

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«КАМЕНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

СОГЛАСОВАНО

Заместитель главного врача по работе с
согласным персоналом
КГББУЗ «Каменский МБ»

Е.А.Селиверстова
2023г.



УТВЕРЖДАЮ

Директор КГБПОУ «КМК»

Е.А.Волынина

2023 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
ОПЕРАЦИОННОЕ ДЕЛО

Специальность « Операционное дело »

Срок обучения – 252 ч. (252 ЗЕТ)

новая редакция

Камень-на-Оби 2023 г.

Дополнительная профессиональная программа (ДПП) профессиональной переподготовки «Сестринское дело» 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 операционная" (Приказ Минздрава России от 23.07.2010 № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей "операционная медицинская сестра").
- 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 «Камениский медицинский колледж»

Составители:

Маслякова И.А., Петрищева Н.В., Алифартова М.В., преподаватели высшей категории КГБПОУ «КМЕ»;

Лыткина Л.М. преподаватель первой категории КГБПОУ «КМК».

Рассмотрено:

Протокол № 9 от 31.05.2023г.

Рекомендовано к утверждению

Протокол № 9 от 31.05.2023г.

© КГБПОУ «Камениский медицинский колледж», 2023

©Маслякова И.А., Петрищева Н.В., Алифартова М.В., Лыткина Л.М. 2023 г.

Дополнительная профессиональная программа (ДПП) профессиональной переподготовки «Операционное дело» 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 операционная" (Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей "операционная медицинская сестра").
- 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»

Составители:

Масликова И.А., Петрищева Н.В., Алифартова М.В., преподаватели высшей категории КГБПОУ «КМК»;

Лыткина Л.М. преподаватель первой категории КГБПОУ «КМК».

Рассмотрено: _____

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

Рекомендовано к утверждению _____

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

© КГБПОУ «Каменский медицинский колледж», 2023

©Масликова И.А., Петрищева Н.В., Алифартова М.В., Лыткина Л.М. 2023 г.

Содержание

Раздел 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Цель реализации программы.....	4
1.2. Планируемые результаты обучения	4
1.3. Требования к уровню образования слушателя	6
1.4. Нормативный срок освоения программы.....	6
1.5. Форма обучения.....	6
1.6. Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей.....	6

Раздел 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план	8
2.2. Календарный учебный график.....	9
2.3. Рабочая программа.....	11

Раздел 3. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

3.1. Текущий контроль.....	33
3.2. Промежуточная аттестация.....	33
3.3. Итоговая аттестация.....	47

Раздел 4. ОРГАНИЗАЦИОННО - ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы.....	55
4.2. Материально-технические условия реализации программы.....	56
4.3. Используемая литература.....	57

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

	59
--	----

РАЗДЕЛ 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Цель реализации программы

Настоящая программа профессиональной переподготовки предназначена для приобретения специалистом со средним медицинским образованием компетенций, необходимых для выполнения вида профессиональной деятельности «Операционное сестринское дело».

К освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело».

Область цель вида профессиональной деятельности: квалифицированное сестринское обеспечение операционных вмешательств, в т.ч. эндоскопических операций, исследований и процедур в составе операционной бригады.

1.2. Планируемые результаты обучения

Результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций специалистов в области сестринской деятельности.

В результате освоения программы операционная медицинская сестра должна **уметь**:

- Использовать установленные правила и процедуры коммуникаций операционной медицинской сестры о предстоящем оперативном вмешательстве в интересах пациента;
- Проверять исправность медицинской аппаратуры, технического оснащения операционной и инструментария;
- Комплектовать, сдавать в стерилизацию и получать наборы хирургических инструментов в соответствии с планом хирургической операции;
- Подготавливать необходимые лекарственные средства, стерильные расходные материалы, хирургическое бельё, аппаратуру в соответствии с планом хирургической операции;
- Организовать рабочее пространство, размещать стерильные биксы в операционном зале;
- Подготавливать к операции стерильные инструментальные столы и хирургический столик в установленном порядке;
- Контролировать укладку пациента на операционном столе в соответствии с видом хирургического вмешательства;
- Ассистировать членам хирургической бригады при надевании стерильной одежды и перчаток;
- Контролировать соблюдение правил асептики и антисептики персоналом, находящимся в операционной;
- Обеспечивать инфекционную безопасность в операционной;
- Контролировать вид укладки пациента на операционном столе в соответствии с видом хирургического вмешательства;
- Заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке.

В результате освоения программы медицинская сестра должна **знать**:

- Профессиональный стандарт и должностные обязанности операционной медицинской;

- Национальная система и Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «Хирургия», структура операционного блока, профессиональные коммуникации операционной медицинской сестры;
- Медицинская аппаратура, технические средства, инструментарий используемые в процессе хирургических операций (в том числе эндоскопических) и правила их проверки на исправность;
- Медицинское и фармацевтическое обеспечение деятельности хирургической бригады, порядок получения стерильных инструментов, перевязочных и шовных материалов, одежды, белья, хирургических перчаток, расходных материалов;
- Клиническая фармакология (фармакокинетика и фармакодинамика) лекарственных препаратов, используемых при хирургических операциях, получение, учет, хранение, применение;
- Назначение и наборы хирургического инструментария, методы их использования в оперативной хирургии;
- Виды, основные характеристики шовного и перевязочного материала, способы и методы их использования в оперативной хирургии;
- Предоперационная подготовка и доставка пациента в операционную Виды и технологии укладывания пациента на операционном столе;
- Стандарты технологий сестринских манипуляций и процедур при подготовке членов хирургической бригады к операции;
- Санитарные нормы и правила личной гигиены персонала операционного блока. Основы асептики и антисептики, пути движения членов хирургической бригады и другого медперсонала в соответствии с зонами стерильности в операционном блоке;
- Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи. Стандартные меры профилактики. «Санитарные нормы и правила медицинской организации хирургического профиля»;
- Требования к ведению документации, форм учёта и отчётности по виду деятельности операционной медсестры.

Результаты освоения программы профессиональной переподготовки по специальности Операционное дело

Результатом освоения программы профессиональной переподготовки по специальности Операционное дело является овладение, совершенствование обучающимися профессиональными компетенциями:

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

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

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

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

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

ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.

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

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

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

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

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

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

1.3. Требования к уровню образования слушателя

Программа предназначена для профессиональной переподготовки 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 «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело».

1.4. Нормативный срок освоения программы:

Объем программы 252 академических часа (252 ЗЕТ), в том числе:

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

1.5. Формы обучения:

Для реализации ДПОП ПП предусмотрена очно-заочная форма обучения с применением дистанционного обучения и самостоятельной работой обучающихся так же с применением ЭО и ДОТ.

Дистанционное обучение осуществляется на базе обучающей платформы 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 работе, электронные текстовые материалы, презентации, онлайн-лекции, офлайн-лекции, видеоматериалы, нормативные документы, задания для текущего, промежуточной и итоговой аттестации.

Программа стажировки проводится согласно количеству часов и плану. Стажировка проводится на рабочем месте согласно договорам об организации практической подготовки обучающихся.

1.6. Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей

Обобщенная трудовая функция			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квалификаци и	наименование	код	уровень квалификации
А	Подготовка операционного блока и хирургической бригады к оперативным вмешательствам	6	Профессиональное взаимодействие с членами хирургической бригады, участниками лечебно-диагностического процесса в интересах пациента	D/01.6	6
			Проведение контроля исправности аппаратуры и технического оснащения операционного зала	D/02.6	6
			Подготовка стерильных наборов хирургических инструментов и расходных материалов, шовного и перевязочного материала, стерильного белья для планируемой операции (в том числе эндоскопической)	D/03.6	6
			Подготовка лекарственных, технических средств, планируемых для хирургического вмешательства	D/04.6	6
			Расстановка стерильных биксов, осуществление контроля готовности операционного зала	D/05.6	6
			Проведение хирургической обработки рук, одевание стерильной одежды и перчаток	D/06.6	6
			Подготовка (накрывание) стерильного инструментального стола и передвижного хирургического столика	D/07.6	6
			Осуществление контроля доставки и укладки пациента на операционный стол	D/08.6	6
			Ассистирование членам хирургической бригады при надевании стерильной одежды перед операцией	D/09.6	6
			Контроль соблюдения асептики всем персоналом, находящимся в операционном зале	D/10.6	6
			Ведение медицинской документации по виду деятельности	D/11.6	6

Квалификационная характеристика должности – приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23.07.2010 №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения». Квалификация – операционная медицинская сестра.

Раздел 2. Содержание программы
2.1. Учебный план

№ п / п	Наименование модуля	Всего, часов	Виды учебных занятий, учебных работ. Трудоемкость часов			*Самост оятельна я работа (с прим. ДОТ и ЭО)	Форма контроля	Форма аттестации
			Теория (в том числе прим. ДОТ и ЭО)	Практика (в том числе прим. ДОТ и ЭО)	Стажир овка			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	<u>Универсальный модуль 1</u> Коммуникационное взаимодействие и информационные инновации в профессиональной деятельности	22	16	6		12	тестирование	Промежуточная
2	<u>Универсальный модуль 2</u> Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации	16	14	2		8	тестирование	Промежуточная
3	<u>Профессиональный модуль №3</u> Операционное дело	148	48	100		50	тестирование	Промежуточная
4	<u>Универсальный модуль №4</u> Медицина катастроф и оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях	16	8	8		8	тестирование	Промежуточная
5	<u>Региональный компонент</u>	8	8			4	тестирование	ТК
6	Стажировка	36			36			Отчет
7	Итоговая аттестация	6	6				тестирование	Итоговая
	ИТОГО	252	96	120	36			

*Самостоятельная работа (с прим. ДОТ и ЭО) при очно-заочной форме обучения.

2.3. Календарный учебный график

Календарный учебный график дополнительной профессиональной образовательной профессиональной переподготовки по специальности «Сестринское дело» квалификации «медицинская сестра, медицинский брат» 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				2 неделя				3 неделя				4 неделя				5 неделя				6 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> Операционное дело	148						4	6	6	6	6	6	6	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 экстренных и неотложных состояниях	16																					6	6	4	
5	<u>Региональный компонент</u>	8																							2	6
6	<u>Стажировка</u>	36																								6
7	<u>Итоговая аттестация</u>	6																								
8	Итого	252	36				36				36				36				36				36			

№ п/ п	Наименование разделов	Всего часов	7 неделя						8 неделя						9 неделя					
1	<u>Универсальный модуль 1</u> Коммуникационное взаимодействие и информационные инновации в профессиональной деятельности	22																		
2	<u>Универсальный модуль 2</u> Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации	16																		
3	<u>Профессиональный модуль №3</u> Операционное дело	148																		
4	<u>Универсальный модуль №4</u> Медицина катастроф и оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях	16																		
5	<u>Региональный компонент</u>	8																		
6	Стажировка	36	6	6	6	6	6													
7	Итоговая аттестация	6						6												
8	Итого	252	36																	

2.3. Рабочая программа

Универсальный модуль 1

Коммуникационное взаимодействие и информационные инновации в профессиональной деятельности

Тематический план

№ п/п	Наименование темы	Всего	Теория (в том числе прим. ДОТ и ЭО)	Практика (в том числе прим. ДОТ и ЭО)
1.	<u>Универсальный модуль 1</u> Коммуникационное взаимодействие и информационные инновации в профессиональной деятельности	22	16	6
1.1	Система и политика здравоохранения в РФ	4	4	-
1.2	Основы медицинского права	2	2	-
1.3	Технологии простых медицинских услуг	4	-	4
1.4	Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры	4	4	--
1.5	Этика и деонтология	4	4	-
1.6	Медицинская информатика	4	2	2

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	16
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

Операционное дело

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> Операционное дело	148	48	100
3.1.	Планировка и оснащение элементов операционного отделения	6	2	4
3.2.	Асептика, антисептика	6	2	4
3.3.	Профилактика хирургической инфекции в операционном блоке	6	2	4
3.4.	Позиции пациента на операционном столе	10	2	8
3.5.	Набор инструментов для типовых операций	6	2	4
3.6.	Гемостаз. Виды использования в хирургии	6	2	4
3.7.	Техника закрытия раны	6	2	4
3.8.	Анестезия в операционном деле	4	2	2

3.9.	Хирургия одного дня	8	4	4
3.10.	Основы трансфузиологии. Показания и противопоказания к трансфузионной терапии	6	2	4
3.11.	Характеристика сестринского процесса в операционном деле	2	2	-
3.12.	Деятельность операционной сестры	24	4	20
3.13.	Современные материалы и инструменты, используемые в операционном деле	8	4	4
3.14.	Новые технологии в деятельности операционной сестры	6	2	4
3.15.	Методы эффективного и безопасного использования электрохирургического оборудования	6	2	4
3.16.	Планирование, подготовка и участие в плановых операциях	14	2	12
3.17.	Планирование, подготовка и участие в экстренных операциях	6	2	4
3.18.	Послеоперационная обработка инструментария	6	2	4
3.19.	Генеральная и завершающая уборка операционной	4	2	2
3.20.	Использование в работе современного инструментария и материалов	4	2	2
3.21.	Клиническая фармакология	4	2	2

Универсальный модуль 3

Операционное дело

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. Операционное дело		48	100	148
Тема 3.1 Планировка и оснащение элементов операционного отделения	Планировка и оснащение элементов операционного отделения Требования к планированию и оснащению. Система операционных комнат. Обеспечивающие системы (освещение, вентиляция, энергосистемы и др.). Система связи. Необходимый набор аппаратуры. Обоснование передвижения пациента в операционном блоке и направлений потока движения персонала, документация. Сестринские ассоциации: цели и задачи. Права и обязанности медицинских сестер. Должностные инструкции медицинской сестры операционной медицинской сестры.	2	4	6
Тема 3.2 Асептика, антисептика	Понятие об асептике. Предупреждение задержания и контроль. Использование барьера в операционном деле. Современные технологии асептики, их применение операционными сестрами (индивидуальные средства защиты, операционное белье, перевязочный материал). Утилизация использованных одноразовых инструментов и материалов. Овладеть техникой укрывания хирургических пациентов стерильным бельем. В совершенстве владеть навыками надевания и снятия операционных халатов, перчаток. Организовать сбор и утилизацию использованных материалов и инструментов. Хирургическая обработка рук. Накрытие стерильного стола.	2	4	6

	Одевание хирурга.			
Тема 3.3 Профилактика хирургической инфекции в операционном блоке	Понятие о «сестринском процессе». Этапы сестринского процесса. 1 этап: обследование пациента. Понятие «объективные» и «субъективные» данные. Основы правил вербального и невербального общения. 2 этап: выявление проблем. Понятие «проблема пациента». Действительные и потенциальные проблемы. 3 этап краткосрочные и долгосрочные цели. Понятия: зависимые, взаимозависимые и независимые вмешательства. 4 этап: реализация плана ухода. 5 этап: оценка и коррекция результата	2	4	6
Тема 3.4 Позиции пациента на операционном столе	Система оказания первичной медицинской помощи в Российской Федерации. Организации, входящие в систему первичной медико-санитарной помощи. Их структура, взаимодействие. Экономические отношения в системе ПМСП, финансирование, источники финансирования. Структура сестринской службы организаций здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению.	2	8	10

Тема 3.5 Набор инструментов для типовых операций	Нормативно-правовые основы деятельности медицинской сестры врача общей практики. Организация амбулаторного приема врача общей практики. Подготовка рабочего места, работа на приеме. Показатели оценки деятельности медицинской сестры врача общей практики. Персональный учет, информационная (компьютерная) база данных состояния здоровья обслуживаемого населения. Медицинская документация.	2	4	6
Тема 3.6 Гемостаз. Виды использования в хирургии	Понятие «семья». Типы семьи. Основные функции семьи: репродуктивная, воспитательная, хозяйственно-экономическая, коммуникативная и др. основные медико-социальные проблемы современной семьи. Влияние семьи на здоровье ее членов.	2	4	6
Тема 3.7 Техника закрытия раны	Факторы, определяющие здоровье. Компоненты здоровья. Виды (уровни) здоровья. Образ жизни. Влияние семьи на образ жизни ее членов. Понятие о качестве жизни. Индикаторы качества жизни. Оценка здоровья. Учение о факторах риска. Определение понятия «фактор риска». Первичные и вторичные факторы риска. Группы риска. Работа сестринского персонала с различными группами риска.	2	4	6
Тема 3.8 Анестезия в операционном деле	Особенности психологических реакций на болезнь в зависимости от возраста. Позитивная и негативная роль семьи в развитии заболевания. Оказание психологической помощи пациенту и членам семьи, осуществляющим длительный уход за больными.	2	2	4
Тема 3.9 Хирургия одного дня	Медицинская профилактика как система профилактических мер, реализуемая через систему здравоохранения. Профилактика, определение понятия. Виды профилактики: первичная, вторичная, третичная. Первичная профилактика как комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения заболевания посредством устранения причин и коррекции факторов риска. Планирование и организация проведения профосмотров с целью раннего выявления социально значимых заболеваний. Медосмотры, виды медосмотров. Роль сестры общей практики в осуществлении мер вторичной профилактики.	4	4	8

Тема 3.10 Основы трансфузиологии. Показания и противопоказания к трансфузионной терапии	Направления сестринской деятельности при работе со здоровыми людьми различного возраста, семей. Гигиеническое воспитание и обучение населения. Профессия и здоровье. Диспансеризация населения, определение понятия, принципы диспансеризации населения, этапы диспансеризации. Планирование лечебно-профилактических мероприятий. Динамическое наблюдение за группами пациентов, подлежащих «Д». Формирование ЗОЖ семьи. Положительная установка на сохранение и укрепление здоровья. Режим труда и отдыха. Рациональное питание. Психогигиена, аутотренинг. Гигиеническое обучение. Методы гигиенического обучения населения. Скрининговые программы выявления неинфекционных заболеваний Взаимодействие с Центром здоровья. «Школы здоровья» для лиц, имеющих факторы риска. Здоровый образ жизни. Структура здорового образа жизни.	2	4	6
Тема 3.11 Характеристика сестринского процесса в операционном деле	Понятие об инфекционных заболеваниях. Классификация инфекционных заболеваний. Особенности инфекционных заболеваний. Эпидемиология инфекционных заболеваний. Профилактика инфекционных заболеваний. Основные методы профилактики. Иммунопрофилактика и вакцинация. Показания и противопоказания к вакцинации. Оценка годности сывороток и вакцин. «Холодовая цепь». Местные прививочные реакции, общие постпрививочные реакции, постпрививочные осложнения, профилактика. Национальный календарь профилактических прививок. Документирование вакцинации. Работа в очаге инфекционного заболевания. Участие в карантинных мероприятиях. Взаимодействие со службами Роспотребнадзора. Профилактика гриппа и острых респираторных заболеваний, туберкулеза, острых кишечных инфекций, менингококковой инфекции, столбняка, дифтерии, ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов А, Е, В, С, Д., кори, краснухи, эпидемического паротита полиомиелита, ветряной оспы, гемофильной инфекции. Оформление медицинской документации.	2	-	2

Тема 3.12 Деятельность операционной сестры	Участие медсестры врача общей практики в диагностических мероприятиях при болезнях органов дыхания. Порядок оказания медицинской помощи при заболеваниях органов дыхания. Современные подходы к лечению и профилактике болезней органов дыхания в условиях оказания медицинской помощи по принципу врача общей практики. Обучение подготовке к диагностическим исследованиям. Вторичная профилактика и реабилитация при заболеваниях органов дыхания.	4	20	24
Тема 3.13 Современные материалы и инструменты, используемые в операционном деле	Оказание неотложной помощи при состояниях, угрожающих жизни пациента (приступ бронхиальной астмы, пневмоторакс и др). определение дальнейшей тактики медицинской сестры.. Обучение правилам приема назначенных врачом лекарственных средств, соблюдения диеты. Участие в диспансеризации больных при заболеваниях органов дыхания. Заполнение учетной документации.	4	4	8
Тема 3.14 Новые технологии в деятельности операционной сестры	Обучение методам ухода и самоухода пациентов с различными заболеваниями .	2	4	6
Тема 3.15 Методы эффективного и безопасного использования электрохирургического оборудования	Участие медсестры врача общей практики в диагностических мероприятиях при болезнях органов кровообращения. Порядок оказания медицинской помощи при заболеваниях органов кровообращения. Диагностическое значение электрокардиографии. Техника регистрации ЭКГ. Нормальная и патологическая электрокардиограмма. Холтеровское мониторирование.	2	4	6
Тема 3.16 Планирование, подготовка и участие в плановых операциях	Основные заболевания мочеполовой системы – острые и хронические (цистит, пиелонефрит, гломерулонефрит,22очечкаменная болезнь,мдоброкачественная гиперплазия предстательной железы) Современные методы диагностики заболеваний мочеполовой системы. Участие медсестры в диагностических мероприятиях при болезнях мочеполовой системы. Современные подходы к лечению и профилактике болезней мочеполовой системы. Вторичная профилактика и реабилитация при заболеваниях мочеполовой системы.	2	12	14

	Обучение пациентов правилам приема назначенных лекарственных средств, соблюдение диеты. Участие в диспансеризации больных. Заполнение учетной документации. Обучение подготовке к диагностическим исследованиям. Обучение уходу и самоуходу. Участие в организации и проведении «школ здоровья» для пациентов с заболеваниями мочеполовой системы.			
Тема 3.17 Планирование, подготовка и участие в экстренных операциях	Основные заболевания и синдромы эндокринной системы: акромегалия, гигантизм, гипопитарный нанизм, сахарный диабет, несахарный диабет, гипотиреоз, гипертиреоз, заболевания надпочечников, женских половых желез. Современные методы диагностики. Участие медсестры в диагностических мероприятиях при болезнях эндокринной системы. Порядок оказания медицинской помощи при болезнях эндокринной системы.	2	4	6
Тема 3.18 Послеоперационная обработка инструментария	Вторичная профилактика и реабилитация при заболеваниях эндокринной системы. Особенности сестринской деятельности при болезнях эндокринной системы. Обучение пациентов правилам приема лекарственных средств, соблюдению диеты. Неотложные состояния при патологии эндокринной системы. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях на приеме и на дому. Показания к вызову бригады скорой помощи. Участие в диспансеризации больных. Заполнение учетной документации. Обучение подготовке к диагностическим исследованиям. Обучение уходу и самоуходу. Участие в организации и проведении «школ здоровья» для пациентов с заболеваниями эндокринной системы.	2	4	6
Тема 3.19 Послеоперационная обработка инструментария	Современные подходы к образу жизни при сахарном диабете. Обучение пациентов инсулинотерапии. Обучение правилам введения инсулина. Обучение пациентов правильному питанию при сахарном диабете (с учетом хлебных единиц). Обучение пациентов режиму дня и двигательной активности при сахарном диабете.	2	2	4
Тема 3.20 Использование в работе современного	Основные заболевания органов пищеварения – острые и хронические (гастрит, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, холецистит, желчнокаменная болезнь, неспецифический язвенный колит и др.)	2	2	4

инструментария и материалов	Современные методы диагностики заболеваний органов пищеварения. Участие медсестры в диагностических мероприятиях при болезнях органов пищеварения. Порядок оказания медицинской помощи при болезнях органов пищеварения.			
Тема 3.21 Клиническая фармакология	Стационар на дому как один из видов амбулаторно-поликлинической помощи. Цели и задачи работы стационара на дому. Учетно-отчетная медицинская документация. Особенности сестринского процесса в условиях стационара на дому. Этапы сестринского процесса.	2	2	4
Тема 3.22 Сестринская деятельность при проведении амбулаторных хирургических вмешательств	Амбулаторные хирургические вмешательства. Основные заболевания, при которых проводятся амбулаторные хирургические вмешательства. Асептика и антисептика. Соблюдение правил асептики и антисептики в амбулаторных условиях. Методы и средства стерилизации, режим стерилизации, контроль качества стерилизации. Основные хирургические инструменты, используемые в практике проведения амбулаторных хирургических вмешательств. Подготовка к амбулаторной хирургической операции: подготовка инструментария, перевязочного материала, обработка рук врача и сестры, облачение в халат. Подготовка стерильного операционного стола, инструментария для местной анестезии и хирургических вмешательств. Первичная хирургическая обработка раны. Перевязка неинфицированной раны. Правила наложения мягких повязок на различные участки тела. Инфицированные раны, их перевязка. Подготовка к перевязке инфицированных ран. Обработка инструментария после проведения перевязки инфицированных и неинфицированных ран.	4	4	8
Тема 3.23 Осуществление сестринского процесса при хирургической патологии в условиях ПМСП	Сестринский процесс при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости: острый аппендицит, острый холецистит, острый панкреатит, печеночная колика. Неотложная доврачебная помощь. Организация госпитализации. Сестринская помощь в послеоперационном периоде, реабилитация, диспансеризация, профилактика осложнений. Консультация семьи по вопросам организации лечебного питания в домашних условиях. Помощь пациентам с нарушением сосудистой системы. Варикозное	2	4	6

	расширение вен голени, облитерирующий атеросклероз. Консультация в домашних условиях по правилам ношения эластических бинтов, чулок. Сестринский процесс при местной гнойной инфекции. Участие медсестры в лечебно-диагностическом процессе. Травмы. Виды травм. Организация госпитализации пациентов с травмами. Консультирование пациента по вопросам организации безопасной среды, перемещения пациента, методов простейшей реабилитации в домашних условиях.			
Тема 3.24 Особенности сестринского процесса при неврологических заболеваниях	Факторы риска развития нарушения мозгового кровообращения. Клинические проявления. Инсульт, клинические проявления, доврачебная помощь. Этические аспекты помощи медицинской сестры врача общей практики пациентам с нарушениями мозгового кровообращения. Психологическая поддержка пациента и членов семьи, осуществляющих уход за пациентом. Сестринский процесс при нарушении мозгового кровообращения. Особенности фармакотерапии. Консультирование семьи по вопросам профилактики, организации ухода, гигиене и питанию пациентов.	2	4	6
Тема 3.25 Травмы центральной нервной системы. Заболевания периферической нервной системы	Сотрясения и ушибы головного мозга. Клиника, доврачебная помощь. Особенности сестринского процесса, фармакотерапия. Организация консультации специалиста. Консультирование семьи по вопросам ухода, питания, гигиены, реабилитации. Факторы риска развития заболеваний периферической нервной системы. Невриты, невралгии. Клиника, фармакотерапия, реабилитация. Консультирование семьи по вопросам ухода за пациентами. Дорсопатии, грыжи межпозвонковых дисков. Клиника, фармакотерапия, реабилитация. Помощь при болевом синдроме. Помощь семье в устройстве эргономического положения тела пациента.	2	-	2
Тема 3.26 Принципы оказания сестринской помощи при заболеваниях ЛОР-органов	Основные заболевания ЛОР органов. Причины, клиника, методы диагностики, принципы лечения, профилактика заболеваний носа, околоносовых пазух, острый и хронический ринит. Вазомоторный ринит. Факторы риска. Клиника, фармакотерапия, профилактика. Заболевания	4	4	8

	околоносовых пазух. Острое воспаление лобной, верхнечелюстной, клиновидной пазух. Травмы носа, носовые кровотечения. Неотложная помощь. Заболевания глотки. Ангина, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Инородные тела глотки. Ожоги глотки и пищевода. Неотложная помощь при инородных телах глотки и ожогах глотки и пищевода. Заболевания наружного уха: фурункулез наружного слухового прохода, серная пробка. Заболевания среднего уха: острый средний отит. Травмы уха, инородные тела наружного слухового прохода. Заболевания гортани. Острый катаральный ларингит. Клинические проявления, методы диагностики и лечения, профилактика заболеваний ЛОР органов. Инструментарий и аппаратура, используемые при диагностике и лечении заболеваний ЛОР органов. Консультирование по вопросам ухода и организации лечения пациентов на дому (наложение компресса на ухо, закапывание капель).			
Тема 3.27 Принципы оказания сестринской помощи в профилактике и лечении заболеваний глаз	Методы обследования органа зрения. Факторы риска заболеваний защитного и вспомогательного аппарата глаза. Заболевания век, слезных органов, конъюнктивы. Клиника, фармакотерапия, самоуход. Глаукома. Факторы риска развития глаукомы, клиника, методы диагностики, профилактика, фармакотерапия. Острый приступ глаукомы, неотложная помощь. Заболевания хрусталика. Катаракта, факторы риска. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Повреждения глазного яблока и придаточного аппарата. Неотложная помощь. Методика закапывания глазных капель и закладывания мазей в конъюнктивальный мешок. Промывание конъюнктивального мешка асептическими растворами. Выворот верхнего века с осмотром конъюнктивы и удалением свободнолежащих инородных тел. Обработка краев век антисептическими средствами. Наложение ватно-марлевых повязок на один и оба глаза. Консультирование семьи по вопросам сохранения зрения у детей, подростков, пожилых лиц. Оказание доврачебной помощи при	2	-	2

	неотложных состояниях.			
Тема 3.28 Принципы оказания сестринской помощи при инфекционных заболеваниях	Работа в очаге инфекционного заболевания. Участие в карантинных мероприятиях. Взаимодействие со службами Роспотребнадзора. Профилактика гриппа и острых респираторных заболеваний, туберкулеза, острых кишечных инфекций, менингококковой инфекции, столбняка, дифтерии, ВИЧ- инфекции, вирусных гепатитов А,Е,В,С,Д., кори, краснухи, эпидемического паротита , полиомиелита, ветряной оспы, гемофильной инфекции. Оформление медицинской документации.	2	4	6
Тема 3.29 Современная эпидемиология	Механизмы передачи. Основные клинические проявления, клинические формы. Особенности течения в настоящее время. Возможные осложнения. Методы современной диагностики. Принципы лечения.	2	-	2
Тема 3.30 Кишечные инфекции, кровяные инфекции, инфекции наружных кожных покровов, инфекции дыхательных путей. Особоопасные инфекции	Кишечные инфекции, кровяные инфекции (сыпной тиф, малярия, чума, туляремия), инфекции наружных покровов (сибирская язва, столбняк), инфекции дыхательных путей. Причины, клиника, диагностика. Профилактика.	-	2	2
Тема 3.31 Особенности сестринской деятельности при возникновении инфекции	Противоэпидемические мероприятия в очаге, наблюдение за контактными. Роль медсестры, членов семьи в предупреждении возникновения и распространении инфекции в очаге. Диспансерное наблюдение после инфекционного заболевания.	-	2	2
Тема 3.32 Злокачественные опухоли	Общие представления о злокачественных опухолях. Общая морфология опухолей. Рост, развитие и распространение опухолей. Основы учения о «предраке». Профилактика злокачественных опухолей. Современные представления об этиологии опухолей. Клинические проявления наиболее распространенных злокачественных новообразований. Общие принципы ранней диагностики, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики. Сестринская	2	-	2

	помощь при побочных реакциях и осложнениях лекарственной терапии.			
Тема 3.33 Основные проблемы пациента со злокачественными образованиями	Пути улучшения качества жизни пациентов со злокачественными новообразованиями. Сестринская помощь при нарушении гомеостаза у пациентов с распространенными формами злокачественных новообразований. Виды поражения кожи. Кожный зуд. Методы лечения кожного зуда, профилактика инфицирования. Лимфодема, причины, проблемы пациента. Пролежни, стадии развития, профилактика и лечение. Сестринская помощь при желудочно-кишечных нарушениях: тошноте, рвоте, запорах, диарее, кахексии. Сестринская помощь при дыхательных и сердечно-сосудистых нарушениях: одышке, икоте, кашле, кровотечениях. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения Сестринская помощь при недержании мочи, задержке мочи.	2	2	4
Тема 3.34 Сестринская помощь пациентам со стомами	Показания к наложению стом. Виды стом. Проблемы пациентов со стомами. Особенности ухода и психологической поддержки пациентов и членов семьи. Отработка алгоритмов уход за стомами. Обучение пациента самоуходу. Обучение родственников уходу за стомированным пациентом.	4	8	12
Тема 3.35 Паллиативная помощь. Организация паллиативной помощи в России	Определение понятия, принципы и философия паллиативной помощи. Заболевания и состояния, являющиеся основанием для оказания паллиативной помощи. Законодательные. Правовые и нормативные основы паллиативной помощи в России. Хосписы. Основы организации и специфика работы хосписов. Хосписы на дому. Медико-экономические стандарты паллиативной помощи.	2	2	4
Тема 3.36 Этика и деонтология в паллиативной медицине	Понятие «качества жизни» пациента, основные показатели. Понятие эвтаназии, проблемы эвтаназии. Принципы общения с инкурабельными пациентами и их родственниками. Обследование, динамическое наблюдение больных, нуждающихся в паллиативной помощи. Особенности сестринского процесса при оказании паллиативной помощи у больных со злокачественными новообразованиями и неизлечимыми	2	2	4

	соматическими заболеваниями.			
Тема 3.37 Общие вопросы организации лечения хронической боли у онкологических больных	Клиническая концепция боли. Причины хронической боли, виды. Оценка интенсивности боли. Сестринский процесс при боли. Психологическая поддержка пациентов. Принципы и методы лечения боли. Трехступенчатая система обезболивания. Основные психологические проблемы пациента с ограниченным сроком жизни: потребность в сохранении достоинства, самоуважения, независимости. Диагностика и коррекция психических нарушений у терминальных больных. Психологические проблемы, связанные с изменением внешнего вида пациента. Особенности общения с пациентом в процессе оказания паллиативной помощи: умение заинтересованно выслушивать и направлять беседу.	2	2	4
Тема 3.38 Психические нарушения в пожилом и старческом возрасте	Основные синдромы гериатрической психиатрии. Характеристика деменций, клиника болезней Альцгеймера, Паркинсона, Пика. Особенности обследования пациентов. Взаимодействие со службой социальной защиты. Консультативная помощь семье по организации ухода за психически больным пациентом.	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.	<u>Универсальный модуль 4</u> 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	4	-	4

	холецистопанкреатит. Этиология, клиническая картина, диагностические критерии, неотложная помощь и дальнейшая тактика.			
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 питание в профилактике онкологических заболеваний, основные направления формирования здорового образа жизни.	4	-	4
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,	4	-	4

	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.			
6. Стажировка	Цель стажировки: изучение передового опыта, закрепление теоретических знаний, полученных при освоении дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки, приобретение практических навыков и умений для выполнения профессиональных обязанностей по занимаемой должности. Программа стажировки на рабочем месте: 1. Организационные вопросы. Инструктаж по технике безопасности. 2. Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима. Выполнение организационных и технических мероприятий, обеспечивающих безопасность работ. 3. Профилактика ВИЧ и гепатитов, действия в аварийной ситуации. 4. Обращение с медицинскими отходами. 5. Эргономика и биомеханика. Подготовка рабочего места (рабочей зоны) и зоны подхода в соответствии с требованиями безопасности. 6. Приготовление хирургических упаковок. Выполнение различных видов укладки пациента на операционном столе 7. Проведение предоперационной подготовки пациента. Подача инструментария в ходе операции 8. Комплектование наборов хирургических инструментов 9. Подготовка шовного материала. Работа с шовным и перевязочным материалом 10. Наложение всех видов повязок	-	36	36

	11. Осуществление раннего послеоперационного ухода за пациентом 12. Современные методики обработки операционного поля 13. Использование компонентов индивидуальных средств защиты. Надевание и снятие операционных халатов, перчаток 14. Укрывание хирургических пациентов стерильным бельем 15. Проверка готовности аппаратуры и инструментария к работе 16. Организация передвижения пациента в операционной. Транспортировка пациента 17. Хранение и учет лекарственных средств, применяемых в анестезии 18. Безопасная эксплуатация электрохирургического оборудования 19. Подготовка белья, масок, перевязочного материала к стерилизации и их стерилизация 20. Проведение генеральной уборки в операционном блоке 21. Ведение медицинской документации.			
7. Итоговая аттестация	Итоговый экзамен (итоговое тестирование)	6	-	6

3.Форма аттестации и оценочные материалы

Формы аттестации:

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

Освоение каждого модуля заканчивается промежуточной аттестацией слушателей, которая проходит в виде тестирования.

Освоение программы профессиональной переподготовки 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 ПП и прошедшим текущую, промежуточную и итоговую аттестацию, выдается диплом о профессиональной переподготовке установленного образца.

3.1. Текущий контроль по ДПП ПП

Структура программы:

Программа профессиональной переподготовки включает в себя следующие модули:

- Модуль №1 (универсальный) – Коммуникационное взаимодействие и информационные инновации в профессиональной деятельности;

- Модуль №2 (универсальный) – Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации;
- Модуль №3 (специальный) Лечебное дело;
- Модуль №4 (универсальный) Медицина катастроф и оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях.

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

3.2. Промежуточный контроль по ДПП III

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

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 кровь, 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) Альбucid.
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. 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

Профессиональный модуль 3. Операционное дело

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

- При ущемлении петли кишки при грыжах наибольшие патологические изменения происходят в
- отводящей петле; - приводящей петле (+); - сегменте брыжейки ущемленной кишки
- При переливании плазмы необходимо провести пробу на
- пробу не нужно проводить; - биологическую совместимость (+); - резус-совместимость
- Операционный зал и предоперационная находится в зоне _____ режима
- стерильного (+); - ограниченного; - общего

4. Браншевые инструменты – это инструменты с
- кольцами для удобства удерживания (+); - фиксаторами; - шарнирами
5. Под паллиативной операцией понимают
- любую операцию, выполненную по поводу сопутствующего заболевания; - устраняющую патологический очаг
- операцию, ликвидирующую угрожающий жизни основной симптом заболевания (+)
6. Инструменты после вскрытия полых органов сбрасываются
- хирургом (+); - ассистентом хирурга; - операционной сестрой
7. Кожный антисептик при обработке неповрежденной кожи пациента перед операцией следует наносить
- движениями сверху вниз слева направо; - concentрическими кругами от центра к периферии (+); - от периферии к центру отдельными мазками
8. При заживлении раны первичным натяжением рубец должен быть
- грубый широкий; - деформирующий ткани; - тонкий косметический (+)
9. Приоритетная психологическая проблема пациента в предоперационном периоде
- недооценка тяжести своего состояния; - дефицит самоухода; - чувство страха (+)
10. Минимальный состав операционной бригады
- операционная сестра, хирург, ассистент (+); - операционная сестра, хирург, ассистент, анестезист; - операционная сестра, хирург
11. перевязочный материал (шарики, салфетки, тампоны) подаются хирургу
- только рукой; - через ассистента; - только пинцетом (+)
12. Операционная сестра для хранения шовного материала, перчаток и т. д. пользуется _____ столом
- малым передвижным; - инструментальным передвижным; - вспомогательным (+)
13. Для операционных обязательны системы приточно - вытяжной вентиляции
- самостоятельные (+); - комбинированные; - отдельные
14. Накрытый большой операционный стол считается стерильным в течение (часо-
- 2; - 6 (+); - 12
15. Операционная сестра может дотрагиваться до стерильных объектов
- руками, обработанными 96% этиловым спиртом; - стерильным инструментом (+); - руками, обработанными 70% этиловым спиртом
16. Журнал записи оперативных вмешательств в стационаре (форма № 008/у) хранится
- 5 лет (+); - 15 лет; - 10 лет
17. Лицевая маска после операции
- можно не снимать до следующей операции; - снимается за фильтр; - снимается за завязки (+)
18. Подготовка операционной к заготовке крови должна быть закончена за ____ до начала работы
- 1 час 30 мин; - 30 мин (+); - 45 мин

19. При операции на кишечнике, желудке используют _____ иглы
- тупоконечные; - комбинированные; - колющие (+)
20. Игла в иглодержатель берется за
- ушко иглы; - кончик иглы; - 1/3 от ушка (+)
21. Положение иглы в иглодержателе при вдевании нити - острие иглы обращено
- вниз (+); - влево; - вверх
22. Генеральная уборка в операционном блоке проводится 1 раз в
- 10 дней; - ежедневно; - неделю (+)
23. Первичной хирургической обработкой раны понимают
- наложение на рану вторичных швов; - промывание раны; - иссечение краев, дна и стенок раны (+)
24. При ушивании раны кишок используют _____ иглу
- режущую; - атравматическую (+); - колющую
25. Основной метод лечения доброкачественной опухоли:
а) лучевая терапия; б) хирургическая операция+; в) химиотерапия
26. Что такое опухоль?
а) омертвление тканей в живом организме; б) пролиферация клеток; г) не скоординированное с организмом избыточное разрастание тканей.+
27. Фактор риска развития рака молочной железы:
а) курение; б) прием алкоголя; в) наследственная предрасположенность+
28. Ведущий симптом перелома шейного отдела позвоночника:
а) боль в области шеи; б) неустойчивость головы+; в) кровоизлияние в области шеи
29. Что накладывают, если есть подозрение на повреждение шейного отдела позвоночника:
а) повязку дезо; б) воротник шанца+; в) циркулярную повязку на шею
30. Что накладывают после ушивания ран мочевого пузыря?
а) гастростому; б) холецистостому; в) эпицистостому+
31. Какая мазь применяется при защите кожи от мацерации?
а) вишневского; б) цинковая+; в) гидрофильная;
32. Скоплением чего является гемоторакс?
а) крови в плевральной полости+; б) крови в полости сердечной сумки; в) воздуха в плевральной полости
33. Какой операцией является нефрэктомия?
а) удаления почки+; б) удаление части почки; в) наложение мочевого свища через почку
34. Автономные действия медсестры
1) взаимозависимые сестринские вмешательства; 2) независимые сестринские вмешательства; + 3) зависимые сестринские вмешательства;

35. Автор первого научного определения сестринского дела
1) в. хендерсон; 2) е. бакунина; 3) д. севастопольская; 4) ф. найтингейл; +
36. Антропометрия включает измерение всех перечисленных параметров, кроме
1) роста; 2) веса; 3) силы; +
37. Асептическая повязка после снятия пиявки накладывается на период времени
1) на 6 часов; 2) на 12 часов; 3) на 24 часа. +
38. Асептическая повязка после снятия пиявки накладывается на период времени
1) на 6 часов; 2) на 12 часов; 3) на 24 часа. +
39. Баллон с кислородом окрашен в
1) голубой цвет; + 2) серый цвет; 3) черный цвет;
40. Биологический материал, который необходимо взять при обследовании пациента с подозрением на гепатит
1) кровь на биохимический анализ; + 2) кал на яйца глист; 3) моча на бактериологическое исследование;
41. В каком случае медсестра не проводит гигиеническую антисептику рук
1) перед проведением инъекций; 2) после проведения термометрии; + 3) после снятия перчаток;
42. В местах хранения наркотических лекарственных средств необходимо иметь
1) таблицы высших суточных и высших разовых доз; + 2) список лекарственных препаратов; 3) список медицинских работников данного лпу;
43. В операционной генеральная уборка проводится с применением кислородсодержащих препаратов с целью
1) профилактики анаэробной инфекции; + 2) профилактики стафилококковой инфекции; 3) профилактики грибковой инфекции;
44. В первые 6 часов после лапаротомии приём жидкости
1) не ограничивают; 2) рекомендуют увеличить; 3) резко ограничивают; 4) запрещают; +
45. В первые 6 часов после лапаротомии следует рекомендовать пациенту
1) только смачивать губы салфеткой; + 2) принимать по 1/2 стакана кипячёной воды каждые полчаса; 3) принимать по 1 столовой ложке сладкой кипячёной воды каждый час; 4) пить в неограниченном количестве клюквенный морс;
46. В послеоперационном периоде пациенту рекомендуется принимать минерализованные воды \
1) среднеминерализованные — и многоминерализованные; 2) только многоминерализованные; 3) негазированные маломинерализованные и среднеминерализованные. +
47. В пределах какого времени можно использовать рабочий лоток со стерильным материалом в процедурном кабинете
1) 2 часа; + 2) 3 часа; 3) 30 минут;
48. В развитии лихорадки различают следующее количество периодов
1) пять периодов; 2) четыре периода; 3) три периода; +
49. Вакцины и анатоксины предназначены для

- 1) создания пассивного иммунитета к инфекционным заболеваниям; 2) создания активного иммунитета к инфекционным заболеваниям; + 3) серологической диагностики;
50. Введение наркотических средств пациенту производится в присутствии
1) заведующий отделением; 2) лечащего врача; + 3) палатной медсестры;
51. Выберите одно из свойств пульса
1) напряжение; + 2) гипотония; 3) тахипноэ;
52. Выберите возможное место для венепункции при внутривенной инъекции
1) средняя треть плеча; 2) верхний наружный квадрант ягодицы; 3) вены локтевого сгиба; +
53. Выберите время измерения температуры в подмышечной впадине ртутным термометром
1) 10 минут; + 2) 5 минут; 3) 7 минут;
54. Выберите второе требование к инструментам из предложенного «для проведения азопирамовой пробы инструменты для контроля должны быть сухими и ...»
1) «...остывшими до комнатной температуры»; + 2) «...горячими»; 3) «...остывшими до 50°С»;
55. Выберите из перечисленного место внутримышечного введения лекарственных препаратов
1) наружная и передняя поверхность бедра в верхней и средней трети; + 2) внутренняя поверхность предплечья; 3) передняя брюшная стенка;
56. Выберите из предложенного перечня биологические жидкости с наибольшим содержанием ВИЧ
1) слюна, слеза; 2) кровь, ликвор, сперма, грудное молоко; + 3) рвотные массы;
57. Выберите из предложенного перечня порядок мытья помещения при проведении генеральной уборки
1) мебель, стены, пол, потолок; 2) стены, потолок, пол, мебель; 3) потолок, стены, мебель, пол; +
58. Выберите место выполнения подкожной инъекции
1) наружная боковая поверхность верхней трети плеча; 2) внутренняя поверхность предплечья; 3) передняя брюшная стенка; +
59. Выберите обоснование правильного ответа выполнения техники мытья рук – мероприятие обязательное для исполнения или необязательное
1) обязательное, если медсестра располагает временем; 2) не обязательное, если медсестра проводит обработку рук кожным антисептиком; 3) обязательное, при любых условиях; +
60. Выберите определение к термину «абсцесс»
1) кровоизлияние под кожу; 2) уплотнение в месте инъекции; 3) гнойное воспаление мягких тканей с образованием полости заполненной гноем; +
61. Выберите определение к термину «гематома»
1) кровоизлияние под кожу; + 2) уплотнение в месте инъекции; 3) гнойное воспаление мягких тканей с образованием полости заполненной гноем;
62. Выберите определение к термину «инфильтрат»

- 1) кровоизлияние под кожу; 2) уплотнение в месте инъекции; + 3) гнойное воспаление мягких тканей с образованием полости заполненной гноем;
63. Выберите периодичность осмотра целостности кожных покровов персонала
1) перед началом каждой смены; + 2) 2 раза в неделю; 3) после отпуска и болезни;
64. Назовите основной нормативный документ, регламентирующий обработку медицинского инструментария
1) гост 42-21-2-85; + 2) приказ мз ссср № 170; 3) приказ мз рф № 342;
65. Назовите фактор передачи для инфекций с парентеральным путем заражения
1) медицинский инструментарий; + 2) пищевые продукты; 3) вода
66. При субфебрильной лихорадке температура тела повышается до цифр
1) 37,5°с; 2) 38°с; + 3) 38,5°с;
67. Продолжите утверждение «дезинфекции подлежат ...»
1) все изделия после применения их у пациентов; + 2) только изделия, подлежащие стерилизации; 3) только изделия, контактировавшие с кровью;
68. Раствор фурацилина для промывания ран применяют в разведении
1) 1:200; 2) 1:5000; + 3) 1:500;
69. Срок сохранения стерильности в двухслойной бязевой упаковке до вскрытия составляет
1) трое суток; + 2) десять суток; 3) шесть часов;
70. Срок хранения стерильного раствора NaCl 0,9%, изготовленного в аптеке и закупоренного «под обкатку» (в сутках)
1) 30; 2) 15; 3) 90; +
71. Срок хранения стерильных растворов, изготовленных в аптеке и закупоренных «под бумажную обвязку» (в сутках)
1) 10; 2) 7; 3) 5; 4) 3; +
72. Назовите фактор передачи для инфекций с парентеральным путем заражения
1) медицинский инструментарий(+); 2) пищевые продукты; 3) вода
73. Укажите, какое из предложенных утверждений является верным
1) стерилизация — это комплекс мероприятий, направленных на очистку инструментария от биологических и химических загрязнений; 2) стерилизация — это комплекс мероприятий, направленных на уничтожение всех форм микрофлоры, включая споры(+); 3) стерилизация — это комплекс мероприятий, направленных на уничтожение патогенных и непатогенных микроорганизмов
74. Укажите, как часто медицинская сестра должна производить смену перчаток
1) после каждого пациента(+); 2) после 5-6 манипуляций; 3) после 3 пациентов
75. При попадании биологического материала на слизистые глаз необходимо
1) промыть слизистые глаз 2% раствором борной кислоты; 2) промыть слизистые глаз раствором перманганата калия в соотношении 1:100; 3) промыть под проточной водой (не тереть)(+);

76. При проколе (порезе) руки в перчатке использованным инструментом необходимо

1) снять перчатки, погрузить в дезраствор, вымыть руки под проточной водой с мылом, обработать руки 70% раствором спирта, обработать ранку 5% спиртовым раствором йода и герметизировать ранку(+); 2) вымыть руки с мылом, обработать место прокола 70% этиловым спиртом, затем 5% раствором йода (не втирать), заклеить прокол пластырем и надеть напальчник; 3) обработать перчатку дезинфектантом, снять её и положить для дезинфекции в раствор, выдавить несколько капель крови и вымыть руки с мылом

77. Укажите, какие изделия медицинского назначения подлежат стерилизации

1) только хирургический инструментарий

2) только инструментарий для проведения инъекций

3) все изделия, которые соприкасаются с раневой поверхностью, контактирующие с кровью в организме пациента или вводимой в него, инъекционными препаратами, а также контактируют со слизистой и могут травмировать её

78. Определите сроки сохранения стерильности в биксах с бактерицидным фильтром до вскрытия

1) 60 суток; 2) 20 суток(+); 3) 3 суток

79. Укажите, какое утверждение является правильным

1) срок сохранения стерильности в биксе с фильтром после вскрытия составляет 6 часов(+); 2) срок сохранения стерильности в биксе с фильтром после вскрытия составляет 3 суток; 3) во вскрытом биксе стерильность не сохраняется

80. Какие из предложенных способов можно использовать для проведения генеральной уборки

1) способ погружения; 2) способ орошения; 3) способ замачивания

Эталон ответа правильный ответ отмечен знаком (+).

Критерии оценки освоения. Профессиональный модуль 3. Операционное дело.

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

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) Корригирующая; 2) Фиксирующая; + 3) Окклюзионная.

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

1.7. Итоговая аттестация

Итоговая аттестация по ДПП 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

- Инструкции, каких документов предусматривают меры по профилактике внутрибольничных инфекций:
А) Лечебно-охранительный режим; +Б) Санитарно-противоэпидемический режим; В) Экстренное извещение в СЭС.
- Распространению внутрибольничной инфекции способствует:
+А) Инвазивные процедуры; Б) Осложненные заболевания; В) Слабое материальное обеспечение лечебно-профилактического учреждения.
- 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.
- Артифициальный путь передачи – это:
А) Естественный через кровь; Б) Естественный контактно-бытовой; +В) Искусственный.
- Использование масок во время работы в стационаре:
+А) Всегда обязательно; Б) На усмотрение эпидемиолога; В) На усмотрение администрации.
- На социальном уровне руки медицинская сестра обрабатывает:
А) После контактирования с биологическими жидкостями; Б) После ухода за пациентом; +В) До и после снятия перчаток.
- При обработке материалов, загрязненных кровью, концентрация хлорамина должна быть:
А) 10%; Б) 5%; +В) 3%.
- При попадании крови и равноценных ей биологических жидкостей на слизистую оболочку рта, раствор, который необходим для обработки:
А) Протаргол; +Б) 70% спирт; В) Альбуцид.
- Кто должен обучать инфекционной безопасности пациентов и их родственников в отделении стационара:
+А) Постовая медицинская сестра; Б) Главная сестра; В) Главный врач.
- Вирус иммунодефицита человека передается через:
А) общую посуду; Б) Воздух; +В) Переливание крови.
- 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 вдвухаемого 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, продолжают 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. В послеоперационном периоде пациенту рекомендуется принимать минерализованные воды \
- 1) среднеминерализованные — и многоминерализованные; 2) только многоминерализованные; 3) негазированные маломинерализованные и среднеминерализованные. +
47. В пределах какого времени можно использовать рабочий лоток со стерильным материалом в процедурном кабинете
- 1) 2 часа; + 2) 3 часа; 3) 30 минут;
48. В развитии лихорадки различают следующее количество периодов
- 1) пять периодов; 2) четыре периода; 3) три периода; +
49. Вакцины и анатоксины предназначены для
- 1) создания пассивного иммунитета к инфекционным заболеваниям; 2) создания активного иммунитета к инфекционным заболеваниям; + 3) серологической диагностики;
50. Введение наркотических средств пациенту производится в присутствии
- 1) заведующий отделением; 2) лечащего врача; + 3) палатной медсестры;
51. Выберите одно из свойств пульса
- 1) напряжение; + 2) гипотония; 3) тахипноэ;
52. Выберите возможное место для венепункции при внутривенной инъекции
- 1) средняя треть плеча; 2) верхний наружный квадрант ягодицы; 3) вены локтевого сгиба; +
53. Выберите время измерения температуры в подмышечной впадине ртутным термометром
- 1) 10 минут; + 2) 5 минут; 3) 7 минут;
54. Выберите второе требование к инструментам из предложенного «для проведения азопирамовой пробы инструменты для контроля должны быть сухими и ...»
- 1) «...остывшими до комнатной температуры»; + 2) «...горячими»; 3) «...остывшими до 50°С»;
55. Выберите из перечисленного место внутримышечного введения лекарственных препаратов
- 1) наружная и передняя поверхность бедра в верхней и средней трети; + 2) внутренняя поверхность предплечья; 3) передняя брюшная стенка;
56. Выберите из предложенного перечня биологические жидкости с наибольшим содержанием вич
- 1) слюна, слеза; 2) кровь, ликвор, сперма, грудное молоко; + 3) рвотные массы;
57. Выберите из предложенного перечня порядок мытья помещения при проведении генеральной уборки
- 1) мебель, стены, пол, потолок; 2) стены, потолок, пол, мебель; 3) потолок, стены, мебель, пол; +
58. Выберите место выполнения подкожной инъекции
- 1) наружная боковая поверхность верхней трети плеча; 2) внутренняя поверхность предплечья; 3) передняя брюшная стенка; +
59. Выберите обоснование правильного ответа выполнение техники мытья рук – мероприятие обязательное для исполнения или необязательное

- 1) обязательное, если медсестра располагает временем; 2) не обязательное, если медсестра проводит обработку рук кожным антисептиком; 3) обязательное, при любых условиях; +
60. Выберите определение к термину «абсцесс»
1) кровоизлияние под кожу; 2) уплотнение в месте инъекции; 3) гнойное воспаление мягких тканей с образованием полости заполненной гноем; +
61. Выберите определение к термину «гематома»
1) кровоизлияние под кожу; + 2) уплотнение в месте инъекции; 3) гнойное воспаление мягких тканей с образованием полости заполненной гноем;
62. Выберите определение к термину «инфильтрат»
1) кровоизлияние под кожу; 2) уплотнение в месте инъекции; + 3) гнойное воспаление мягких тканей с образованием полости заполненной гноем;
63. Выберите периодичность осмотра целостности кожных покровов персонала
1) перед началом каждой смены; + 2) 2 раза в неделю; 3) после отпуска и болезни;
64. Назовите основной нормативный документ, регламентирующий обработку медицинского инструментария
1) гост 42-21-2-85; + 2) приказ мз ссср № 170; 3) приказ мз рф № 342;
65. Назовите фактор передачи для инфекций с парентеральным путем заражения
1) медицинский инструментарий; + 2) пищевые продукты; 3) вода
66. При субфебрильной лихорадке температура тела повышается до цифр
1) 37,5°с; 2) 38°с; + 3) 38,5°с;
67. Продолжите утверждение «дезинфекции подлежат ...»
1) все изделия после применения их у пациентов; + 2) только изделия, подлежащие стерилизации; 3) только изделия, контактировавшие с кровью;
68. Раствор фурацилина для промывания ран применяют в разведении
1) 1:200; 2) 1:5000; + 3) 1:500;
69. Срок сохранения стерильности в двухслойной бязевой упаковке до вскрытия составляет
1) трое суток; + 2) десять суток; 3) шесть часов;
70. Срок хранения стерильного раствора пвс 0,9%, изготовленного в аптеке и закупоренного «под обкатку» (в сутках)
1) 30; 2) 15; 3) 90; +
71. Срок хранения стерильных растворов, изготовленных в аптеке и закупоренных «под бумажную обвязку» (в сутках)
1) 10; 2) 7; 3) 5; 4) 3; +
72. Назовите фактор передачи для инфекций с парентеральным путем заражения
1) медицинский инструментарий(+); 2) пищевые продукты; 3) вода

73. Укажите, какое из предложенных утверждений является верным

1) стерилизация — это комплекс мероприятий, направленных на очистку инструментария от биологических и химических загрязнений; 2) стерилизация — это комплекс мероприятий, направленных на уничтожение всех форм микрофлоры, включая споры(+); 3) стерилизация — это комплекс мероприятий, направленных на уничтожение патогенных и непатогенных микроорганизмов

74. Укажите, как часто медицинская сестра должна производить смену перчаток

1) после каждого пациента(+); 2) после 5-6 манипуляций; 3) после 3 пациентов

75. При попадании биологического материала на слизистые глаз необходимо

1) промыть слизистые глаз 2% раствором борной кислоты; 2) промыть слизистые глаз раствором перманганата калия в соотношении 1:100; 3) промыть под проточной водой (не тереть)(+);

76. При проколе (порезе) руки в перчатке использованным инструментом необходимо

1) снять перчатки, погрузить в дезраствор, вымыть руки под проточной водой с мылом, обработать руки 70% раствором спирта, обработать ранку 5% спиртовым раствором йода и герметизировать ранку(+); 2) вымыть руки с мылом, обработать место прокола 70% этиловым спиртом, затем 5% раствором йода (не втирать), заклеить прокол пластырем и надеть напальчник; 3) обработать перчатку дезинфектантом, снять её и положить для дезинфекции в раствор, выдавить несколько капель крови и вымыть руки с мылом

77. Укажите, какие изделия медицинского назначения подлежат стерилизации

1) только хирургический инструментарий

2) только инструментарий для проведения инъекций

3) все изделия, которые соприкасаются с раневой поверхностью, контактирующие с кровью в организме пациента или вводимой в него, инъекционными препаратами, а также контактируют со слизистой и могут травмировать её

78. Определите сроки сохранения стерильности в биксах с бактерицидным фильтром до вскрытия

1) 60 суток; 2) 20 суток(+); 3) 3 суток

79. Укажите, какое утверждение является правильным

1) срок сохранения стерильности в биксе с фильтром после вскрытия составляет 6 часов(+); 2) срок сохранения стерильности в биксе с фильтром после вскрытия составляет 3 суток; 3) во вскрытом биксе стерильность не сохраняется

80. Какие из предложенных способов можно использовать для проведения генеральной уборки

1) способ погружения; 2) способ орошения; 3) способ замачивания

81. При ущемлении петли кишки при грыжах наибольшие патологические изменения происходят в

- отводящей петле; - приводящей петле (+); - сегменте брыжейки ущемленной кишки

82. При переливании плазмы необходимо провести пробу на

- пробу не нужно проводить; - биологическую совместимость (+); - резус-совместимость

83. Операционный зал и предоперационная находится в зоне _____ режима

- стерильного (+); - ограниченного; - общего

84. Браншевые инструменты – это инструменты с
- кольцами для удобства удерживания (+); - фиксаторами; - шарнирами
85. Под паллиативной операцией понимают
- любую операцию, выполненную по поводу сопутствующего заболевания; - устраняющую патологический очаг
- операцию, ликвидирующую угрожающий жизни основной симптом заболевания (+)
86. Инструменты после вскрытия полых органов сбрасываются
- хирургом (+); - ассистентом хирурга; - операционной сестрой
87. Кожный антисептик при обработке неповрежденной кожи пациента перед операцией следует наносить
- движениями сверху вниз слева направо; - concentрическими кругами от центра к периферии (+); - от периферии к центру отдельными мазками
88. При заживлении раны первичным натяжением рубец должен быть
- грубый широкий; - деформирующий ткани; - тонкий косметический (+)
89. Приоритетная психологическая проблема пациента в предоперационном периоде
- недооценка тяжести своего состояния; - дефицит самоухода; - чувство страха (+)
90. Минимальный состав операционной бригады
- операционная сестра, хирург, ассистент (+); - операционная сестра, хирург, ассистент, анестезист; - операционная сестра, хирург
91. перевязочный материал (шарики, салфетки, тампоны) подаются хирургу
- только рукой; - через ассистента; - только пинцетом (+)
92. Операционная сестра для хранения шовного материала, перчаток и т. д. пользуется _____ столом
- малым передвижным; - инструментальным передвижным; - вспомогательным (+)
93. Для операционных обязательны системы приточно - вытяжной вентиляции
- самостоятельные (+); - комбинированные; - отдельные
94. Накрытый большой операционный стол считается стерильным в течение (часо-
- 2; - 6 (+); - 12
95. Операционная сестра может дотрагиваться до стерильных объектов
- руками, обработанными 96% этиловым спиртом; - стерильным инструментом (+); - руками, обработанными 70% этиловым спиртом
96. Журнал записи оперативных вмешательств в стационаре (форма № 008/у) хранится
- 5 лет (+); - 15 лет; - 10 лет
97. Лицевая маска после операции
- можно не снимать до следующей операции; - снимается за фильтр; - снимается за завязки (+)
88. Подготовка операционной к заготовке крови должна быть закончена за ____ до начала работы
- 1 час 30 мин; - 30 мин (+); - 45 мин

99. При операции на кишечнике, желудке используют _____ иглы

- тупоконечные; - комбинированные; - колющие (+)

100. Игла в иглодержатель берется за

- ушко иглы; - кончик иглы; - 1/3 от ушка (+)

Эталон ответа правильный ответ отмечен знаком (+).

Критерии оценки освоения ДПП ПП.

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

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

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.

Реализация дополнительной профессиональной программы предполагает наличие организации для очной формы обучения

Мебель и стационарное оборудование

- стол ученический
- стул ученический
- стол преподавателя
- стул преподавателя
- шкафы
- доска
- жалюзи

Технические средства обучения

- компьютер (ноутбук)
- проектор мультимедийный
- экран для проектора
- принтер

Медицинская мебель, медицинское оборудование, приборы, лабораторная посуда; тренажеры, симуляторы, манекены, фантомы, медицинский инструментарий, ростомер, ширма, столы манипуляционные, штативы для в/в капельного введения лекарственных средств, фантомы ягодиц, фантомы рук, фантом промежностей, фантом головы, имитаторы рук для постановки в/в, в/к, п/к инъекций, фантом многофункциональный для отработки навыков сестринского ухода, предметы ухода за пациентом, медицинский инструментарий, тонометр, фонендоскоп, емкости–контейнеры для дезинфекции и стерилизации, бланки направлений на лабораторные и инструментальные исследования, посуда для сбора биологических жидкостей. накладку на руку для отработки п/к и в/к инъекций, жгут для остановки кровотечения, жгут для в/в инъекции, грелка, пузырь для льда, пинцеты, шприцы одноразовые, системы для капельных вливаний, зонды желудочные, индивидуальные средства защиты, емкости для медицинских отходов, медицинская документация.

4.3. Используемая литература

Основная литература

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. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" .
4. СанПин 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
5. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» Правила сбора, хранения и удаления отходов ЛПУ.
6. СанПиН 2.1.728–99 «Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений».
7. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
8. Приказ Минздрава РФ от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия».

Основные источники:

1. Барыкина, Н.В. Сестринское дело в хирургии : учебное пособие / Н.В.Барыкина, В.Г.Зарянская.-. - ; Изд. 16-е. : Ростов н/Д: Феникс, 2019. - 447 с.
2. Барыкина, Н.В. Сестринское дело в хирургии: Практикум/ / Н.В.Барыкина, О.В.Чернова; под ред.к.м.н. Б.В. Кабарухина.-. - ; Изд. 12-е.- : Ростов н/Д: Феникс, 2020. - 460 с.
3. Василенко, В. А. Справочник операционной и перевязочной сестры / В.А.Василенко. - ; 4-е изд., стер. : Ростов н/Д: Феникс, 2019. - 313 с
4. Организация сестринской деятельности: : учебник / под ред. С.И.Двойникова.-. - ; М.:ГЭОТАР - Медиа, 2019. - 528 с.

Дополнительные источники

1. Вялков, А.И., Кучеренко В.З., Райзберг Б.А. и др. Управление и экономика здравоохранения: [Текст] : учебное пособие / А.И.Вялков, В.З.Кучеренко, Б.А.Райзберг др.; под ред. А.И.Вялкова.-. - ; 3-е изд. доп. : М.:ГЭОТАР -Медиа, 2019. - 664 с.:
2. Информационные технологии в управлении здравоохранением РФ: : учебное пособие / Под ред.д-ра мед. наук, профессора, академика РАМН А.И.Вялкова.-. - ; 2-е изд., доп.и перераб. : М.:ГЭОТАР -Медиа, 2019. - 248 с.
3. Медик, В.А., Лисицин В.И., Токмачев М.С. Общественное здоровье и здравоохранение : руководство к практическим занятиям: учеб.пособие / В.А.Медик, В.И.Лисицин, М.С.Токмачев. - ; М.: : ГЭОТАР - Медиа, 2022. - 400 с/
4. Организация специализированного сестринского ухода : учебное пособие / Н.Ю.Корягина и др.; под ред.З.Е.Сопиной. - ; М.:ГЭОТАР - Медиа, 2020. - 464 с.

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 ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

Результаты (освоенные ПК)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном виде, объяснять ему суть вмешательств.	- осуществление правильного приема пациентами лекарственных препаратов и контроля их побочных эффектов; - выполнение своевременной и правильной подготовки к дополнительным исследованиям.	- тестирование; - выполнение самостоятельной работы; - отчет о стажировке

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.	- выполнение стандартов при осуществлении лечебных и диагностических вмешательств в соответствии с врачебными назначениями; - введение лекарственных средств различными способами по назначению врача с соблюдением инструкций.	- тестирование; - выполнение самостоятельной работы; - отчет о стажировке
ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.	- взаимодействие с ФБУЗ «ЦГиЭ» и социальными службами при работе с больными туберкулезом, инфекционными заболеваниями; - проведение реабилитационных мероприятий пациентам с различной патологией на базе специализированных ЛПО (поликлиники, диспансеры, санатории).	- тестирование; - выполнение самостоятельной работы; - отчет о стажировке
ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	- выполнение инструкций по применению лекарственных средств; - проведения обучения пациентов правильному приему медикаментозных средств и обучение контролю их побочных эффектов.	- тестирование; - выполнение самостоятельной работы; - отчет о стажировке
ПК 2.5. Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделиями медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.	- соблюдение правил техники безопасности при работе с аппаратурой, оборудованием и изделиями медицинского назначения; - соблюдение инструкций по использованию аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения.	- тестирование; - выполнение самостоятельной работы; - отчет о стажировке
ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.	- выполнение правил и инструкций по оформлению и заполнению учетно-отчетной медицинской документации; - выполнение инструкций по хранению учетно-отчетной медицинской документации.	- тестирование; - выполнение самостоятельной работы; - отчет о стажировке
ПК 2.7. Осуществлять	- выполнение медицинской реабилитации в условиях стационара;	- тестирование; - выполнение самостоятельной работы;

реабилитационные мероприятия.	- выполнение медицинской реабилитации в условиях поликлиники.	- отчет о стажировке
ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.	- выполнение мероприятий по оказанию паллиативной помощи нуждающимся пациентам в условиях стационара; - выполнение мероприятий по оказанию паллиативной помощи нуждающимся пациентам в условиях на дому;	- тестирование; - выполнение самостоятельной работы; - отчет о стажировке

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество	- обоснованность постановки цели, выбора и применения методов и способов решения профессиональных задач в области диагностической деятельности	- тестирование; - выполнение самостоятельной работы; - отчет о стажировке
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	-адекватность принятия решений в стандартных и нестандартных ситуациях в профессиональной деятельности; - способность анализировать свою профессиональную деятельность и нести за нее ответственность;	- тестирование; - выполнение самостоятельной работы; - отчет о стажировке.
ОК4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	- адекватность отбора и использования информации при выполнении практических заданий по диагностике острых и хронических заболеваний; - умение использовать различные источники информации;	- тестирование; - выполнение самостоятельной работы; - отчет о стажировке

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	-демонстрация навыков работы на ПК в различных программах (Word, Excel, Консультант плюс, МИС) в профессиональной деятельности. - использование информационно-коммуникационных технологий в диагностической деятельности	- тестирование; - выполнение самостоятельной работы; - отчет о стажировке
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.	-применение форм самообразования в области учебной и общественной деятельности	- тестирование; - выполнение самостоятельной работы; - отчет о стажировке.
ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	-знание инноваций в сфере здравоохранения и планирование применения их в профессиональной деятельности	- тестирование; - выполнение самостоятельной работы; - отчет о стажировке
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	- применение на практике требований по инфекционной безопасности, охраны труда, производственной санитарии, противопожарной безопасности.	-тестирование; - выполнение самостоятельной работы; - отчет о стажировке

Лица успешно освоившие ДПП ПП Лечебное дело и прошедшие стажировку, итоговую аттестацию получают диплом о профессиональной переподготовки установленного образца.

Зав. отделением ДПО КГБПОУ «КМК» _____ И.А. Масликова

