–7 мл на 1 кг веса	
8	– медленно опустите воронку в прежнее положение (до колен), немного наклонив ее, содержимое желудка выливайте в таз (если нужно, то первую порцию жидкости берете на анализ в баночку для исследования в лабораторию)	
9	– следите, чтобы кол-во вышедшей воды приблизительно равнялось кол-ву введенной	
10	– повторите пункты 6–8 до чистых промывных вод. При появлении чистых промывных вод отсоедините воронку от зонда, осторожно извлеките зонд с помощью полотенца или салфетки, положите в лоток для отработанного материала, дайте пациенту кипяченой воды для полоскания ротовой полости и лоток для сплевывания	
11	– вытрите рот полотенцем	
	Окончание процедуры:	
1	– спросите о самочувствии, проводите его до палаты, наблюдайте за ним в течение часа (следите за АД, П, чтобы не пропустить кровотечение). Укройте пациента	
2	– все упаковки и бинт положите в пакет для отходов класса А	
3	– промывные воды залейте дез. раствором, а потом вылейте в унитаз	
4	– лотки, пинцеты, воронку, таз, емкость для воды, манипуляционный столик продезинфицируйте согласно СанПиНу	
5	– зонд, салфетки продезинфицируйте согласно СанПиНу	
6	– баночку с содержимым отнесите в лабораторию	
7	– снимите перчатки	
8	– продезинфицируйте перчатки согласно СанПиНу	
9	– снимите респиратор, фартук и положите в пакет для отходов класса Б	
10	– вымойте руки гигиеническим уровнем	
11	– спросите о самочувствии пациента и сделайте запись в мед. документации	

Критерии оценки

0–2 ошибки — «отлично»;

3–5 ошибок — «хорошо»;

6–9 ошибок — «удовлетворительно»;

10 и более ошибок — «неудовлетворительно».

Название практического навыка *«Выполнение подкожной инъекции»*

С	31.05.02	Педиатрия
К	УК-3	Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
К	ПК-10	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции
Ф	А/04.7	**Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей**
ТД	Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний; Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции	

	Подготовка к процедуре:	Отметка о выполнении (+, –)
1	– приготовьте все необходимое, прочитайте название препарата, посмотрите срок годности, дозу, сверьте с назначением врача	
2	– вымойте руки гигиеническим уровнем согласно Европейскому стандарту EN-1500	
3	– наденьте перчатки, респиратор	
4	– приготовьте все необходимое на манипуляционном столике	
5	*Оснащение:* лоток для отработанного материала, упаковка со стерильным лотком и пинцетом, шприц объемом 2 мл, стерильная игла для п/к или в/м инъекций в упаковке (для набора), манипуляционный столик, нестерильный пинцет (зажим, ножницы), кожный антисептик, дез. раствор, лекарственное средство, перчатки, контейнер для сбора игл, стаканчик, пилочка, непрокалываемый контейнер для транспортировки использованных шприцев, упаковка со стерильными шариками и салфетками, жидкое мыло, пакеты для отходов класса Б и А, респиратор, спиртовые салфетки	
6	– пригласите пациента в процедурный кабинет	
7	– приготовьте лекарственное средство (ампулу, флакон), посмотрите на срок годности, дозу, прочитайте название, сверьте с листом назначения врача	
8	– осмотрите упаковки с лотком и стерильным материалом, обратите внимание на срок годности. Вскройте упаковку с лотком, извлеките пинцетом лоток и поставьте его на стол. На дно стерильным пинцетом положите салфетку, на нее 4–5 стерильных шариков, смочите антисептиком, накройте лоток стерильной салфеткой	
9	– посмотрите на упаковку шприца, проверьте на срок годности и герметичность, вскройте упаковку и соберите шприц, присоедините цилиндр к игле в упаковке, не нарушая инфекционного контроля, упаковку положите в пакет для отходов класса А. Притрите плотно иглу на подыгольном конусе шприца, шприц положите на край лотка для инъекции (рукоятка выступает за пределы лотка)	
10	– если лекарственное средство во флаконе, то смотри набор из флакона. Если лекарственное средство в ампуле, то смотри набор из ампулы	
11	– наберите нужное количество раствора (1–2 мл), оттягивая поршень на себя	
12	– осмотрите место инъекции на наличие осложнений (гематом). *Примечание:* места постановки п/к инъекции — наружная поверхность плеча, подлопаточная область, передняя брюшная стенка	

	Выполнение процедуры:	
1	– обработайте кожу двумя шариками (спиртовыми салфетками) — одним большую поверхность, другим место инъекции, шарики (салфетки) положите в лоток для отработанного материала	
2	– третий шарик (салфетку) положите в левую руку между 4-м и 5-ми пальцами или прижмите этими пальцами к ладони	
3	– в правую руку возьмите шприц так, чтобы указательный палец придерживал канюлю иглы, а все остальные пальцы были распределены на цилиндре шприца (большой палец сверху), игла должна быть срезом вверх на уровне делений; снимите колпачок и положите его в лоток для отработанного материала	
4	– пальцами левой руки (1-м и 2-м) соберите складку на плече, введите иглу быстрым движением в основание складки под углом 45° на 2/3 длины иглы, глубина около 20 мм	
5	– распустите складку и большим пальцем левой руки потяните поршень на себя (проверка на кровь), если крови нет, то введите медленно лекарственное средство	
6	– к месту инъекции приложите шарик (салфетку) (3) и быстро извлеките иглу, придерживая ее за канюлю, сделайте легкий массаж места инъекции, не отнимая шарика (салфетки)	
7	– инструменты положите в лоток для отработанного материала (на иглу колпачок не надевайте)	
	Окончание процедуры:	
1	– иглу отсоедините в контейнер для игл через иглосъемник	
2	– шарики, салфетки положите в пакет для отходов класса Б	
3	– лоток, пинцет продезинфицируйте согласно СанПиНу	
4	– снимите перчатки, продезинфицируйте их согласно СанПиНу	
5	– снимите респиратор и положите в пакет для отходов класса Б	
6	– вымойте руки, сделайте запись в мед. документации	

Критерии оценки

0–2 ошибки — «отлично»;

3–5 ошибок — «хорошо»;

6–9 ошибок — «удовлетворительно»;

10 и более ошибок — «неудовлетворительно».