

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«КАМЕНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

СОГЛАСОВАНО

Заместитель главного врача по работе с
сестринским персоналом
КГБПОУ «Каменская МБ»
Е.А. Селиверстова
02.06.2023



УТВЕРЖДАЮ

Директор КГБПОУ «КМК»
Е.А. Волошина
02.06.2023 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ УПРАВЛЕНИЯ, ЭКОНОМИКИ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Специальность «Организация сестринского дела»
Срок обучения – 144 ч. (144 ЗЕТ)

сметная роспись

Камень-на-Оби 2023 г.

Дополнительная профессиональная программа (ДПП) повышения квалификации (ПК) «Современные аспекты управления, экономики и здравоохранения» разработана на основании:

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";
- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. N 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием";
- Приказа Минздрава России от 03.08.2012 N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях";
- Профессиональный стандарт в сфере здравоохранения "медицинская сестра/медицинский брат" (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 № 475н "Об утверждении профессионального стандарта "медицинская сестра по физиотерапии");
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 12.05.2014 г. №514 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело".

Организатор-разработчик: КГБПОУ «Камениский медицинский колледж»

Составитель:

Масликова Н.А., КГБПОУ «КМК», преподаватель высшей категории.

Рассмотрено:

Протокол № 9 от «31» 05 2023г.

Рекомендовано к утверждению:

Протокол № 9 от «31» 05 2023г.

© КГБПОУ «Камениский медицинский колледж», 2023

© Масликова Н.А., 2023 г.

Дополнительная профессиональная программа (ДПП) повышения квалификации (ПК) «Современные аспекты управления, экономики и здравоохранения» разработана на основании:

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения",
- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. N83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием",
- Приказа Минздрава России от 03.08.2012 N66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях"
- Профессиональный стандарт в сфере здравоохранения "медицинская сестра/медицинский брат" (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 № 475н "Об утверждении профессионального стандарта " медицинская сестра по физиотерапии");
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 12.05.2014 г. №514 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело"

Организация-разработчик: *КГБПОУ «Каменский медицинский колледж»*

Составитель:

Масликова И.А., КГБПОУ «КМК», преподаватель высшей категории.

Рассмотрено: _____

Протокол № _____ от «____» _____ 20__ г.

Рекомендовано к утверждению _____

Протокол № _____ от «____» _____ 20__ г.

© КГБПОУ «Каменский медицинский колледж», 2023

© Масликова И.А., 2023 г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Цель реализации программы.....	3
1.2. Планируемые результаты обучения	5
1.3. Требования к уровню образования слушателя	9
1.4. Нормативный срок освоения программы.....	9
1.5. Форма обучения.....	9
1.6. Форма итоговой аттестации.....	10
1.7. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы.....	10

Раздел 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план	10
2.2. Календарный учебный график.....	11
2.3. Рабочая программа.....	12

Раздел 3. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

3.1. Формы аттестации.....	24
3.2. Оценочные материалы ДПП ПК.....	24

Раздел 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1 Требования к кадровому обеспечению программы.....	46
4.2. Материально-технические условия реализации программы.....	47
4.3. Используемая литература.....	47

Раздел 5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ.....

	48
--	----

РАЗДЕЛ 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Цель реализации программы

Настоящая дополнительная профессиональная программа **повышения квалификации** «Современные аспекты управления, экономики и здравоохранения» направлена на совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности, и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Формируемые или совершенствуемые профессиональные компетенции (ПК)

№	Профессиональная компетенция	Код компетенции	Профессиональный стандарт	
			Обобщенная трудовая функция	Трудовая функция
1	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса	ПК 2.2	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "сестринское дело"	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях
2	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	ПК 2.1		
3	Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами	ПК 2.3		
4	Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделиями медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	ПК 2.5		
5	Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения	ПК 5.1		
6	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования	ПК 2.4		
7	Вести утвержденную медицинскую документацию	ПК 2.6		

8	Осуществлять реабилитационные мероприятия	ПК 2.7		
9	Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах	ПК 3.1		
10	Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	ПК 3.2		
11	Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций	ПК 3.3		

1.2. Планируемые результаты обучения

Результаты обучения представлены в виде знаний, умений и трудовых действий, сформулированных на основании квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием, профессионального стандарта по должности «медицинская сестра/медицинский брат», требований работодателя в соответствии с **приобретаемыми** или **совершенствуемыми** компетенциями.

№	Трудовые действия	Код компетенции
1.	Проведение оценки функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявление потребности в посторонней помощи и сестринском уходе	ПК 2.2
2.	Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту	ПК 2.2
3.	Выявление факторов риска падений, развития пролежней, осуществление профилактики пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения	ПК 2.2
4.	Проведение динамического наблюдения за показателями состояния здоровья пациента с последующим информированием лечащего врача	ПК 2.2
5.	Контроль выполнения пациентами приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий, двигательного режима и лечебного питания по назначению лечащего врача	ПК 2.4
6.	Обучение пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирование по вопросам ухода и самоухода	ПК 2.2
7.	Проведение подготовки пациента к медицинскому осмотру, исследованиям, лечебным и (или)	ПК 2.2

	диагностическим вмешательствам	
8.	Подготовка инструментов и расходных материалов для проведения лечебных и (или) диагностических вмешательств	ПК 2.2
9.	Проведение забора биологического материала пациента для исследований по назначению лечащего врача	ПК 2.2
10.	Получение, хранение, учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами и инструкцией по применению от производителя	ПК 2.2
11.	Ассистирование врачу при выполнении медицинских вмешательств	ПК 2.2
12.	Выполнение транспортной иммобилизации и наложение повязок по назначению врача	ПК 2.2
13.	Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах	ПК3.1
14.	Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли	ПК 2.2
15.	Осуществление сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии болезни	ПК 2.2
16.	Оказание психологической поддержки пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям)	ПК 2.2
17.	Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации	ПК4.2
Необходимые умения		
1.	Проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе	ПК 2.2
2.	- Использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по физиотерапии в интересах пациента; - Рационально организовать рабочее пространство в физиотерапевтическом отделении (кабинете), Обеспечивать инфекционную безопасность, безопасную больничную среду; - Использовать физиотерапевтическую аппаратуру в соответствии с инструкцией и назначением врача; - Владеть техникой и методиками проведения физиотерапевтических процедур с целью профилактики, лечения и реабилитации пациентов; - Обеспечивать правильное хранение, учет и применение лекарственных средств, разрешённых к применению для физиотерапевтических процедур; - Подготавливать пациентов к физиотерапевтическим процедурам;	ПК 2.2

	- Выполнять различные физиотерапевтические процедуры электротерапии, магнитотерапии и электромагнитотерапии; - Выполнять различные физиотерапевтические процедуры фототерапии; - Выполнять различные физиотерапевтические процедуры с применением искусственно измененной воздушной среды; - Выполнять различные физиотерапевтические процедуры теплолечения, грязелечения, гидротерапии; - Осуществлять контроль и оценку состояния пациента во время проведения физиотерапевтических процедур; - Оказывать доврачебную медицинскую помощь при неотложных состояниях, электротравмах и других осложнениях, возникающих во время физиотерапевтических процедур; - Заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке.	
3.	Выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения	ПК 2.2
4.	Проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике	ПК 2.2
5.	Осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов, пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача	ПК 2.4
6.	Определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода	ПК 2.2
7.	Проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода	ПК 2.2
8.	Проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача	ПК 2.2
9.	Собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача	ПК 2.2

10.	Проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача	ПК 2.2
11.	Обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов	ПК 2.2
12.	Ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств	ПК 2.2
13.	Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств	ПК3.1
14.	Проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом	ПК 2.2
15.	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах	ПК 2.2
16.	Получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения	ПК 2.2
17.	Проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли	ПК2.2
18.	Выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни	ПК 2.2
19.	Оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям)	ПК 2.2
20.	Выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации	ПК 2.2
Необходимые знания		
1.	Основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе	ПК 2.4
2.	Технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента	ПК 2.2
3.	Диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших	ПК 2.2

	способность к общению, передвижению и самообслуживанию	
4.	Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных	ПК 2.2
5.	Особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания	ПК 2.2
6.	Основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме	ПК 2.2
7.	Правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам	ПК 2.2
8.	Медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств	ПК 2.2
9.	Требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента	ПК3.1
10.	Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания	ПК 2.2
11.	Правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур	ПК 2.2
12.	Правила десмургии и транспортной иммобилизации	ПК 2.2
13.	Клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме	ПК2.2
14.	Правила оказания медицинской помощи в неотложной форме	ПК 2.2
15.	Порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов	ПК 2.2
16.	Процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода	ПК 2.2
17.	Признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке	ПК 2.2
18.	Психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям)	ПК 2.4

19.	Порядок медицинской реабилитации	ПК 4.2
-----	----------------------------------	--------

1.3. Требования к уровню образования слушателя

Программа предназначена для повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием, имеющим диплом по специальности «Сестринское дело».

Требования к образованию и обучению: лица со средним профессиональным образованием по одной из специальностей «Лечебное дело», «Сестринское дело», «Акушерское дело».

1.4. Нормативный срок освоения программы:

Объем программы 144 академических часа (144 ЗЕТ), в том числе:

- дистанционные образовательные технологии и электронное обучение (ДОТ и ЭО);
- самостоятельная работа с применением ЭО и ДОТ;
- режим обучения (количество часов в неделю) – не более 36 часов в неделю.

1.5. Форма обучения:

Форма обучения по программе очно-заочная с применением дистанционных технологий, осуществляемая одновременно и непрерывно, осуществляется на базе обучающей платформы системы дистанционного обучения образовательного портала LMS Moodle дополнительного профессионального образования КГБПОУ «Каменский медицинский колледж». Доступ к контенту обеспечивается посредством предоставления индивидуального логина и пароля обучающимся, по которому они получают методические рекомендации по изучению дистанционного курса, методические указания по работе, материалы курса в виде электронных тестовых материалов, презентаций, онлайн – лекций, видеоматериалов, фотографий, рисунков, нормативных документов; задания для текущего и итогового контроля.

1.6. Форма итоговой аттестации:

Освоение программы завершается итоговой аттестацией обучающихся в форме итогового тестирования (заданий в тестовой форме не менее 100 единиц) дистанционно. Идентификация личности обучающегося при выполнении заданий итогового контроля осуществляется с использованием инновационных программ видеосвязи.

1.7. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы:

Лицам, успешно освоившим программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.
Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим по результатам итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, а также лицам, освоившим часть программы и (или) отчисленным из числа слушателей по различным причинам, выдается справка об обучении или о периоде обучения утвержденного образца.

РАЗДЕЛ 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план программы повышения квалификации

№п/п	Наименование модуля	Всего, часов	Виды учебных занятий, учебных работ. Трудоемкость часов		*Самостоятельная работа (с прим. ДОТ и ЭО)	Форма контроля	Форма аттестации
			Теория (ДОТ и ЭО)	Практика (ДОТ и ЭО)			
1	2	3	4	5	6	7	8
1	<u>Универсальный модуль 1</u> Коммуникационное взаимодействие и информационные инновации в профессиональной деятельности	22	16	6	12	тестирование	ТК
2	<u>Универсальный модуль 2</u> Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации	16	14	2	8	тестирование	ТК
3	<u>Профессиональный модуль №3</u> Современные аспекты управления, экономики и здравоохранения	26	50	76	50	тестирование	ТК
4	<u>Универсальный модуль №4</u> Медицина катастроф и оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях	16	12	4	8	тестирование	ТК
	<u>Региональный компонент</u>	8	8		4	тестирование	ТК

6	Итоговая аттестация	6	6			тестирование	Итоговая
	ИТОГО	144					

2.2. Календарный учебный график

Календарный учебный график дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Физиотерапия» соответствует расписанию занятий, которое составляется по мере комплектования групп и может изменяться в зависимости от заявок работодателя, технического задания гражданско-правовых договоров на оказание образовательных услуг.

Технология проведения занятия может варьироваться от степени наполняемости групп.

№п/п	Наименование разделов	Всего часов	1 неделя						3 неделя						3 неделя						4 неделя					
1	<u>Универсальный модуль 1</u> Коммуникационное взаимодействие и информационные инновации в профессиональной деятельности	22	6	6	6	4																				
2	<u>Универсальный модуль 2</u> Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации	16				2	6	6	2																	
3	<u>Профессиональный модуль №3</u> Современные аспекты управления, экономики и здравоохранения	76							4	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6						
4	<u>Универсальный модуль №4</u> Медицина катастроф и оказание доврачебной медицинской помощи при	16																			6	6	4			

Универсальный модуль 1

Коммуникационное взаимодействие и информационные инновации в профессиональной деятельности

Содержание

Наименование модуля темы	Содержание учебного материала	Вид учебного занятия. Количество часов		
		Теория (в том числе прим. ДОТ и ЭО)	Практика (в том числе прим. ДОТ и ЭО)	Всего
Модуль 1. Коммуникационное и информационное взаимодействие в профессиональной деятельности		16	6	22
Тема 1.1 Современные тенденции в законодательстве в здравоохранении РФ	Современные аспекты законодательства РФ в области охраны здоровья. Приоритетные направления развития здравоохранения в Российской Федерации. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи населению: общие представления, организация деятельности медицинского персонала	4	-	4
Тема 1.2 Основы медицинского права	Правовое регулирование отношений медицинских работников и пациентов. Юридическая защита и юридическая деятельность медработников. Дисциплинарная, административная, гражданско-правовая и уголовная ответственность медработников. Медицинская этика	2	-	2
Тема 1.3 Технологии выполнения простых медицинских услуг	Технологии выполнения простых медицинских услуг в здравоохранении. Стандартизация в здравоохранении. Навыки выполнения данной простой медицинской услуги. Требования по безопасности труда при выполнении услуги.	-	4	4
Тема 1.4 Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры	Психологические особенности пациентов различных возрастных групп. Личностные реакции пациентов на заболевания. Этико-деонтологические ошибки в деятельности среднего медицинского персонала.	4	-	4

Тема 1.5 Этика и деонтология	Этика и деонтология среднего медицинского работника. Основы медицинской этики и деонтологии. Основные требования, нормы, правила медицинской деонтологии. Категории медицинской этики. Требования, предъявляемые к личности среднего медицинского работника. Этика взаимоотношений медицинских работников, фельдшера и больного. Врачебная тайна. Понятие о субординации.	4	-	4
Тема 1.6 Медицинская информатика	Определения электронного документа. Форматы электронного документа, электронная цифровая подпись. Документооборот, цели и задачи системы электронного документооборота. Организация совместной работы над документами. Понятие, назначение, использование локальной сети. Преимущества электронных документов по сравнению с традиционными. Интернет, электронная почта. Компьютерная безопасность АРМ-поликлиника	2	2	4

Универсальный модуль 2

Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации

Тематический план

№ п/п	Наименование темы	Всего	Теория (в том числе прим. ДОТ и ЭО)	Практика (в том числе прим. ДОТ и ЭО)
2.	<u>Универсальный модуль 2</u> Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации	16	14	2
2.1	Профилактика внутрибольничной инфекции	4	4	-
2.2	Инфекционная безопасность	4	4	-
2.3	Инфекционный контроль	4	4	-
2.4	ВИЧ-инфекция, вирусные гепатиты, COVID-19.	4	2	2

Универсальный модуль 2

Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации

Содержание

Наименование модуля темы	Содержание учебного материала	Вид учебного занятия. Количество часов		
		Теория (в том числе прим. ДОТ и ЭО)	Практи ка (в том числе прим. ДОТ и ЭО)	Всего
Модуль 2. Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации		14	2	16
Тема 2.1 Профилактика внутрибольничной инфекции	Основные мероприятия по профилактике ВБИ. Санитарно-противоэпидемический режим. Требования к уборке помещений, обеззараживанию воздуха. Уровни обработки рук. Способы обработки рук медицинского персонала. ИСМП. Классификация изделий медицинского назначения по степени загрязнения. Дезинфекция, ПСО,стерилизация изделий медицинского назначения: определение, виды, задачи, методы, цель проведения. Контроль качества.	4	-	4
Тема 2.2 Инфекционная безопасность	Понятие об инфекционной безопасности и информационном контроле, виды и способы контроля. Основные нормативные документы, регламентирующие инфекционную безопасность и инфекционный контроль.	4	-	4
Тема 2.3 Инфекционный контроль	Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами. Требования к сбору, обеззараживанию, транспортировке и уничтожению медицинских отходов. Допуск к работе с медицинскими отходами. Требования техники безопасности при работе с медицинскими отходами. Основные нормативные документы, регламентирующие инфекционную безопасность и инфекционный контроль.	4	-	4
Тема 2.4 ВИЧ-инфекция, вирусные гепатиты, COVID-19.	Источник инфекций, факторы и пути передачи. Контингенты лиц, уязвимые к инфекциям. Основные клинические проявления. Мероприятия по профилактике. Профилактика профессиональных заражений гемоконтактными инфекциями; меры предосторожности при работе с пациентами; средства индивидуальной защиты, применяемые при работе с пациентами. Виды аварийных ситуаций,	2	2	4

	опасных с точки зрения заражения ВИЧ- инфекцией и действия медработника в случае их возникновения. Обязанности медицинских работников при подозрении или выявлении больного с ООИ. Понятие о карантине и обсервационных мероприятиях. Составление плана противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции. Решение ситуационных задач и обсуждение ответов.			
--	---	--	--	--

Профессиональный модуль №3

Современные аспекты управления, экономики и здравоохранения

Тематический план

№ п/п	Наименование темы	Всего	Теория (в том числе прим. ДОТ и ЭО)	Практика (в том числе прим. ДОТ и ЭО)
3.	<u>Универсальный модуль 3</u> Современные аспекты управления, экономики и здравоохранения	76	26	50
3.1.	Сестринский уход и реабилитация неврологических больных. Симптоматология неврологических расстройств	10	2	2
3.2.	Сестринский уход при заболеваниях периферической нервной системы	6	2	4
3.3.	Сестринский уход при невралгиях и полиневритах	6	2	4
3.4.	Сестринский уход при воспалительных заболеваниях нервной системы	6	2	4
3.5.	Сестринский уход при воспалительных заболеваниях: энцефалит, менингит, арахноидит, миелит	6	2	4
3.6.	Сестринский уход при сосудистых заболеваниях нервной системы	6	2	4
3.7.	Сестринский уход при травмах нервной системы	6	2	4
3.8.	Сестринский уход при опухолях нервной системы.	6	2	4

3.9.	Сестринский уход при заболеваниях вегетативной нервной системы	6	2	4
3.10.	Сестринский уход при интоксикационных поражениях нервной системы	6	2	4
3.11.	Сестринский уход при наследственно-дегенеративных заболеваниях нервной системы	6	2	4

Универсальный модуль 3

Физиотерапия

Содержание

Наименование модуля темы	Содержание учебного материала	Вид учебного занятия. Количество часов		
		Теория (в том числе прим. ДОТ и ЭО)	Практика (в том числе прим. ДОТ и ЭО)	Всего
Модуль 3. Физиотерапия		26	50	76
Тема 3.1 Сестринский уход и реабилитация неврологических больных. Симптоматология неврологических расстройств	Основные вопросы фармакодинамики. Основные вопросы фармакокинетики. Влияние различных заболеваний на клиническую фармакологию лекарственных средств. Взаимодействие лекарственных средств. Побочное действие. Фармакогенетика. Клиническая фармакология лекарственных средств при беременности. Общие требования, предъявляемые к хранению лекарственных средств в физиотерапии.	2	8	10

Тема 3.2 Сестринский уход при заболеваниях периферической нервной системы	Стандартизация помощи. Лицензирование помощи. Управление кадровыми ресурсами. Предназначение отделений. Организация санаторно -курортного лечения. Медицинская документация.	2	2	4
Тема 3.3 Сестринский уход при невралгиях и полиневритах системы	Отчетность, планирование и анализ работы. Санитарно - гигиенический контроль помещений. Охрана труда сотрудников отделений. Организация работы отделений. Материально - техническое оснащение. Устройство, размещение и организация рабочих мест отделений. Должностные инструкции сотрудников.	2	2	4
Тема 3.4 Сестринский уход при воспалительных заболеваниях нервной системы	Сестринский уход при воспалительных заболеваниях нервной системы. Определение проекций важнейших сосудов и нервов, пальпация точек выхода нервов. Роль сестринского персонала. Подготовка пациентов. Техника безопасности при работе. Заполнение учетной документации.	2	4	6
Тема 3.5 Сестринский уход при воспалительных заболеваниях нервной системы	Сестринский уход при воспалительных заболеваниях нервной системы. Методика проведения. Роль сестринского персонала. Подготовка пациентов. Техника безопасности при работе. Заполнение учетной документации.	2	2	4
Тема 3.6 Сестринский уход при воспалительных заболеваниях: энцефалит, менингит, арахноидит,	Сестринский уход при воспалительных заболеваниях: энцефалит, менингит, арахноидит, миелит. Методика проведения. Роль сестринского персонала. Подготовка пациентов. Техника безопасности при работе. Заполнение учетной документации.	2	2	4

миелит				
Тема 3.7 Сестринский уход при травмах нервной системы	Сестринский уход при травмах нервной системы. Методика проведения. Роль сестринского персонала . Подготовка пациентов. Техника безопасности при работе. Заполнение учетной документации.	2	2	4
Тема 3.8 Сестринский уход при опухолях нервной системы	Сестринский уход при опухолях нервной системы. Методика проведения. Роль сестринского персонала . Подготовка пациентов. Техника безопасности при работе. Заполнение учетной документации.	2	2	4
Тема 3.9 Сестринский уход при заболеваниях вегетативной нервной системы	Сестринский уход при заболеваниях вегетативной нервной системы. Методика проведения. Роль сестринского персонала . Подготовка пациентов. Техника безопасности при работе. Заполнение учетной документации.	2	4	6
Тема 3.10 Сестринский уход при интоксикационных поражениях нервной системы	Сестринский уход при интоксикационных поражениях нервной системы. Методика проведения. Роль сестринского персонала. Подготовка пациентов. Техника безопасности при работе. Заполнение учетной документации.	2	4	6
Тема 3.11 Сестринский уход при наследственно-дегенеративных заболеваниях нервной системы	Сестринский уход при наследственно-дегенеративных заболеваниях нервной системы Методика проведения. Роль сестринского персонала . Подготовка пациентов. Техника безопасности при работе. Заполнение учетной документации.	2	4	6

Универсальный модуль №4

Медицина катастроф и оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях

Тематический план

№ п/п	Наименование темы	Всего	Теория (в том числе прим. ДОТ и ЭО)	Практика (в том числе прим. ДОТ и ЭО)

4.	Универсальный модуль 4 Медицина катастроф и оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях	16	8	8
4.1	Помощь при неотложных состояниях в терапевтической практике	4	4	-
4.2	Помощь при неотложных состояниях в хирургической практике	4	4	-
4.3	Медицина катастроф	4	-	4
4.4	Сердечно-легочная реанимация	4	-	4

Универсальный модуль 4

Медицина катастроф и оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях

Содержание

Наименование модуля темы	Содержание учебного материала	Вид учебного занятия. Количество часов		
		Теория (в том числе прим. ДОТ и ЭО)	Практика (в том числе прим. ДОТ и ЭО)	Всего
Модуль 4. Медицина катастроф и оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях		8	8	16
Тема 4.1 Помощь при неотложных состояниях в терапевтической практике	Угрожающие жизни неотложные состояния и острые заболевания: острый коронарный синдром, острая сердечно – сосудистая и дыхательная недостаточность, гипертонический криз, судорожный синдром. Коматозные состояния: причины, доврачебная помощь больному в коматозном состоянии. Виды острых аллергических реакций. Клиническая картина. Неотложная помощь. Профилактика острых аллергических реакций.	4	-	4

Тема 4.2 Помощь при неотложных состояниях в хирургической практике	Понятие «острый живот», возможные причины, неотложная помощь и дальнейшая тактика. Угрожающие жизни неотложные состояния и острые заболевания: острые кровотечения из органов желудочно-кишечного тракта, прободные язвы желудка и 12-перстной кишки, острая кишечная непроходимость, острый аппендицит, острый панкреатит и холецистопанкреатит. Этиология, клиническая картина, диагностические критерии, неотложная помощь и дальнейшая тактика.	4	-	4
Тема 4.3 Медицина катастроф	Медико-тактическая характеристика ЧС (чрезвычайной ситуации) мирного времени. Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера. Единая государственная система предупреждения и ликвидации ЧС. Служба медицины катастроф как функциональное звено территориальной системы предупреждения последствий ЧС, понятие о этапах медицинского обеспечения. Формирование экстренной медпомощи. Понятие о фазах в развитии ЧС. Действия медицинских работников в первой фазе развития ЧС. Понятие о медицинской сортировке и характеристика сортировочных групп.	-	4	4
Тема 4.4 Сердечно-легочная реанимация	Определение понятия «терминальные состояния». Виды терминальных состояний. Определение понятия «сердечно-легочная реанимация». Показания и противопоказания к проведению реанимации. Методика сердечно-легочной реанимации. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца. Отработка манипуляции сердечно-легочная реанимация по стандарту.		4	4

Региональный компонент

Тематический план

№ п/п	Наименование темы	Всего	Теория (в том числе прим. ДОТ и ЭО)	Практика (в том числе прим. ДОТ и ЭО)

5.	Региональный компонент	8	8	-
5.1	Проблемы онкологии в Алтайском крае	4	4	-
5.2	Проблемы физиопульмонологии в Алтайском крае	4	4	-

Региональный компонент

Содержание

Наименование модуля темы	Содержание учебного материала	Вид учебного занятия. Количество часов		
		Теория (в том числе прим. ДОТ и ЭО)	Практи ка (в том числе прим. ДОТ и ЭО)	Всего
5. Региональный компонент		8	-	8
Тема 5.1. Тема Проблемы онкологии в Алтайском крае	Актуальность проблемы, структура заболеваемости в России и Алтайском крае. Определение понятия: опухоль, опухолевый рост, особенность раковой клетки, пути распространения опухоли. Современные представления об этиологии и патогенезе доброкачественных и злокачественных опухолей. Доклинический и клинический периоды онкологического заболевания. Понятие об онконастороженности. Основные принципы диагностики, значение профилактических осмотров в ранней диагностике злокачественных опухолей. Принципы лечения злокачественных новообразований (хирургическая, лучевая терапия, химиотерапевтическое, комбинированное, комплексное, радикальное, паллиативное). Роль химиотерапии и лучевой терапии в лечении онкологических больных. Современные достижения в онкологии. Рациональное	4	-	4

	питание в профилактике онкологических заболеваний, основные направления формирования здорового образа жизни.			
Тема 5.2 Проблемы физиопульмонологии в Алтайском крае	Эпидемиологическое обоснование актуальности проблемы. Определение туберкулеза, понятие о туберкулезе, как о социальном заболевании, группы риска (медицинские и социальные). Причины роста заболеваемости, факторы, определяющие рост туберкулеза в России и в Алтайском крае (экономические, социальные, медицинские). Возбудитель туберкулеза, его свойства, виды туберкулезных микобактерий, признаки туберкулеза и основные симптомы, формы туберкулеза, пути распространения инфекции, клинические аспекты своевременного выявления туберкулеза, диагностика туберкулеза. Программа контроля над туберкулезом, стратегия DOTS. Современные принципы лечения туберкулеза. Меры профилактики туберкулеза. Основные нормативные документы, регламентирующие профилактику и лечение туберкулеза.	4	-	4
7. Итоговая аттестация	Итоговый экзамен (итоговое тестирование)	6	-	6

3. Форма аттестации и оценочные материалы

3.1. Формы аттестации:

Текущий контроль по ДПП ПК проводится согласно утвержденному в образовательном учреждении Положению о фонде оценочных средств, календарно-тематическому учебному графику, расписанию занятий и методическим разработкам преподавателей.

Освоение универсальных модулей 1,2, региональный компонент заканчивается текущим контролем слушателей, который проходит в виде тестирования.

Освоение профессионально модуля 3 и универсального модуля 4 заканчивается промежуточным контролем слушателей, который проходит в виде тестирования.

Освоение программы повышения квалификации заканчивается итоговой аттестацией слушателей в форме тестирования (дистанционно) в форме итогового тестирования (заданий в тестовой форме не менее 100 единиц) дистанционно. Идентификация личности обучающегося при выполнении заданий итогового контроля осуществляется с использованием инновационных программ видеосвязи.

Лицам, успешно освоившим ДПОП ПК и прошедшим текущую, промежуточную и итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

3.2. Оценочные материалы ДПП ПК

Текущий контроль осуществляется преподавателями КГБПОУ «КМК» путем систематической статистики посещения слушателями своих личных кабинетов, где представлена учебно-методическая литература, лекции в виде текстовых документов.

Текущий контроль. Универсальный модуль 1. Коммуникационное взаимодействие и информационные инновации в профессиональной деятельности.

Банк тестовых заданий содержит 30 вопросов. Количество итоговых тестовых заданий 15 вопросов. Все задания первого уровня, предусматривают выбор одного или несколько правильных ответов из предлагаемых и имеют равноценный характер.

Тестовые задания

1. Что такое общественное здоровье:

а) система социально-экономических мероприятий по охране здоровья; б) наука о закономерностях здоровья +; в) наука о социальных проблемах медицины

2. Что такое здравоохранение:

а) система лечебно – профилактических мероприятий по охране здоровья +; б) наука о закономерностях здоровья
в) наука о социальных проблемах медицины

3. Что является приоритетным направлением развития здравоохранения на современном этапе:

а) санаторно-курортная помощь; б) узкоспециализированная медицинская помощь; в) первичная медико – санитарная помощь +

4. Что является предметом изучения общественного здоровья и здравоохранения:

а) здоровье населения и факторы, влияющие на него +; б) здоровье работающего населения; в) эпидемиология заболеваний

5. Какие социально – экономические факторы влияют на здоровье:

а) условия жизни и труда; б) условия жизни; в) условия жизни, труда, социальная защищенность, доступность медицинской помощи, социально – экономическое положение государства +

6. Основными группами показателей общественного здоровья являются:

а) показатели соотношения, наглядности, инвалидности; б) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели +; в) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности

7. ВОЗ определяет здоровье как:

а) состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои видоспецифические социальные функции; б) состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения; в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов +

8. Какие применяются методы при проведении социально – гигиенических исследований:
а) экономический, исторический, статистический, социологический +; б) исторический; в) этнический, статистический, корреляционный
9. Что такое саноология:
а) наука о здоровье больных; б) наука о здоровье группы риска; в) наука о здоровье здоровых +
10. Что такое валеология:
а) наука об индивидуальном здоровье +; б) наука об общественном здоровье; в) наука о здоровье здоровых и влияние на него образа жизни
11. Что такое медицинская (санитарная) статистика:
а) анализ деятельности ЛПУ; б) отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением +; в) отрасль статистики, изучающая вопросы заболеваемости
12. Что является предметом изучения медицинской статистики:
а) здоровье населения, данные о сети, деятельности, кадрах учреждений здравоохранения +; б) народонаселение; в) макроэкономические показатели
13. Медицинская деонтология:
а) совокупность этических норм +; б) лечебно-охранительный режим; в) противоэпидемический режим
14. Одна из категорий медицинской этики:
а) мера неравенства; б) совесть +; в) не навреди
15. Медицинская деонтология:
а) санитарно-гигиенический режим; б) лечебно-охранительный режим; в) принципы поведения медработников +
16. Одна из категорий медицинской этики:
а) смысл жизни +; б) мера равенства; в) делай добро
17. Обязательным является ношение марлевых повязок в отделении:
а) неврологическом; б) гастроэнтерологическом; в) инфекционном +
18. Одна из категорий медицинской этики:
а) мера неравенства; б) достоинство +; в) делай благо
19. Медицинская деонтология:
а) лечебно-охранительный режим; б) санитарно-гигиенический режим; в) раздел медицинской этики +
20. Медицинская этика изучает:
а) особенности развития и зависимости морального поведения медицинского работника от условий его практической деятельности +; б) комплекс медицинских услуг, направленных на восстановление здоровья пациента
в) отношения между членами коллектива и родственниками пациентов

21. Понятие медицинская этика включает в себя:

а) достижения в области современной медицины; б) научный раздел, включающий в себя этические и нравственные аспекты деятельности работников здравоохранения +; в) представление об оптимальной деятельности медицинских работников

22. Медико-технологические системы обеспечивают

а) электронный (в первую очередь — медицинский) документооборот; б) предоставление врачу справочной информации; в) обработку и анализ информации для поддержки принятия врачебных решений и информационную поддержку медицинских технологических процессов;+) учет оказанных медицинских услуг.

23. Федеральный закон от 29.07.2017 № 242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья» разрешает

1) использование систем ведения учета оказанных медицинских услуг; 2) использование электронных форм документов, подписанных с применением усиленной квалифицированной электронной подписи;+ 3) использование автоматизированных систем поддержки принятия врачебных решений; 4) использование квалифицированной электронной подписи.

24. Автоматизированным рабочим местом (АРМ) медицинского работника называют

1) информационные консультативные системы для помощи в принятии решений врача на основе интеллектуального (экспертного) подхода; 2) комплекс информационных, организационных, технических и программных средств, предназначенный для автоматизации и управления деятельностью медицинской организации; 3) автоматизированные системы, предназначенные для обработки медицинских сигналов и изображений; 4) систему или фрагмент информационной системы, обеспечивающий решение медицинских (медико-организационных) задач с использованием средств автоматизации.+

25. Наиболее точным ответом на вопрос: «Назовите алгоритмы, лежащие в основе систем поддержки принятия врачебных решений» является

1) алгоритмы, основанные на знаниях, и контекстный поиск информации; 2) методы вычислительной диагностики и алгоритмы, основанные на знаниях (экспертный подход);+ 3) вычислительные алгоритмы и контекстный поиск информации; 4) контекстный поиск информации (по введенной строке)

26. Усиленная электронная подпись делится на

1) защищенную и незащищенную; 2) простую и сложную; 3) цифровую и на бумажном носителе; 4) неквалифицированную и квалифицированную.+

27. Автоматизированные рабочие места медицинских работников классифицируются на

1) управленческие, организационные, врачебные; 2) информационные, технические, программные; 3) хирургические, терапевтические, неврологические и т.п.; 4) медико-технологические, организационно-технологические, административные.+ 7.

28. Основное назначение электронной медицинской карты

1) обеспечение взаиморасчетов со страховыми медицинскими организациями; 2) ведение архива медицинских записей, которые собирает сам пациент; 3) обеспечение преемственной индивидуализированной медицинской помощи, как плановой, так и не запланированной, в любой точке ее оказания; 4) обеспечение оперативного обмена информацией между участниками лечебно-диагностического процесса в рамках

одной медицинской организации. +

29. Реестр нормативно-справочной информации расположен на

1) официальном сайте Минздрава России: <https://minzdrav.gov.ru/>; 2) портале нормативно-справочной информации: <https://nsi.rosminzdrav.ru/>; +
3) портале оперативного взаимодействия участников ЕГИСЗ: <https://portal.egisz.rosminzdrav.ru/>

30. Федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе ЕГИСЗ» стартовал в

1) 2019 году; + 2) 2021 году; 3) 2016 году.

Эталон ответа правильный ответ отмечен знаком (+).

Критерии оценки освоения. Универсальный модуль 1. Коммуникационное взаимодействие и информационные инновации в профессиональной деятельности.

Форма контроля	Не освоенные результаты обучения	Освоенные результаты обучения
Решение заданий в тестовой форме	Слушатель правильно выполнил до 70% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по конкретному модулю	Слушатель правильно выполнил от 70% до 100% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по конкретному модулю

Текущий контроль. Универсальный модуль 2. Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации.

Банк тестовых заданий содержит 30 вопросов. Количество итоговых тестовых заданий 15 вопросов. Все задания первого уровня, предусматривают выбор одного или несколько правильных ответов из предлагаемых и имеют равноценный характер.

Тестовые задания

1. Инструкции, каких документов предусматривают меры по профилактике внутрибольничных инфекций:

А) Лечебно-охранительный режим; +Б) Санитарно-противоэпидемический режим; В) Экстренное извещение в СЭС.

2. Распространению внутрибольничной инфекции способствует:

+А) Инвазивные процедуры; Б) Осложненные заболевания; В) Слабое материальное обеспечение лечебно-профилактического учреждения.

3. Заболевание инфекционного характера, которым пациент заражается в процессе оказания медицинской помощи, а медицинский персонал в процессе оказания медицинских услуг, называется:

А) Карантинным; +Б) Внутрибольничным; В) Эндемичным.

4. Артифициальный путь передачи – это:

А) Естественный через кровь; Б) Естественный контактно-бытовой; +В) Искусственный.

5. Использование масок во время работы в стационаре:

+А) Всегда обязательно; Б) На усмотрение эпидемиолога; В) На усмотрение администрации.

6. На социальном уровне руки медицинская сестра обрабатывает:

А) После контактирования с биологическими жидкостями; Б) После ухода за пациентом; +В) До и после снятия перчаток.

7. При обработке материалов, загрязненных кровью, концентрация хлорамина должна быть:

- А) 10%; Б) 5%; +В) 3%.
8. При попадании крови и равноценных ей биологических жидкостей на слизистую оболочку рта, раствор, который необходим для обработки:
А) Протаргол; +Б) 70% спирт; В) Альбуцид.
9. Кто должен обучать инфекционной безопасности пациентов и их родственников в отделении стационара:
+А) Постовая медицинская сестра; Б) Главная сестра; В) Главный врач.
10. Вирус иммунодефицита человека передается через:
А) общую посуду; Б) Воздух; +В) Переливание крови.
11. Вирус гепатита В передается:
+А) Через кровь и равноценные с ней жидкости; Б) Через мочу; В) Через слюну и пот.
12. При татуировке возможно заражение:
А) Малярией; Б) Энтероколитом; В) Гепатитом В. +
13. Механизм передачи гепатита А:
+А) Фекально – оральный; Б) Трансмиссивный; В) Половой.
14. Дезинфекция – это комплекс мероприятий, направленный на уничтожение в окружающей среде:
А) Спорных форм микроорганизмов; Б) Грызунов; +В) Вегетативных форм микроорганизмов.
15. Дератизация – это:
А) Комплекс мер, направленный на уничтожение насекомых; +Б) Комплекс мер, направленный на уничтожение грызунов;
В) Комплекс мер, направленный на уничтожение микроорганизмов;
16. Химический метод дезинфекции подразумевает использование:
+А) Окись этилена; Б) Ультрафиолетовые лучи; В) Пар под давлением.
17. Сколько стерилизующих агентов используется при паровом методе стерилизации:
А) 2; +Б) 3; В) 4.
18. Указать правильный основной режим парового метода стерилизации:
+А) 132 градуса, 20 минут, 1, 2 атмосферы; Б) 130 градуса, 20 минут, 1, 2 атмосферы; В) 132 градуса, 20 минут, 1,0 атмосферы;
19. Воздушный метод подразумевает стерилизацию в:
А) Специальной емкости; Б) Автоклав; +В) Сухожаровой шкаф.
20. Материал изделий, который подходит для стерилизации в автоклаве при основном режиме:
+А) Текстиль; Б) Бумага; В) Резина.
21. При попадании хлорсодержащего вещества на кожу, ее необходимо:
+А) Промыть водой; Б) Обработать раствором спирта; В) Обработать раствором перекиси водорода.
22. К физическому методу дезинфекции относится:
А) Использование дезинфицирующих растворов; Б) протирание ветошью; +В) Использование ультрафиолетовых лучей.

23. После выписки пациента из стационара медицинская сестра проводит:
+А) Заключительную дезинфекцию; Б) Генеральную уборку; В) Текущую дезинфекцию.
24. После смерти пациента медицинская сестра проводит:
+А) Заключительную дезинфекцию; Б) Генеральную уборку; В) Текущую дезинфекцию.
25. К какому методу дезинфекции относится кварцевание:
А) Биологический; +Б) Физический; В) Механический.
26. Один раз в неделю медицинской сестрой проводится:
А) Текущая уборка; +Б) Генеральная уборка; В) Заключительная уборка.
27. ПСО проводится с целью:
А) Оценки контроля качества стерильности; Б) Оценки контроля качества предстерилизационной очистки; +В) Подготовки инструментов к стерилизации.
28. Сразу после стерилизации не подлежат длительному хранению и должен использоваться материал, который стерилизовался в:
+А) Перфорированном лотке; Б) Крафт – пакете; В) Биксе без фильтра.
29. Полное уничтожение всех форм микроорганизмов, включая споры, - это:
А) Дезинфекция; +Б) Стерилизация; В) Предстерилизационная очистка.
30. Сколько существует этапов ПСО:
А) 7; Б) 9; +В) 8.

Эталон ответа правильный ответ отмечен знаком (+).

Критерии оценки освоения. Универсальный модуль 2. Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации.

Форма контроля	Не освоенные результаты обучения	Освоенные результаты обучения
Решение заданий в тестовой форме	Слушатель правильно выполнил до 70% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по конкретному модулю	Слушатель правильно выполнил от 70% до 100% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по конкретному модулю

Промежуточная аттестация. Профессиональный модуль 3. Физиотерапия

Банк тестовых заданий содержит 80 вопросов. Количество итоговых тестовых заданий по модулю 55 вопросов. Все задания первого уровня, предусматривают выбор одного или несколько правильных ответов из предлагаемых и имеют равноценный характер.

Тестовые задания

1. Факторами, определяющими, лечебный эффект душа являются
1) термический и механический (+) 2) механический и биологический 3) химический и механический
4) химический и термический
2. Время воздействия сверхвысокочастотной терапии на одно поле составляет ____ минут
1) 4-15 (+) 2) 30 3) 60 4) 20

3. В лазерной физиотерапии применяется диапазон электромагнитного излучения
1) дециметровый 2) сантиметровый 3) метровый 4) оптический (+)
4. Время первого облучения УФ-лучами по ускоренной схеме при биодозе пациента в 1 минуту составляет
1) 2 минуты 2) 15 секунд 3) 30 секунд (+) 4) 1 минута
5. Горячие водные процедуры вызывают
1) снижение компенсаторных возможностей организма 2) стимуляцию обменных процессов (+) 3) прогрессирование заболевания 4) регенерацию тканей
5. Действие диадинамических токов вызывает на коже пациента ощущение
1) легкого дуновения ветерка 2) отчетливой вибрации (+) 3) жжения 4) тепла
6. Отрицательно заряженные частицы аэрозоля оказывают _____ действие
1) бронхолитическое (+) 2) витамин-Д-образующее 3) дефибрирующее 4) гиперкоагуляционное
7. Лечебным эффектом амплипульстерапии является
1) бактерицидный 2) болеутоляющий (+) 3) дефибрирующий 4) седативный
8. Токонесущая часть электрода для гальванизации может быть изготовлена из
1) токопроводящей графитизированной ткани (+) 2) алюминия 3) железа 4) нержавеющей стали
9. Форма тока, применяемая в диадинамотерапии
1) прямоугольная 2) треугольная 3) полусинусоидальная (+) 4) синусоидальная
10. Норма выполненных условных процедурных единиц в год, медицинской сестрой по физиотерапии, составляет ____
1) 20.000 2) 10.000 3) 5000 4) 15.000 (+)
11. Парафин и озокерит стерилизуют в течение ____ минут
1) 60-120 2) 30-60 3) 20-25 4) 10-15 (+)
12. В качестве растворителя для фермента «лидаза» служит
1) водопроводная вода 2) спирт 3) дистиллированная вода, подкисленная до pH 5,0-5,2 (+) 4) изотонический раствор натрия хлорида
13. В одной процедуре с ультразвуковой терапией применяется
1) дециметровая терапия 2) ультрафиолетовая терапия 3) дарсонвализация 4) грязевая аппликация (+)
14. При дарсонвализации воротниковой зоны применяют электрод
1) ректальный 2) ушной 3) десенный 4) большой грибовидный (+)
15. Вазоактивный эффект синусоидальных модулированных токов проявляется
1) сужением артерий 2) расширением вен 3) спазмом капилляров 4) артериальным притоком и венозным оттоком (+)
16. Диапазон радиоволн, используемых при УФ-терапии
1) метровый (+) 2) дециметровый 3) миллиметровый 4) сантиметровый
17. Глубина распространения ультразвуковой энергии зависит от параметра

- 1) частоты ультразвуковых колебаний (+) 2) интенсивности воздействия 3) длительности процедуры 4) площади озвучиваемой поверхности
18. В основе механизма действия франклинизации лежит процесс
- 1) поляризации 2) осцилляции 3) изомеризации 4) ионизации (+)
19. Процедуру болюсотерапии проводят
- 1) один раз в месяц 2) через день (+) 3) ежедневно 4) два раза в неделю
20. Действующим физическим фактором в аэроионотерапии являются
- 1) электромагнитные излучения 2) магнитные поля низкой частоты 3) высокодисперсные аэрозоли 4) электрически заряженные газовые молекулы (+)
21. При электрофорезе применяют лекарственную прослойку, состоящую из 1-2 слоев фильтровальной бумаги, величиной
- 1) равной токнесущей пластине 2) большей гидрофильной прокладки 3) равной гидрофильной прокладке (+) 4) меньшей токнесущей пластины
22. Время депонирования лекарственного вещества, введенного методом электрофореза, сокращается при последующем воздействии
- 1) гипокситерапии 2) прохладного душа 3) криопакета 4) парафина (+)
23. Возрастные сроки назначения гидротерапии соответствуют
- 1) 1 месяцу 2) 5 годам 3) первым дням жизни (+) 4) 1 году
24. Для стерилизации парафина и озокерита применяется
- 1) открытый огонь 2) газовый стерилизатор 3) автоклав 4) парафинонагреватель (+)
25. При дарсонвализации в окружающем электрод воздухе происходит
- 1) образование статического электрического поля 2) возникновение упругих колебаний частиц среды 3) ионизация молекул воздуха (+) 4) образование магнитного поля высокой частоты
26. Возрастные сроки назначения грязелечения соответствуют __ годам
- 1) 3-5 2) 6-8 3) 2-3 (+) 4) 8-10
27. При сильной вибрации во время электросонотерапии необходимо
- 1) уменьшить силу тока (+) 2) проверить правильность наложения электродов 3) вынуть вилку сетевого шнура из розетки 4) выключить аппарат
28. В тканях организма при воздействии высокочастотного переменного магнитного поля возникают
- 1) резонансные поглощения молекулами воды 2) перемещения электрически заряженных частиц в одном направлении 3) колебательные вихревые движения электрически заряженных частиц (+) 4) кавитационные процессы
29. При гальванизации сила тока устанавливается с учетом
- 1) ощущений пациента 2) чувствительности кожи 3) назначения в ф/44 и ощущений пациента (+) 4) назначения в ф/44
30. При дарсонвализации рука медсестры по отношению к резонатору должна находиться
- 1) на расстоянии 10 см 2) в области ограничительного кольца 3) выше ограничительного кольца 4) ниже ограничительного кольца (+)

31. Омрон При амплипульстерапии щадящее воздействие на ткани организма оказывает глубина модуляции ____ %
1) 75 2) 25 (+) 3) 50 4) 100
32. При магнитотерапии для увеличения площади воздействия на конечность одновременно устанавливают
1) два цилиндрических индуктора 2) прямоугольные индукторы 3) оба соленоида (+) 4) соленоид и прямоугольный индуктор
33. Лечебным эффектом парафинолечения является
1) метаболический (+) 2) бактерицидный 3) тонизирующий 4) иммунокорректирующий
34. Лечебным эффектом аутовенозного ультрафиолетового облучения крови является
1) фотосенсибилизирующий 2) иммуномодулирующий (+) 3) спазмолитический 4) анальгетический
35. Первичным механизмом действия отрицательных аэроионов является
1) угнетение функции мерцательного эпителия 2) снижение окислительно-восстановительных процессов 3) уменьшение фагоцитарной активности лейкоцитов 4) усиление активности мерцательного эпителия (+)
36. Минимальная емкость ванны для подводного душа–массажа составляет ____ литров
1) 500 2) 400 (+) 3) 800 4) 200
37. При выполнении индивидуальной электроаэрозольтерапии ребенку количество условных единиц соответствует
1) 3 2) 1,5 3) 1 4) 2 (+)
38. При выполнении гальванизации ребенку количество условных единиц составляет
1) 3 2) 2 3) 1,5 (+) 4) 1
39. Если по окончании процедуры электросна пациент продолжает спать, следует
1) разбудить 2) продолжить процедуру 3) выключить аппарат и снять электроды 4) выключить аппарат и отсоединить провод электродов (+)
40. Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, относятся к отходам класса опасности 1) В 2) Б 3) А (+) 4) Г
41. При проведении ик-излучения передвижной облучатель устанавливают сбоку от пациента на расстоянии ____ см
1) 50-100 (+) 2) 100-150 3) 40-60 4) 50-25
42. Индуктотермия назначается в возрасте
1) 2-х лет 2) 5 лет (+) 3) 3-х месяцев 4) 5-6 месяцев
43. При поперечной методике увч-терапии конденсаторные пластины относительно патологического очага располагают
1) вдоль 2) друг против друга (+) 3) на одной плоскости 4) диагонально
44. Перед приемом ингаляций пациенту рекомендуют прополоскать рот и глотку 1) кипяченой водой комнатной температуры (+) 2) фурацилином 3) перекисью водорода 4) марганцовокислым калием
45. При интерференцтерапии применяют ____ электрод (а)
1) 3 2) 2 3) 4 (+) 4) 1
46. Частота ультразвукового аппарата узт-31 составляет ____ кГц
1) 2640 (+) 2) 22 3) 880 4) 110

47. К аппарату лазерной физиотерапии относится
1) Маг-30 2) Милта-Ф-01 (+) 3) Луч-11 4) Крио+
48. Лечебным эффектом гальванизации и лекарственного электрофореза является
1) трофический (+) 2) венотонический 3) седативный 4) гипокаугуляционный
49. Магнитотерапию на область межфаланговых суставов пальцев кисти от аппарата полюс-2 проводят
1) индуктором-соленоидом (+) 2) излучателем 3) рефлектором 4) конденсаторной пластиной
50. Основным клиническим признаком обморока является
1) кратковременная потеря сознания (+) 2) боль за грудиной 3) подъем артериального давления 4) головная боль
51. Показанием к инфракрасному излучению является
1) гипертоническая болезнь III ст. 2) ожог (+) 3) активный туберкулез 4) склонность к кровотечениям
52. При лечении ультрафиолетовой эритемой доза в течение курса увеличивается на ____ %
1) 50 (+) 2) 1 3) 10 4) 5
53. Лечебным эффектом лазерной терапии является
1) гипотензивный 2) дефибрирующий 3) седативный 4) противовоспалительный (+)
54. При стимуляции гладкой мускулатуры на аппарате ддт-50 применяют вид тока
1) модулированный короткими периодами 2) однократный волновой (+) 3) модулированный длинными периодами 4) однократный прерывистый ритмический
55. Противопоказанием к гальванизации является
1) нейроциркуляторная дистония 2) гипертоническая болезнь I ст. 3) межреберная невралгия 4) выраженный атеросклероз (+)
56. С йодобромной ванной совместима в один день
1) тепловлажная щелочная ингаляция (+) 2) электросонотерапия 3) 4-х камерная ванна по Гауффе 4) гальванизация по Вермелю
57. С электрическим полем ультравысокочастотной терапии на одну и ту же область совместимо
1) грязелечение 2) дарсонвализация 3) ультрафиолетовое облучение (+) 4) индуктотермия
58. Частота следования импульсов колоколообразной формы при дарсонвализации составляет
1) 22 кГц 2) 50 Гц (+) 3) 13,56 МГц 4) 110 кГц
59. Показанием к лазерной физиотерапии являются
1) кровотечения 2) заболевания крови 3) трофические язвы (+) 4) опухолевые процессы
60. Контроль за состоянием аппаратуры перед началом рабочей смены проводит
1) физиотехник 2) медицинская сестра (+) 3) главная медицинская сестра 4) заведующий отделением
61. Общую франклинизацию проводят с помощью
1) головного электрода (+) 2) излучателя 3) индуктора 4) конденсаторных пластин
62. При ультразвуковой терапии в месте воздействия возникает ощущение

- 1) вибрации 2) покалывания 3) жжения 4) легкого тепла (+)
63. Стены в кабинете лазерной терапии должны иметь
1) клеевую побелку 2) матовую поверхность сине-зеленого тона (+) 3) зеркальную поверхность 4) кафельное покрытие
64. Факторами, определяющими, лечебный эффект душа являются
1) термический и механический (+) 2) механический и биологический 3) химический и механический 4) химический и термический
65. Физиотерапию исключают в один день с диагностическим исследованием
1) электрокардиографией 2) биохимическим анализом крови 3) функции внешнего дыхания 4) фиброгастродуоденоскопией (+)
66. Показанием к лазерной физиотерапии являются
1) трофические язвы (+) 2) заболевания крови 3) опухолевые процессы 4) кровотечения
67. Форма тока, применяемая в амплипульстерапии
1) экспоненциальная 2) трапециевидная 3) полусинусоидальная 4) синусоидальная (+)
68. При теплолечении применяют
1) тепловые агенты (+) 2) гидроаэроионы 3) аэрозоли 4) холодагенты
69. Показанием к гипокситерапии является
1) последствие черепно-мозговой травмы 2) хронический обструктивный бронхит в фазе ремиссии (+) 3) бронхоэктатическая болезнь 4) гипертоническая болезнь II степени
70. Физической сущностью индуктотермии является
1) переменное магнитное поле высокой частоты (+) 2) электрическое поле ультравысокой частоты 3) высокочастотный переменный синусоидальный ток 4) переменное магнитное поле низкой частоты
71. Действующим фактором франклинизации является
1) электромагнитное излучение сверхвысокой частоты 2) электрическое поле ультравысокой частоты 3) переменное магнитное поле высокой частоты 4) постоянное электрическое поле высокой напряженности (+)
72. Время проветривания кабинета гипокситерапии между сеансами составляет ____ минут
1) 20 2) 30 3) 10 (+) 4) 15
73. При гальванизации уха другой электрод помещают в области
1) носовых ходов 2) верхних грудных позвонков 3) противоположного плеча 4) щеки противоположной стороны (+)
74. Всякое прикосновение к телу пациента во время процедуры дарсонвализации может вызвать
1) дуновение ветра 2) пигментобразование 3) ожог 4) внезапный разряд (+)
75. При дарсонвализации молочных желез воздействие проводится
1) с воздушным зазором 5-7 см 2) дистанционно стабильно 3) контактно лабильно (+) 4) субаквально
76. При выполнении взрослому подводного душа-массажа количество условных единиц соответствует
1) 3 2) 6 3) 5 4) 4 (+)

77. В комплексной физиотерапии учитывается принцип

1) ослабление местной реакции 2) синергизации (+) 3) антагонизма 4) сенсibilизации

78. Время воздействия лазерной терапии на несколько полей составляет ____ минут

1) 1-2 2) 30 (+) 3) 5 4) 10-15

79. Обязательным условием проведения ультравысокочастотной терапии является

1) ощущение приятного тепла 2) настройка терапевтического контура в резонанс с генератором (+) 3) одинаковая площадь конденсаторных пластин 4) плотное прилегание конденсаторных пластин

80. Продолжительность процедуры ультравысокочастотной терапии у взрослых

составляет ____ минут 1) 10 2) 15 (+) 3) 20 4) 30

Эталон ответа правильный ответ отмечен знаком (+).

Критерии оценки освоения. Профессиональный модуль 3. Физиотерапия

Форма контроля	Не освоенные результаты обучения	Освоенные результаты обучения
Решение заданий в тестовой форме	Слушатель правильно выполнил до 70% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по конкретному модулю	Слушатель правильно выполнил от 70% до 100% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по конкретному модулю

Промежуточная аттестация. Универсальный модуль 4. Медицина катастроф и оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях.

Банк тестовых заданий содержит 30 вопросов. Количество итоговых тестовых заданий по модулю 15 вопросов. Все задания первого уровня, предусматривают выбор одного или несколько правильных ответов из предлагаемых и имеют равноценный характер.

Тестовые задания

1. Неотложная медицинская помощь оказывается

1) в плановом порядке при заболеваниях без явных признаков угрозы жизни пациента 2) при внезапных острых заболеваниях, без явных признаков угрозы жизни пациента (+) 3) при обострении хронических заболеваний представляющих угрозу жизни пациента

1) кратковременная потеря сознания (+) 2) боль за грудиной 3) подъем артериального давления

3. Правильное соотношение компрессий на грудину и вдохов при проведении реанимации составляет

1) 5 : 2 2) 10 : 2 3) 30 : 2 (+)

4. К катастрофам относятся чрезвычайные ситуации с одномоментным количеством пораженных более ____ чел.

1) 5 2) 8 3) 10 (+)

5. Один из главных признаков клинической смерти:

1) Цианоз; 2) Трупные пятна; + 3) Расширение зрачков

6. Удаление радиоактивной пыли с поверхности одежды называется:

1) Дезинсекция; 2) Дератизация; + 3) Дезактивация

7. Искусственное охлаждение головы проводится с целью:
+ 1) Замедления наступления биологической смерти; 2) Ускорения наступления биологической смерти; 2) Предупреждения развития инсульта
8. Удаление отравляющих веществ с поверхности кожи и одежды называется:
1) Дезинсекция; + 2) Дегазация; 3) Дератизация.
9. Появление пульса на сонной артерии во время проведения искусственной вентиляции легких свидетельствует о:
1) Оживлении пациента; + 2) Правильном проведении непрямого массажа сердца; 3) эффективных реанимационных мероприятиях.
10. Сколько в медицинской сортировке выделяют групп пострадавших:
+ 1) 5; 2) 10; 3) 4.
11. Одно из необходимых условий при проведении ИВЛ:
+ 1) Достаточный объем вдуваемого воздуха; 2) Применение воздуховода; 3) Присутствие рядом еще одного спасателя.
12. Прежде чем освободить конечность из-под завала необходимо выполнить:
1) Тугое бинтование, щелочное питье; 2) Тугое бинтование, обезболивание; + 3) Обезболивание, наложение жгута, щелочное питье.
13. Реанимационные мероприятия, от которых нет эффекта, продолжают по времени:
+ 1) 30 минут; 2) 10 минут; 3) 15 минут.
14. Выдвижение нижней во время проведения сердечной реанимации челюсти проводится с целью:
+ А=1) Предупреждение западания языка; 2) Восстановления проходимости органов дыхания; 3) Предупреждения аспирации содержимым желудка
15. Продолжительность клинической смерти не более:
1) 10 минут; 2) 2 минут; + 3) 6 минут.
16. При электротравме в порядке первой очереди необходимо:
1) Нанести прекардиальный удар; 2) Устранить западение языка; + 3) Освободить человека от источника тока.
17. При отравлении ипритом пострадавший ощущает:
1) Запах герани; + 2) Запах горчичного газа; 3) запах прелого сена.
18. На ожоговую поверхность накладывается:
1) Повязка, пропитанная содовым раствором; + 2) сухая стерильная повязка; 3) Повязка, пропитанная синтомициновой мазью.
19. Как называется потеря веса в период разгара лучевой болезни третьей степени:
+ 1) Кахексия; 2) Не отмечается; 3) Не значительная.
20. При утоплении в холодной воде клиническая смерть по времени:
1) Не изменяется; + 2) Удлиняется; 3) Укорачивается.
21. При поражении током первой степени отмечаются:
+ 1) Судорожные сокращения; 2) Расстройство дыхания; 3) Потеря сознания.

22. Требования, которые должны быть соблюдены при наложении бинтовых повязок:

1) Не должна нарушать кровоток и лимфообращение; 2) Должна полностью прикрывать раневую поверхность; + 3) Все вышеперечисленное верно.

23. Для коматозного состояния характерны признаки:

+ 1) Отсутствие реакции на внешние раздражители; 2) Максимально расширены зрачки; 3) Тахипноэ.

24. Повязка, которая герметично закрывает раневую поверхность, при этом доступ воздуха исключен:

1) Корректирующая; 2) Фиксирующая; + 3) Оклюзионная.

25. В основе геморрагического шока лежит:

1) Расширение сосудов; + 2) Уменьшение объема ОЦК (объем циркулирующей крови); 3) Угнетение центра, отвечающего за сердечную деятельность.

26. Один из абсолютных признаков открытого перелома костей:

1) боль в месте перелома; + 2) Из раны заметны костные обломки; 3) Припухлость в месте перелома.

27. К абсолютному признаку закрытого перелома относится:

+ 1) Крепитация костных отломков; 2) Боль в месте травмы; 3) Посинение конечности.

28. В пакет перевязочный входит:

1) две ватно-марлевые подушечки; 2) Безопасная булавка; + 3) все перечисленные предметы.

29. В холодное время года кровоостанавливающий жгут накладывается на:

+ 1) 30 минут; 2) 1 час; 3) 2 часа.

30. Одно из обязательных мероприятий, которое проводится с целью профилактики шокового состояния:

1) Ингаляция кислорода; 2) Введение сосудосуживающих препаратов; + 3) Адекватное обезболивание.

Эталон ответа правильный ответ отмечен знаком (+).

Критерии оценки освоения. Универсальный модуль 4. Медицина катастроф и оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях.

Форма контроля	Не освоенные результаты обучения	Освоенные результаты обучения
Решение заданий в тестовой форме	Слушатель правильно выполнил до 70% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по конкретному модулю	Слушатель правильно выполнил от 70% до 100% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по конкретному модулю

Итоговая аттестация

Итоговая аттестация по ДПП ПК проводится согласно положению об итоговой аттестации, утвержденному в КГБПОУ «КМК», учебному плану, рабочей программе и расписанию занятий. Итоговая аттестация проводится в виде итогового тестирования. Количество тестовых

заданий на итоговом экзамене 100 вопросов. Все задания первого уровня, предусматривают выбор одного или несколько правильных ответов из предлагаемых и имеют равноценный характер.

Тестовые задания

1. Инструкции, каких документов предусматривают меры по профилактике внутрибольничных инфекций:

А) Лечебно-охранительный режим; +Б) Санитарно-противоэпидемический режим; В) Экстренное извещение в СЭС.

2. Распространению внутрибольничной инфекции способствует:

+А) Инвазивные процедуры; Б) Осложненные заболевания; В) Слабое материальное обеспечение лечебно-профилактического учреждения.

3. Заболевание инфекционного характера, которым пациент заражается в процессе оказания медицинской помощи, а медицинский персонал в процессе оказания медицинских услуг, называется:

А) Карантинным; +Б) Внутрибольничным; В) Эндемичным.

4. Артифициальный путь передачи – это:

А) Естественный через кровь; Б) Естественный контактно-бытовой; +В) Искусственный.

5. Использование масок во время работы в стационаре:

+А) Всегда обязательно; Б) На усмотрение эпидемиолога; В) На усмотрение администрации.

6. На социальном уровне руки медицинская сестра обрабатывает:

А) После контактирования с биологическими жидкостями; Б) После ухода за пациентом; +В) До и после снятия перчаток.

7. При обработке материалов, загрязненных кровью, концентрация хлорамина должна быть:

А) 10%; Б) 5%; +В) 3%.

8. При попадании крови и равноценных ей биологических жидкостей на слизистую оболочку рта, раствор, который необходим для обработки:

А) Протаргол; +Б) 70% спирт; В) Альбуцид.

9. Кто должен обучать инфекционной безопасности пациентов и их родственников в отделении стационара:

+А) Постовая медицинская сестра; Б) Главная сестра; В) Главный врач.

10. Вирус иммунодефицита человека передается через:

А) общую посуду; Б) Воздух; +В) Переливание крови.

11. Вирус гепатита В передается:

+А) Через кровь и равноценные с ней жидкости; Б) Через мочу; В) Через слюну и пот.

12. При татуировке возможно заражение:

А) Малярией; Б) Энтероколитом; В) Гепатитом В. +

13. Механизм передачи гепатита А:

+А) Фекально – оральный; Б) Трансмиссивный; В) Половой.

14. Дезинфекция – это комплекс мероприятий, направленный на уничтожение в окружающей среде:

А) Споровых форм микроорганизмов; Б) Грызунов; +В) Вегетативных форм микроорганизмов.

15. Дератизация – это:

А) Комплекс мер, направленный на уничтожение насекомых; +Б) Комплекс мер, направленный на уничтожение грызунов;

В) Комплекс мер, направленный на уничтожение микроорганизмов;

16. Одна из категорий медицинской этики:

а) смысл жизни +; б) мера равенства; в) делай добро

17. Обязательным является ношение марлевых повязок в отделении:

а) неврологическом; б) гастроэнтерологическом; в) инфекционном +

18. Одна из категорий медицинской этики:

а) мера неравенства; б) достоинство +; в) делай благо

19. Медицинская деонтология:

а) лечебно-охранительный режим; б) санитарно-гигиенический режим; в) раздел медицинской этики +

20. Медицинская этика изучает:

а) особенности развития и зависимости морального поведения медицинского работника от условий его практической деятельности +; б) комплекс медицинских услуг, направленных на восстановление здоровья пациента

в) отношения между членами коллектива и родственниками пациентов

21. Понятие медицинская этика включает в себя:

а) достижения в области современной медицины; б) научный раздел, включающий в себя этические и нравственные аспекты деятельности работников здравоохранения +; в) представление об оптимальной деятельности медицинских работников

22. Медико-технологические системы обеспечивают

а) электронный (в первую очередь — медицинский) документооборот; б) предоставление врачу справочной информации; в) обработку и анализ информации для поддержки принятия врачебных решений и информационную поддержку медицинских технологических процессов;+
г) учет оказанных медицинских услуг.

23. Федеральный закон от 29.07.2017 № 242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья» разрешает

1) использование систем ведения учета оказанных медицинских услуг; 2) использование электронных форм документов, подписанных с применением усиленной квалифицированной электронной подписи;+ 3) использование автоматизированных систем поддержки принятия врачебных решений; 4) использование квалифицированной электронной подписи.

24. Автоматизированным рабочим местом (АРМ) медицинского работника называют

1) информационные консультативные системы для помощи в принятии решений врача на основе интеллектуального (экспертного) подхода; 2) комплекс информационных, организационных, технических и программных средств, предназначенный для автоматизации и управления деятельностью медицинской организации; 3) автоматизированные системы, предназначенные для обработки медицинских сигналов и

изображений; 4) систему или фрагмент информационной системы, обеспечивающий решение медицинских (медико-организационных) задач с использованием средств автоматизации. +

25. Наиболее точным ответом на вопрос: «Назовите алгоритмы, лежащие в основе систем поддержки принятия врачебных решений» является

1) алгоритмы, основанные на знаниях, и контекстный поиск информации; 2) методы вычислительной диагностики и алгоритмы, основанные на знаниях (экспертный подход); + 3) вычислительные алгоритмы и контекстный поиск информации; 4) контекстный поиск информации (по введенной строке)

26. Усиленная электронная подпись делится на

1) защищенную и незащищенную; 2) простую и сложную; 3) цифровую и на бумажном носителе; 4) неквалифицированную и квалифицированную. +

27. Автоматизированные рабочие места медицинских работников классифицируются на

1) управленческие, организационные, врачебные; 2) информационные, технические, программные; 3) хирургические, терапевтические, неврологические и т.п.; 4) медико-технологические, организационно-технологические, административные. + 7.

28. Основное назначение электронной медицинской карты

1) обеспечение взаиморасчетов со страховыми медицинскими организациями; 2) ведение архива медицинских записей, которые собирает сам пациент; 3) обеспечение преемственной индивидуализированной медицинской помощи, как плановой, так и не запланированной, в любой точке ее оказания; 4) обеспечение оперативного обмена информацией между участниками лечебно-диагностического процесса в рамках одной медицинской организации. +

29. ВОЗ определяет здоровье как:

а) состояние оптимального функционирования организма, позволяющее ему наилучшим образом выполнять свои видоспецифические социальные функции; б) состояние организма, при котором он функционирует оптимально без признаков заболевания или какого-либо нарушения; в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов +

30. Что такое здравоохранение:

а) система лечебно – профилактических мероприятий по охране здоровья +; б) наука о закономерностях здоровья
в) наука о социальных проблемах медицины

31. Удаление отравляющих веществ с поверхности кожи и одежды называется:

1) Дезинсекция; + 2) Дегазация; 3) Дератизация.

32. Появление пульса на сонной артерии во время проведения искусственной вентиляции легких свидетельствует о:

1) Оживлении пациента; + 2) Правильном проведении непрямого массажа сердца; 3) эффективных реанимационных мероприятиях.

33. Сколько в медицинской сортировке выделяют групп пострадавших:

+ 1) 5; 2) 10; 3) 4.

34. Одно из необходимых условий при проведении ИВЛ:

- + 1) Достаточный объем вдуваемого воздуха; 2) Применение воздуховода; 3) Присутствие рядом еще одного спасателя.
35. Прежде чем освободить конечность из-под завала необходимо выполнить:
- 1) Тугое бинтование, щелочное питье; 2) Тугое бинтование, обезболивание; + 3) Обезболивание, наложение жгута, щелочное питье.
36. Реанимационные мероприятия, от которых нет эффекта, продолжаются по времени:
- + 1) 30 минут; 2) 10 минут; 3) 15 минут.
37. Выдвижение нижней во время проведения сердечной реанимации челюсти проводится с целью:
- + А=1) Предупреждение западания языка; 2) Восстановления проходимости органов дыхания; 3) Предупреждения аспирации содержимым желудка
38. Продолжительность клинической смерти не более:
- 1) 10 минут; 2) 2 минут; + 3) 6 минут.
39. При электротравме в порядке первой очереди необходимо:
- 1) Нанести прекардиальный удар; 2) Устранить западение языка; + 3) Освободить человека от источника тока.
40. При отравлении ипритом пострадавший ощущает:
- 1) Запах герани; + 2) Запах горчичного газа; 3) запах прелого сена.
41. На ожоговую поверхность накладывается:
- 1) Повязка, пропитанная содовым раствором; + 2) сухая стерильная повязка; 3) Повязка, пропитанная синтомициновой мазью.
42. Как называется потеря веса в период разгара лучевой болезни третьей степени:
- + 1) Кахексия; 2) Не отмечается; 3) Не значительная.
43. При утоплении в холодной воде клиническая смерть по времени:
- 1) Не изменяется; + 2) Удлиняется; 3) Укорачивается.
44. При поражении током первой степени отмечаются:
- + 1) Судорожные сокращения; 2) Расстройство дыхания; 3) Потеря сознания.
45. Требования, которые должны быть соблюдены при наложении бинтовых повязок:
- 1) Не должна нарушать кровоток и лимфообращение; 2) Должна полностью прикрывать раневую поверхность; + 3) Все вышеперечисленное верно.
46. Частота ультразвукового аппарата узт-31 составляет ____ кГц
- 1) 2640 (+) 2) 22 3) 880 4) 110
47. К аппарату лазерной физиотерапии относится
- 1) Маг-30 2) Милта-Ф-01 (+) 3) Луч-11 4) Крио+
48. Лечебным эффектом гальванизации и лекарственного электрофореза является
- 1) трофический (+) 2) вентонический 3) седативный 4) гипокангуляционный
49. Магнитотерапию на область межфаланговых суставов пальцев кисти от аппарата полюс-2 проводят

- 1) индуктором-соленоидом (+) 2) излучателем 3) рефлектором 4) конденсаторной пластиной
50. Основным клиническим признаком обморока является
- 1) кратковременная потеря сознания (+) 2) боль за грудиной 3) подъем артериального давления 4) головная боль
51. Показанием к инфракрасному излучению является
- 1) гипертоническая болезнь III ст. 2) ожог (+) 3) активный туберкулез 4) склонность к кровотечениям
52. При лечении ультрафиолетовой эритемой доза в течение курса увеличивается на ____%
- 1) 50 (+) 2) 1 3) 10 4) 5
53. Лечебным эффектом лазерной терапии является
- 1) гипотензивный 2) дефибрирующий 3) седативный 4) противовоспалительный (+)
54. При стимуляции гладкой мускулатуры на аппарате ддт-50 применяют вид тока
- 1) модулированный короткими периодами 2) однократный волновой (+) 3) модулированный длинными периодами 4) однократный прерывистый ритмический
55. Противопоказанием к гальванизации является
- 1) нейроциркуляторная дистония 2) гипертоническая болезнь I ст. 3) межреберная невралгия 4) выраженный атеросклероз (+)
56. С йодобромной ванной совместима в один день
- 1) тепловлажная щелочная ингаляция (+) 2) электросонотерапия 3) 4-х камерная ванна по Гауффе 4) гальванизация по Вермелю
57. С электрическим полем ультравысокочастотной терапии на одну и ту же область совместимо
- 1) грязелечение 2) дарсонвализация 3) ультрафиолетовое облучение (+) 4) индуктотермия
58. Частота следования импульсов колоколообразной формы при дарсонвализации составляет
- 1) 22 кГц 2) 50 Гц (+) 3) 13,56 МГц 4) 110 кГц
59. Показанием к лазерной физиотерапии являются
- 1) кровотечения 2) заболевания крови 3) трофические язвы (+) 4) опухолевые процессы
60. Контроль за состоянием аппаратуры перед началом рабочей смены проводит
- 1) физиотехник 2) медицинская сестра (+) 3) главная медицинская сестра 4) заведующий отделением
61. Общую франклинизацию проводят с помощью
- 1) головного электрода (+) 2) излучателя 3) индуктора 4) конденсаторных пластин
62. При ультразвуковой терапии в месте воздействия возникает ощущение
- 1) вибрации 2) покалывания 3) жжения 4) легкого тепла (+)
63. Стены в кабинете лазерной терапии должны иметь
- 1) клеевую побелку 2) матовую поверхность сине-зеленого тона (+) 3) зеркальную поверхность 4) кафельное покрытие
64. Факторами, определяющими, лечебный эффект душа являются
- 1) термический и механический (+) 2) механический и биологический 3) химический и механический 4) химический и термический

65. Физиотерапию исключают в один день с диагностическим исследованием
1) электрокардиографией 2) биохимическим анализом крови 3) функции внешнего дыхания 4) фиброгастродуоденоскопией (+)
66. Показанием к лазерной физиотерапии являются
1) трофические язвы (+) 2) заболевания крови 3) опухолевые процессы 4) кровотечения
67. Форма тока, применяемая в амплипульстерапии
1) экспоненциальная 2) трапециевидная 3) полусинусоидальная 4) синусоидальная (+)
68. При теплолечении применяют
1) тепловые агенты (+) 2) гидроаэроионы 3) аэрозоли 4) холодагенты
69. Показанием к гипокситерапии является
1) последствие черепно-мозговой травмы 2) хронический обструктивный бронхит в фазе ремиссии (+) 3) бронхоэктатическая болезнь 4) гипертоническая болезнь II степени
70. Физической сущностью индуктотермии является
1) переменное магнитное поле высокой частоты (+) 2) электрическое поле ультравысокой частоты 3) высокочастотный переменный синусоидальный ток 4) переменное магнитное поле низкой частоты
71. Действующим фактором франклинизации является
1) электромагнитное излучение сверхвысокой частоты 2) электрическое поле ультравысокой частоты 3) переменное магнитное поле высокой частоты 4) постоянное электрическое поле высокой напряженности (+)
72. Время проветривания кабинета гипокситерапии между сеансами составляет ____ минут
1) 20 2) 30 3) 10 (+) 4) 15
73. При гальванизации уха другой электрод помещают в области
1) носовых ходов 2) верхних грудных позвонков 3) противоположного плеча 4) щеки противоположной стороны (+)
74. Всякое прикосновение к телу пациента во время процедуры дарсонвализации может вызвать
1) дуновение ветра 2) пигментообразование 3) ожог 4) внезапный разряд (+)
75. При дарсонвализации молочных желез воздействие проводится
1) с воздушным зазором 5-7 см 2) дистанционно стабильно 3) контактно лабильно (+) 4) субаквально
76. При выполнении взрослому подводного душа-массажа количество условных единиц соответствует
1) 3 2) 6 3) 5 4) 4 (+)
77. В комплексной физиотерапии учитывается принцип
1) ослабление местной реакции 2) синергизации (+) 3) антагонизма 4) сенсibilизации
78. Время воздействия лазерной терапии на несколько полей составляет ____ минут
1) 1-2 2) 30 (+) 3) 5 4) 10-15
79. Обязательным условием проведения ультравысокочастотной терапии является

- 1) ощущение приятного тепла 2) настройка терапевтического контура в резонанс с генератором (+) 3) одинаковая площадь конденсаторных пластин 4) плотное прилегание конденсаторных пластин
80. Продолжительность процедуры ультравысокочастотной терапии у взрослых составляет ____ минут 1) 10 2) 15 (+) 3) 20 4) 30
81. Факторами, определяющими, лечебный эффект душа являются
1) термический и механический (+) 2) механический и биологический 3) химический и механический 4) химический и термический
82. Время воздействия сверхвысокочастотной терапии на одно поле составляет ____ минут
1) 4-15 (+) 2) 30 3) 60 4) 20
83. В лазерной физиотерапии применяется диапазон электромагнитного излучения
1) дециметровый 2) сантиметровый 3) метровый 4) оптический (+)
84. Время первого облучения УФ-лучами по ускоренной схеме при биодозе пациента в 1 минуту составляет
1) 2 минуты 2) 15 секунд 3) 30 секунд (+) 4) 1 минута
85. Горячие водные процедуры вызывают
1) снижение компенсаторных возможностей организма 2) стимуляцию обменных процессов (+) 3) прогрессирование заболевания 4) регенерацию тканей
86. Действие диадинамических токов вызывает на коже пациента ощущение
1) легкого дуновения ветерка 2) отчетливой вибрации (+) 3) жжения 4) тепла
87. Отрицательно заряженные частицы аэрозоля оказывают _____ действие
1) бронхолитическое (+) 2) витамин-Д-образующее 3) дефибрирующее 4) гиперкоагуляционное
88. Лечебным эффектом амплипульстерапии является
1) бактерицидный 2) болеутоляющий (+) 3) дефибрирующий 4) седативный
89. Токонесущая часть электрода для гальванизации может быть изготовлена из
1) токопроводящей графитизированной ткани (+) 2) алюминия 3) железа 4) нержавеющей стали
90. Форма тока, применяемая в диадинамотерапии
1) прямоугольная 2) треугольная 3) полусинусоидальная (+) 4) синусоидальная
91. Норма выполненных условных процедурных единиц в год, медицинской сестрой по физиотерапии, составляет ____
1) 20.000 2) 10.000 3) 5000 4) 15.000 (+)
92. Парафин и озокерит стерилизуют в течение ____ минут
1) 60-120 2) 30-60 3) 20-25 4) 10-15 (+)
93. В качестве растворителя для фермента «лидаза» служит
1) водопроводная вода 2) спирт 3) дистиллированная вода, подкисленная до pH 5,0-5,2 (+) 4) изотонический раствор натрия хлорида

94. В одной процедуре с ультразвуковой терапией применяется

1) дециметровая терапия 2) ультрафиолетовая терапия 3) дарсонвализация 4) грязевая аппликация (+)

95. При дарсонвализации воротниковой зоны применяют электрод

1) ректальный 2) ушной 3) десенный 4) большой грибовидный (+)

96. Вазоактивный эффект синусоидальных модулированных токов проявляется

1) сужением артерий 2) расширением вен 3) спазмом капилляров 4) артериальным притоком и венозным оттоком (+)

97. Диапазон радиоволн, используемых при увч-терапии

1) метровый (+) 2) дециметровый 3) миллиметровый 4) сантиметровый

98. Глубина распространения ультразвуковой энергии зависит от параметра

1) частоты ультразвуковых колебаний (+) 2) интенсивности воздействия 3) длительности процедуры 4) площади озвучиваемой поверхности

99. В основе механизма действия франклинизации лежит процесс

1) поляризации 2) осцилляции 3) изомеризации 4) ионизации (+)

19. Процедуру болюсотерапии проводят

1) один раз в месяц 2) через день (+) 3) ежедневно 4) два раза в неделю

100. Действующим физическим фактором в аэроионотерапии являются

1) электромагнитные излучения 2) магнитные поля низкой частоты 3) высокодисперсные аэрозоли 4) электрически заряженные газовые молекулы (+)

Эталон ответа правильный ответ отмечен знаком (+).

Критерии оценки освоения ДПП ПК.

Форма контроля	Не освоенные результаты обучения	Освоенные результаты обучения
Решение заданий в тестовой форме	Слушатель правильно выполнил до 70% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по конкретному модулю	Слушатель правильно выполнил от 70% до 100% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по конкретному модулю

РАЗДЕЛ 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1 Требования к кадровому обеспечению программы

Требование к квалификации педагогических кадров: высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по специальностям группы «Здравоохранение».

4.2 Материально-технические условия реализации программы

Реализация дополнительной профессиональной программы предполагает наличие организации (для очно-заочной формы обучения с применением дистанционных образовательных технологий) образовательного контента на сайте образовательной организации в разделе специалисты дистанционное образование.

Учебно-методическое обеспечение для преподавателя:

- компьютер, стол, стул;
- сеть Интернет, база обучающей платформы системы дистанционного обучения образовательного портала MS Moodle;
- программа ДПО;
- методические пособия для слушателей, презентации, видеофильмы, учебные фильмы на цифровых носителях.

Обеспечение для слушателей:

- компьютер, стол, стул;
- сеть Интернет, логин и пароль для дистанционного образования обучающей платформы MS Moodle;
- расписание курса.

4.3. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Нормативно-правовая документация:

1. Конституция РФ (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2012 № 7-ФКЗ).
2. Гражданский процессуальный кодекс РФ (в ред. Федеральных законов от 24.07.2013 № 161-ФЗ (часть первая) (с изменениями и дополнениями).
3. Постановление Правительства РФ (в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.09.2012 № 659) «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».
4. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2012 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
5. Федеральный закон РФ от 29 ноября 2013 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
6. Приказ Минздрава РФ №83н от 10.02.2016 г. «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
7. Справочник медицинской сестры по уходу /под ред. Н.Р. Палеева. - М.: Альянс, 2014-544 с.
8. Приказ Минздрава России от 01.11.2012 N 572н (ред. от 12.01.2016) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)".

Основные источники:

1. Физиотерапия, бальнеология и реабилитация [Электронный ресурс]: журнал /под ред. Н.Б. Корчажкина. - № 1 - М. : Медицина, 2020. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/1681-34561.html>
2. Пономаренко, Г. Н. Физиотерапия : учебник / Г. Н. Пономаренко, В. С. Улащик - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-3315-7. - Текст : электронный // URL : <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970433157.html>

Дополнительные источники

1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 апреля 2018 г. № 194н «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека» (с изменениями и дополнениями)[Электронный ресурс]:

Информационно-правовое обеспечение ГАРАНТ- <http://ivo.garant.ru>.

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.07.2020 г. № 748н «О внесении изменений в Порядок организации и осуществления профилактики 21 неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 сентября 2015 г. № 683н» Зарегистрирован 24.08.2020 г. № 59401. Вступил в силу 4 сентября 2020 г.

Подписные электронные ресурсы библиотеки КГБПОУ «Каменский медицинский колледж»: ЭБС «Лань».

Обучающимся и преподавателям открыт доступ к электронной библиотеке издательского центра «Лань», которая содержит полные тексты электронных учебных изданий, а так же предоставлен доступ к контенту, который включает в себя журналы научных издательств и ведущих вузов России и классические труды по различным областям знаний.

Для работы с ЭБС необходимо зайти на сайт ЭБС «Лань» с любого компьютера КГБПОУ «Каменский медицинский колледж» или с любого компьютера, где есть подключение к сети Интернет.

Для создания **личного кабинета пользователя** рекомендуем пройти регистрацию в ЭБС с компьютеров КГБПОУ «Каменский медицинский колледж» либо с помощью кодов приглашений, которые Вы сами можете передать пользователю, создав их в меню администраторского кабинета библиотеки.

Для работы в ЭБС «Лань» доступны следующие возможности:

- Специальные сервисы для преподавателя по подбору литературы по дисциплинам
- Фильтр в каталоге книг по уровню образования, автору и году издания
- Поиск в найденном
- Возможность регистрации и авторизации через социальные сети;
- Для работы с документами в режиме оффлайн разработано бесплатное мобильное приложение для операционных систем IOS и Android.

Личный кабинет пользователя (читателя):

- виртуальная книжная полка;
- заметки и закладки к книгам;
- цитирование и конспектирование;
- возможность создания иллюстрированного конспекта
- чтение, копирование и печать отдельных страниц, в объеме не более 10 % объема каждого произведения за один сеанс и другие возможности.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля оценки
ПК 2.2 Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса	-проводить и осуществлять лечебно-диагностические вмешательства. - взаимодействовать с участниками лечебного процесса при выполнении вмешательств.	Тестирование
ПК 2.1 Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	- информировать пациента о сути медицинского вмешательства. - консультировать пациента о правилах подготовки к дополнительным методам исследования систем и органов.	Тестирование
ПК 2.3 Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами	- оформлять медицинскую документацию информационного характера. - осуществлять общение и сотрудничество со службами, обеспечивающими полноту лечебно-диагностического процесса.	Тестирование
ПК 2.5 Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделиями медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	- рекомендовать пациентам правильное применение лекарственных средств в соответствии с врачебными назначениями. - обеспечивать введение лекарственных средств в организм пациента различными путями. - обеспечивать правильное хранение и раздачу лекарственных средств в стационарных отделениях. - по оформлению рецептурных бланков для выдачи лекарственных средств пациенту из аптечной сети.	Тестирование
ПК 5.1 Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения	- правильно использовать аппаратуру, оборудование и изделия медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса. - по соблюдению безопасной больничной среды в	Тестирование

	ходе лечебно-диагностического процесса.	
ПК 2.4 Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования		Тестирование
ПК 2.6 Вести утвержденную медицинскую документацию	-оформлять утвержденную медицинскую документацию поликлинического и стационарного отделений в соответствии с установленными формами	Тестирование

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОПК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	- правильность понимания социальной значимости профессии фельдшера	Тестирование
ОПК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	- обоснованность применения методов и способов решения профессиональных задач, анализ эффективности и качества их выполнения	Тестирование
ОПК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	точность и быстрота оценки ситуации и правильность принятия решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность	Тестирование

ОПК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	- Грамотность и точность нахождения и использования информации для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	Тестирование
ОПК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	правильность использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности фельдшера	Тестирование
ОПК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	- эффективность взаимодействия с обучающимися, коллегами, руководством медицинской организации, пациентами - аргументированность в отстаивании своего мнения на основе уважительного отношения к окружающим	Тестирование