

Государственное бюджетное профессиональное  
образовательное учреждение «Троицкий медицинский  
колледж»

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБПОУ  
«Троицкий медицинский колледж»  
И.В. Строчкова  
2024 г.

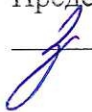


**ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ  
ПО ДОЛЖНОСТИ 24232 «МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ  
СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ»**

г. Троицк

Рассмотрен  
на заседании ЦМК  
«14» 05 2024 г.

Протокол № 8  
Председатель ЦМК

 Зелена О.А.

**Составители:**

Социальный партнёр:

- Банникова Е. Н., главная медицинская сестра ГБУЗ «Областная  
больница г. Троицк»

Преподаватели ГБПОУ «Троицкий медицинский колледж»:

- Зеленая О.А., преподаватель высшей квалификационной  
категории;

- Иващук Г.И., преподаватель первой квалификационной  
категории;

- Абдулова Е.В., преподаватель первой квалификационной  
категории.

## СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	4
1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.....	5
1.1 Цель реализации программы.....	5
1.2 Планируемые результаты обучения.....	5
2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН.....	7
3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК.....	10
4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ №1.....	11
4.1 Содержание рабочей программы учебного модуля №1.....	11
4.2 Формы и методы контроля.....	11
5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ №2.....	12
5.1 Содержание рабочей программы учебного модуля №2.....	12
5.2 Формы и методы контроля.....	13
6. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ №3.....	14
6.1 Содержание рабочей программы учебного модуля №3.....	14
6.2 Формы и методы контроля.....	15
7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ №4.....	16
7.1 Содержание рабочей программы учебного модуля №4.....	16
7.2 Формы и методы контроля.....	16
8. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ №5.....	17
8.1 Содержание рабочей программы учебного модуля №5.....	17
8.2 Формы и методы контроля.....	17
9. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ №6.....	18
9.1 Содержание рабочей программы учебного модуля №6.....	18
9.2 Формы и методы контроля.....	18
10. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.....	19
10.1 Требования к организации образовательного процесса .....	19
10.2 Требования к материально-техническому обеспечению.....	19
10.3 Требования к кадровому обеспечению программы.....	20
10.4 Реализация программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.....	20
10.5 Сетевая форма реализации программы .....	21
11. ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.....	22
11.1 Форма и содержание итоговой аттестации.....	22
11.2 Оценочные средства итоговой аттестации.....	23
11.3 Критерии оценки результатов итоговой аттестации.....	39
12. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	41
13. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.....	43
13.1 Кадровое обеспечение образовательного процесса.....	43
13.2 Форма документа, выдаваемого по результатам обучения.....	43

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа профессионального обучения по должности 24232 «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» (далее - программа) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы в условиях профессионального обучения.

Требования к образованию и обучению: среднее общее образование и профессиональное обучение по должности 24232 «Младшая медицинская сестра по уходу за больными». Среднее профессиональное образование по специальностям «Сестринское дело», «Лечебное дело» - образовательные программы подготовки квалифицированных рабочих (служащих) по должности «Младшая медицинская сестра по уходу за больными».

Программа разработана на основе профессионального стандарта «Младший медицинский персонал» (приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 12 января 2016 г. № 2н «Об утверждении профессионального стандарта «Младший медицинский персонал»).

Вид программы: практико-ориентированная.

Программа включает в себя цель, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, рабочие программы учебных модулей, организационно-педагогические условия, программу итоговой аттестации, иные компоненты.

Учебный план определяет перечень, последовательность и распределение учебных модулей, тем, иных видов учебной деятельности обучающихся и формы аттестации.

Образовательная деятельность по реализации программы профессионального обучения предусматривает следующие виды учебных занятий: лекции, практические занятия, а также производственную практику в условиях лечебного учреждения.

Программа рассчитана на 144 академических часа и предполагает очную форму обучения.

## **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ**

Программа профессионального обучения по должности 24232 «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» разработана в соответствии с требованиями:

– Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями);

– Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями);

– Приказом Минпросвещения от 26.08.2020 № 438 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»;

– Приказом Министерства образования и науки РФ от 02.07.2013 № 513 «Об утверждении Перечня профессий рабочих, должностей служащих, по которым осуществляется профессиональное обучение»;

– Приказом Министерства здравоохранения и социального развития от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

– Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1183н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников».

### **1.1 Цель реализации программы**

Целью реализации программы является приобретение компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по должности 24232 «Младшая медицинская сестра по уходу за больными», создание благоприятных и комфортных условий пребывания пациента в медицинской организации.

### **1.2 Планируемые результаты обучения**

В результате освоения программы для осуществления профессиональной деятельности должны быть сформированы общие и профессиональные компетенции:

ОК-1. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе

ОК-2. Оказывать первую помощь пострадавшим

ПК-1. Осуществление ухода за пациентом в условиях стационара

ПК-2. Участие в оказании доврачебной медико–санитарной помощи в амбулаторных условиях, в том числе помощь в проведении профилактических медицинских осмотров и первого этапа диспансеризации определенных групп населения.

**Вид деятельности:** Деятельность младшего медицинского персонала

**Трудовые функции:**

А/01.2 Перемещение и транспортировка материальных объектов и медицинских отходов.

А/02.2 Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря.

А/03.2 Уход за телом умершего человека.

В/01.4 Профессиональный уход за пациентом.

## 2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

программы профессионального обучения по должности 24232 «Младшая медицинская сестра по уходу за больными»

Цель: приобретение компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по должности 24232 «Младшая медицинская сестра по уходу за больными», создание благоприятных и комфортных условий пребывания пациента в медицинской организации.

Категория обучающихся: обучающиеся с образованием не ниже среднего общего.

Общая трудоемкость: 144 часа

Форма обучения: очная

№ п/п	Название и темы рабочей программы учебного модуля	Трудоемкость, формы проведения занятий			Компетенции	Форма контроля
		Всего	Теория	Практика		
<b>1.</b>	<b>Модуль «Система здравоохранения в РФ»</b>	<b>12</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	ОК-1	<b>Текущий контроль (тестирование, решение ситуационных задач)</b>
1.1	Современное состояние сестринского дела в РФ и стратегия его развития. Региональная программа модернизации здравоохранения Челябинской области	2	2	-		
1.2	Основные принципы медицинской этики и деонтологии. Базовые этические ценности медицинского сообщества в России	2	2	-		
1.3	Психология эффективного общения в медицинской организации.	6	2	4		

1.4	Нормативно-правовая база здравоохранения в РФ.	2	2	-		
<b>2.</b>	<b>Модуль «Инфекционная безопасность. Инфекционный контроль»</b>	<b>32</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	ПК-1	<b>Текущий контроль (тестирование, решение ситуационных задач, экспертное наблюдение за выполнением практических работ)</b>
2.1	Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	2	2	-		
2.2	Санитарно – гигиенический и противоэпидемический режимы в медицинских организациях.	6	2	4		
2.3	Требования к безопасной работе медицинского персонала.	6	2	4		
2.4	Организация и проведение дезинфекционных мероприятий в медицинской организации.	6	2	4		
2.5	Требования к правилам личной гигиены пациента.	2	2	-		
2.6	Бельевой режим стационара.	2	2	-		
2.7	Безопасное обращение с медицинскими отходами.	6	2	4		
2.8	Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания пациентов.	2	2	-		
<b>3.</b>	<b>Модуль «Манипуляционная техника»</b>	<b>28</b>	<b>12</b>	<b>16</b>	ПК-1	<b>Текущий контроль (тестирование, решение ситуационных задач, экспертное наблюдение за выполнением практических работ)</b>
3.1	Питание и кормление пациентов.	6	2	4		
3.2	Личная гигиена пациента.	6	2	4		
3.3	Транспортировка тяжело больного пациента внутри медицинской организации.	2	2	-		
3.4	Применение клизм, газоотводной трубки, уход за стомами.	6	2	4		
3.5	Применение лекарственных средств.	6	2	4		



3.6	Подготовка к лабораторным и инструментальным методам исследования.	2	2	-		
<b>4.</b>	<b>Модуль «Основы организации работы младшей медицинской сестры по уходу за пациентами»</b>	<b>18</b>	<b>-</b>	<b>18</b>	ПК-1	<b>Текущий контроль (решение ситуационных задач, экспертное наблюдение за выполнением практических работ)</b>
4.1	Организация работы младшей медицинской сестры приемного отделения.	4	-	4		
4.2	Уход за пациентами терапевтического профиля	4	-	4		
4.3	Уход за пациентами хирургического профиля	6	-	6		
4.4	Уход за детьми в педиатрическом отделении	4	-	4		
<b>5.</b>	<b>Модуль «Основы первичной доврачебной медико-санитарная помощь»</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	ПК-2	<b>Текущий контроль (тестирование)</b>
5.1	Первичная доврачебная медико–санитарная помощь.	1	1	-		
5.2	Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация определенных групп взрослого населения.	1	1	-		
<b>6.</b>	<b>Модуль «Основные принципы оказания помощи при неотложных состояниях»</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	ОК-2	<b>Текущий контроль (тестирование, решение ситуационных задач, экспертное наблюдение за выполнением практических работ)</b>
<b>6.1</b>	Основные принципы оказания помощи при неотложных состояниях. Алгоритм поведения при работе с пациентом в критическом состоянии.	10	2	8		
<b>7.</b>	<b>Производственная практика</b>	<b>36</b>		<b>36</b>		<b>Промежуточная аттестация (зачет)</b>
<b>8.</b>	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>5</b>		<b>Квалификационный экзамен</b>
	<b>Общая трудоемкость освоения программы</b>	<b>144</b>	<b>44</b>	<b>100</b>		

### 3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование рабочих программ учебных модулей (дисциплин)	Трудоемкость освоения (ак. ч.)			
	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Учебный модуль №1 «Система здравоохранения в РФ»	12			
Учебный модуль №2 «Инфекционная безопасность. Инфекционный контроль»	24	8		
Учебный модуль №3 «Манипуляционная техника»		28		
Учебный модуль №4 «Основы организации работы младшей медицинской сестры по уходу за пациентами»			18	
Учебный модуль №5 «Основы первичной доврачебной медико-санитарная помощь»			2	
Учебный модуль №6 «Основные принципы оказания помощи при неотложных состояниях»			10	
Производственная практика			6	30
Итоговая аттестация				6
<b>Итого</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>36</b>

## 4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ №1 «СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РФ»

**Трудоемкость освоения:** 12 ак.ч.

### 4.1 Содержание рабочей программы учебного модуля №1

№ п/п	Наименование учебных модулей, тем	Содержание учебного материала	Объем часов
<b>1</b>	<b>Учебный модуль №1 «Система здравоохранения в РФ»</b>		<b>12</b>
1.1	Современное состояние сестринского дела в РФ и стратегия его развития. Региональная программа модернизации здравоохранения Челябинской области	<b>Лекция.</b> Реформирование сестринского дела в РФ. Философия сестринского дела. Модернизация здравоохранения в Челябинской области.	2
1.2	Основные принципы медицинской этики и деонтологии. Базовые этические ценности медицинского сообщества в России	<b>Лекция.</b> Понятия этика, деонтология. Этические ценности, этические обязанности младшего медицинского персонала.	2
1.3	Психология эффективного общения в медицинской организации.	<b>Лекция.</b> Психологические аспекты деятельности. Общение в сестринском деле. Уровни общения, элементы эффективного общения.	2
		<b>Практическая работа.</b> Решение ситуационных задач.	4
1.4	Нормативно-правовая база здравоохранения в РФ.	<b>Лекция.</b> Основные положения нормативно-правовых документов. Области их применения. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	2

### 4.2 Формы и методы контроля

Текущий контроль осуществляется в процессе изучения учебной темы. При этом используются различные формы контроля: тестовый контроль, решение ситуационных задач.

## 5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ №2 «ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ. ИНФЕКЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ»

**Трудоемкость освоения:** 32 ак.ч.

### 5.1 Содержание рабочей программы учебного модуля №2

№ п/п	Наименование учебных модулей, тем	Содержание учебного материала	Объем часов
2	<b>Учебный модуль №2 «Инфекционная безопасность. Инфекционный контроль»</b>		<b>32</b>
2.1	Национальная концепция профилактики инфекций, связанных оказанием медицинской помощи.	<b>Лекция.</b> Понятие ВБИ. Структура ВБИ в зависимости от профиля стационара	2
2.2	Санитарно – гигиенический и противоэпидемический режим в медицинских организациях.	<b>Лекция.</b> Понятие СПЭР. Мероприятия, направленные на профилактику ВБИ	2
		<b>Практическая работа.</b> Решение ситуационных задач.	4
2.3	Требования к безопасной работе медицинского персонала.	<b>Лекция.</b> Понятие деконтаминация. Порядок использования СИЗ. Гигиеническая обработка рук. Мероприятия при аварийной ситуации	2
		<b>Практическая работа.</b> Отработка практических манипуляций. Обработка рук. Правила использования СИЗ.	4
2.4	Организация и проведение дезинфекционных мероприятий в медицинской организации.	<b>Лекция.</b> Дезинфекция: виды, методы. Техника безопасности при работе с дезинфектантами. Современные дезсредства. Способы, режимы дезинфекции.	2
		<b>Практическая работа.</b> Решение ситуационных задач на приготовление растворов различной концентрации, проведение дезинфекции предметов ухода.	4
2.5	Требования к правилам личной гигиены пациента.	<b>Лекция.</b> Личная гигиена пациента. Роль младшего	2

		медицинского персонала в профилактике, педикулеза и чесотки.	
2.6	Бельевой режим стационара.	<b>Лекция.</b> Требования к сбору, хранению, транспортировке белья. Камерная дезинфекция белья.	2
2.7	Безопасное обращение с медицинскими отходами.	<b>Лекция.</b> Классы медицинских отходов. Правила работы медицинского персонала. Безопасное обращение с медицинскими отходами. Нормативная документация.	2
		<b>Практическая работа.</b> Сбор, хранение, утилизация медицинских отходов. Решение ситуационных задач.	4
2.8	Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания пациентов.	<b>Лекция.</b> Организация питания в лечебном учреждении. Требования к передачам. Хранение пищевых продуктов в лечебном отделении.	2

## 5.2 Формы и методы контроля

Текущий контроль осуществляется в процессе изучения учебной темы. При этом используются различные формы контроля: тестовый контроль, решение ситуационных задач, экспертное наблюдение за выполнением практических работ.

## 6. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ №3 «МАНИПУЛЯЦИОННАЯ ТЕХНИКА»

Трудоемкость освоения: 28 ак.ч.

### 6.1 Содержание рабочей программы учебного модуля №3

№ п/п	Наименование учебных модулей, тем	Содержание учебного материала	Объем часов
<b>3</b>	<b>Учебный модуль №3 «Манипуляционная техника»</b>		<b>28</b>
3.1	Питание и кормление пациентов	<b>Лекция.</b> Роль младшего медицинского персонала в питании пациентов. Понятие лечебного питания. Виды питания.	2
		<b>Практическая работа.</b> Отработка практических навыков на фантоме: кормление пациента из ложки и поильника; кормление через назогастральный зонд. Решение ситуационных задач.	4
3.2	Личная гигиена пациента.	<b>Лекция.</b> Роль личной гигиены тяжелобольного пациента. Понятие пролежни. Факторы риска их развития. Профилактика пролежней.	2
		<b>Практическая работа.</b> Отработка практических навыков на фантоме: уход за кожей и слизистыми; смена нательного и постельного белья; профилактика пролежней. Решение ситуационных задач.	4
3.3	Транспортировка тяжелобольного пациента внутримедицинской организации.	<b>Лекция.</b> Виды транспортировки тяжелобольного пациента, средства транспортировки.	2
3.4	Применение клизм, газоотводной трубки, уход за стомами.	<b>Лекция.</b> Виды клизм. Показания, противопоказания. Понятие о стомах и принципы ухода за ними.	2
		<b>Практическая работа.</b> Отработка практических навыков на фантоме: постановка	4

		очистительной клизмы, газоотводной трубки; смена калоприемника. Решение ситуационных задач.	
3.5	Применение лекарственных средств	<b>Лекция.</b> Пути и способы введения лекарственных средств. Действие лекарственных средств на организм.	2
		<b>Практическая работа.</b> Отработка практических навыков на фантоме: наружный и ингаляционный путь введения. Решение ситуационных задач.	4
3.6	Подготовка к лабораторным и инструментальным методам исследования.	<b>Лекция.</b> Понятие о биоматериалах. Правила хранения и транспортировки биоматериалов в лабораторию.	2

## 6.2 Формы и методы контроля

Текущий контроль осуществляется в процессе изучения учебной темы. При этом используются различные формы контроля: тестовый контроль, решение ситуационных задач, экспертное наблюдение за выполнением практических работ.

## 7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ №4 «ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ МЛАДШЕЙ МЕДСЕСТРЫ ПО УХОДУ ЗА ПАЦИЕНТАМИ»

**Трудоемкость освоения:** 18 ак.ч.

### 7.1 Содержание рабочей программы учебного модуля №4

№ п/п	Наименование учебных модулей, тем	Содержание учебного материала	Объем часов
<b>4</b>	<b>Учебный модуль №4 «Основы организации работы младшей медсестры по уходу за пациентами»</b>		<b>18</b>
4.1	Организация работы младшей медицинской сестры приемного отделения.	<b>Практическая работа.</b> Отработка практических навыков на фантоме: антропометрические измерения; термометрия; гигиеническая обработка: полная, частичная. Решение ситуационных задач.	4
4.2	Уход за пациентами терапевтического профиля	<b>Практическая работа.</b> Отработка практических навыков на фантоме: контроль за состоянием пациента. Решение ситуационных задач.	4
4.3	Уход за пациентами хирургического профиля	<b>Практическая работа.</b> Отработка практических навыков на фантоме: размещение и перемещение пациента; смена постельного белья, подгузника, подача судна. Решение ситуационных задач.	6
4.4	Уход за детьми в педиатрическом отделении	<b>Практическая работа.</b> Отработка практических навыков на фантоме: кормление из ложки и поильника; смена белья, подгузника. Решение ситуационных задач.	4

### 7.2 Формы и методы контроля

Текущий контроль осуществляется в процессе изучения учебной темы. При этом используются различные формы контроля: тестовый контроль, решение ситуационных задач, экспертное наблюдение за выполнением практических работ.



## **8. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ №5 «ОСНОВЫ ПЕРВИЧНОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ»**

**Трудоемкость освоения: 2 ак.ч.**

### **8.1 Содержание рабочей программы учебного модуля №5**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование учебных модулей, тем</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>Объем часов</b>
<b>5</b>	<b>Учебный модуль №5 «Основы первичной доврачебной медико-санитарная помощь»»</b>		<b>2</b>
5.1.	Первичная доврачебная медико–санитарная помощь.	<b>Лекция.</b> Определение понятия медицинская помощь. Виды медицинской помощи. Первичная медицинская помощь. Организация первичной медицинской помощи.	1
5.2	Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация определенных групп взрослого населения	<b>Лекция.</b> Диспансеризация населения. Этапы диспансеризации. Профилактические медицинские осмотры.	1

### **8.2 Формы и методы контроля**

Текущий контроль осуществляется в процессе изучения учебной темы. При этом используются различные формы контроля: тестовый контроль.

## 9. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ №6 «ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ»

Трудоемкость освоения: 10 ак.ч.

### 9.1 Содержание рабочей программы учебного модуля №6

№ п/п	Наименование учебных модулей, тем	Содержание учебного материала	Объем часов
<b>6</b>	<b>Учебный модуль №6 «Основные принципы оказания помощи при неотложных состояниях»</b>		<b>10</b>
6.1	Основные принципы оказания помощи при неотложных состояниях.	<b>Лекция.</b> Неотложные состояния, требующие оказания первой помощи. Алгоритм поведения при работе с пациентом в критическом состоянии Признаки клинической и биологической смерти	2
		<b>Практическая работа.</b> Отработка практических навыков на фантоме СЛР, помощь при обструкции дыхательных путей, приемы Геймлиха. Решение ситуационных задач.	4
		<b>Практическая работа.</b> Отработка практических навыков на фантоме: обращение с трупом умершего. Решение ситуационных задач.	4

### 9.2 Формы и методы контроля

Текущий контроль осуществляется в процессе изучения учебной темы. При этом используются различные формы контроля: тестовый контроль, решение ситуационных задач, экспертное наблюдение за выполнением практических работ.

## **10. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

### **10.1 Требования к организации образовательного процесса**

Реализация программы профессионального обучения предполагает обязательную практическую подготовку.

Практические занятия реализуются в кабинетах доклинической практики и требуют наличия оборудования, инструментов, расходных материалов, обеспечивающих выполнение всех видов работ, определенных содержанием программ учебных модулей, отвечающего потребностям отрасли и требованиям работодателей.

Производственная практика реализуется в организациях медицинского профиля, обеспечивающих деятельность обучающихся в профессиональной области 02. Здравоохранение.

Оборудование лечебного учреждения и технологическое оснащение рабочих мест производственной практики должно соответствовать содержанию профессиональной деятельности и дать возможность слушателям овладеть профессиональными компетенциями по всем видам деятельности, предусмотренными программой, с использованием современных технологий, материалов и оборудования.

### **10.2 Требования к материально-техническому обеспечению**

1. Рабочее место преподавателя.
2. Посадочные места по количеству обучающихся.
3. Учебно-наглядные пособия
4. Медицинское оборудование (столы манипуляционные, пеленальные, кровать функциональная, шкафы и др.).
5. Фантомы и муляжи для отработки навыков ухода за пациентами.
6. Полнофункциональный манекен для ухода (мужской/женский)
7. Манекен ребенка в возрасте 1 год для отработки навыков ухода
8. Изделия медицинского назначения для выполнения простых медицинских услуг (мензурки, пипетки, зонды, шприцы, катетеры, поильники и др.).
9. Предметы ухода за пациентами, в том числе за маломобильными пациентами (судно подкладное, мочеприемники, калоприемники, пузыри для льда, грелки и др.)
10. Измерительные и диагностические приборы (спирометр, пикфлоуметр, глюкометр, электрокардиограф и др.)
11. Медицинские инструменты, перевязочный материал.
12. Тренажер - манекен для отработки приёмов сердечно-легочной

реанимации.

13. Дыхательная маска, мешок Амбу.
14. Средства для временной остановки кровотечения (жгуты и др.)
15. Оснащение, необходимое для промывания желудка (зонды желудочные, кружка Эсмарха и др).
16. Образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала).
17. Емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов.
18. Емкости для дезинфекций инструментария и расходных материалов.
19. Медицинская документация.
20. Мультимедийная установка или иное оборудование аудиовизуализации

### **10.3 Требование к кадровому обеспечению программы.**

Реализация программы профессионального обучения обеспечивается педагогическими работниками образовательной организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации образовательной программы на условиях гражданско-правового договора, в том числе из числа руководителей и работников организаций, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности 02. Здравоохранение, и имеющими стаж работы в данной профессиональной области не менее трех лет.

Педагогические работники, привлекаемые к реализации программы профессионального обучения, должны получать дополнительное профессиональное образование по программам повышения квалификации, в том числе в форме стажировки в организациях, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности 02. Здравоохранение, не реже одного раза в три года с учетом расширения спектра профессиональных компетенций.

### **10.4 Реализация программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий**

Программа профессионального обучения может реализоваться с применением дистанционных образовательных технологий.

Основной дистанционной образовательной технологией по программе является интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения.

На официальном сайте размещены: электронный учебно-методический комплекс, включающий лекции, нормативные и правовые документы, алгоритмы, тесты и другие учебные материалы по программе.

Доступ осуществляется с помощью индивидуальных логинов и паролей, обеспечивающих идентификацию пользователей и информационную безопасность.

Доступ к образовательному порталу осуществляется с любого информационного устройства, подключенного к сети Интернет, независимо от его местонахождения, круглосуточно.

### **10.5 Сетевая форма реализации программы**

Программа профессионального обучения не реализуется в сетевой форме.

## 11. ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

### 11.1 Форма и содержание итоговой аттестации

Итоговая аттестация является обязательной для обучающихся, завершающих обучение по программе.

Оценка качества освоения программы проводится в отношении соответствия результатов освоения программы заявленным целям и планируемым результатам обучения в порядке и в форме, которые установлены образовательной организациейб.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения модулей в объеме, предусмотренном тематическим планом.

Рекомендуемый порядок проведения итоговой аттестации включает в себя:

1. Первый этап: тестирование, направленное на контроль и оценку знаний, составляющих содержание профессиональных компетенций.
2. Второй этап: выполнение практического задания.

**Форма итоговой аттестации:** квалификационный экзамен.

Первый этап: тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого экзаменуемого автоматически с использованием информационных систем путем выбора 60 тестовых заданий из единой базы оценочных средств для итоговой аттестации.

Каждый тест содержит 4 варианта ответа, среди которых только один правильный. На решение варианта тестовых заданий экзаменуемому отводится 60 минут.

Результат формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий:

- «сдано» при результате 70% и более правильных ответов;
- «не сдано» при результате 69% и менее правильных ответов.

Второй этап: выполнение практического задания. Пакет экзаменатора содержит 25 билетов с указанием практических заданий. Экзаменуемому на выполнение практического задания предоставляется 25 минут. Оценивание проводится путем экспертного наблюдения.

Решение аттестационной комиссии о готовности к выполнению определенного вида профессиональной деятельности (далее – ВПД) может быть следующим: «*ВПД освоен/не освоен*».

Условием положительной аттестации «*ВПД освоен*» является положительная оценка освоения всех профессиональных компетенций.

Длительность квалификационного экзамена – 6 часов.

## 11.2 Оценочные средства итоговой аттестации

### 11.2.1 Первый этап: тестирование

1. Наука, изучающая профессиональные отношения людей:
  - а) Этика
  - б) Деонтология +
  - в) Биоэтика
  - г) Философия
  
2. Основные положения профессиональной медицинской этики в древности заложил:
  - а) Гиппократ+
  - б) Авиценна
  - в) Перикл
  - г) Асклепий
  
3. Способность чувствовать эмоциональное состояние другого человека:
  - а) сочувствие +
  - б) внимание
  - в) понимание
  - г) эмпатия
  
4. При работе в отделении, после снятия медицинская маска:
  - а) используется повторно;
  - б) утилизируется;+
  - в) остается висеть на шее;
  - г) кладется в карман халата.
  
5. К средствам защиты глаз относятся:
  - а) открытые защитные очки;
  - б) закрытые защитные очки;
  - в) лицевые экраны;
  - г) верно все выше перечисленное. +
  
6. Основные требования, предъявляемые к заполнению учетно-отчетной документации:
  - а) достоверность;

- б) медицинская грамотность;
- в) полнота и своевременность записей;
- г) верно все выше перечисленное. +

7.Уровень деконтаминации рук медицинского персонала перед выполнением различных манипуляций по уходу за пациентом:

- а) профилактический;
- б) социальный;
- в) гигиенический;+
- г) хирургический.

8.Цель гигиенической деконтаминации рук медицинского персонала:

- а) обеспечение кратковременной стерильности;
- б) создание кратковременной стерильности;
- в) профилактика профессионального заражения;+
- г) удаление бытового загрязнения.

9.Цель обычного мытья рук медицинского персонала перед осмотром пациента:

- а) обеспечение кратковременной стерильности;
- б) создание кратковременной стерильности;
- в) профилактика профессионального заражения;
- г) удаление бытового загрязнения.+

10.При мытье рук желательно использовать:

- а) моющее средство;
- б) хлорамин;
- в) жидкое мыло;+
- г) детское мыло.

11.Для снижения негативного влияния кожных антисептиков необходимо постоянно использовать:

- а) специальные кремы, лосьоны;+
- б) этиловый спирт;
- в) хлорамин;
- г) моющее средство.

12.Гигиенический уровень обработки рук проводится:

- а) перед надеванием перчаток;+



- б) перед кормлением пациента;
- в) после посещения туалета;
- г) после кормления пациента.

13. Гигиеническую обработку рук антисептиком проводят:

- а) перед непосредственным контактом с пациентом;
- б) при измерении пульса и артериального давления;
- в) после снятия перчаток, до мытья рук под проточной водой;
- г) верно все выше перечисленное.

14. Разрыв эпидцепочки распространения ВБИ обеспечивает:

- а) использование открытой обуви;
- б) передача средств индивидуальной защиты, в ходе работы, другому работнику;
- в) смена медицинской одежды в ходе работы;+
- г) использование одной и той же пары перчаток при переходе от одного пациента к другому.

15. Укажите I этап предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения:

- а) сушка горячим воздухом;
- б) замачивание изделий в моющем растворе;+
- в) промывание под струей проточной воды;
- г) утилизация согласно правилам.

16. Визуально загрязненный рабочий раствор следует:

- а) использовать несколько раз;
- б) использовать в течение рабочей смены;
- в) использовать не более 6 раз;
- г) немедленно заменить.+

17. Сушку изделий медицинского назначения, горячим воздухом, проводят при температуре:

- а) 60 – 80°;+
- б) 100 – 135°;
- в) 90 – 120°;
- г) 85 – 90°.

18. Замачивание изделий медицинского назначения в моющем растворе, при

полном погружении, с обязательным заполнением каналов и полостей, проводят на время:

- а) от 15 до 60 мин.;
- б) на 15 мин.;
- в) от 60 до 90 мин.;
- г) от 5 до 10 мин.

19. На наличие остаточных количеств щелочных компонентов моющих средств на медицинских изделиях, проводят:

- а) азопирамовую пробу;
- б) фенолфталеиновую пробу;
- в) пробу с Суданом III;
- г) амидопириновую пробу.

20. При проведении контроля качества предстерилизационной очистки, результат окрашивания салфетки учитывается в течение:

- а) 10 секунд;
- б) 3-х минут;
- в) 1 минуты;
- г) 5 минут.

21. Рабочий раствор готовят:

- а) непосредственно перед применением;
- б) 1 раз в неделю;
- в) 1 раз в месяц;
- г) не имеет значения.

22. Для приготовления 1 л 0,3% рабочего раствора необходимо взять дезинфектанта:

- а) 1 г (мл);
- б) 2 г (мл);
- в) 3 г (мл);
- г) 30 г (мл).

23. Уборочный инвентарь должен быть:

- а) промаркирован;
- б) хранится чистым;
- в) хранится в специально отведенном месте;
- г) все выше перечисленное верно.

24. Функциональное назначение дезинфекционных мероприятий:
- а) лечебное;
  - б) диагностическое;
  - в) профилактическое;+
  - г) с целью иммунизации.
25. Матрацы, подушки, одеяла подвергаются:
- а) сжиганию;
  - б) камерной дезинфекции;+
  - в) замачиванию;
  - г) утилизации.
26. Рекомендуемое проветривание палат:
- а) 2 раза в сутки по 15 минут;
  - б) только утром, в течение 30 минут;
  - в) не имеет значения;
  - г) не менее 4 раз в сутки по 15 минут.+
27. Для генеральной и текущей уборок предпочтительно использовать препараты, обладающие свойствами:
- а) только дезинфицирующими;
  - б) дезинфицирующими и моющими;+
  - в) только моющими;
  - г) моющими и дезодорирующими.
28. Генеральную уборку палат проводят:
- а) ежедневно;
  - б) не реже двух раз в сутки;
  - в) не реже одного раза в месяц по утвержденному графику;+
  - г) не имеет значения.
29. Текущую уборку процедурного кабинета:
- а) не реже 1 раза в месяц;
  - б) 2 раза в сутки;+
  - в) 1 раз в 7 дней;
  - г) 1 раз в два дня.
30. Бытовые холодильники очищают от наледи и проводят обработку

разрешенными в установленном порядке дезинфицирующими средствами:

- а) 1 раз в год;
- б) 1 раз в полгода;
- в) 1 раз в месяц;+
- г) не имеет значения.

31. С целью снижения обсемененности воздуха, до безопасного уровня, применяют:

- а) воздействие ультрафиолетовым излучением;
- б) воздействие аэрозолями дезинфицирующих средств;
- в) бактериальные фильтры;
- г) все выше перечисленное верно.+

32. Для обработки поверхностей в помещениях ЛПО наиболее приемлемым является метод:

- а) орошения;
- б) распыления;
- в) протирания;+
- г) отбеливания.

33. Влажная уборка помещений должна осуществляться:

- а) не менее 2 раз в сутки;+
- б) один раз в полгода;
- в) не имеет значения;
- г) один раз в неделю.

34. Генеральная уборка помещений с асептическим режимом проводится:

- а) один раз в 15 дней;
- б) один раз в неделю;+
- в) один раз в месяц;
- г) 2 раза в год.

35. Для дезинфекции стен применяют способ:

- а) сушки горячим паром;
- б) орошения;+
- в) протирания;
- г) выжигания.

36. На сколько классов опасности делятся медицинские отходы?
- а) 2;
  - б) 3;
  - в) 4;
  - г) 5.+
37. К медицинским отходам класса «А» НЕ относятся:
- а) пищевые отходы инфекционного отделения;+
  - б) мебель;
  - в) опавшие листья с территории ЛПУ;
  - г) упаковка.
38. К медицинским отходам класса «Б» относятся:
- а) цитостатики;
  - б) патологоанатомические отходы;+
  - в) оборудование рентген кабинетов;
  - г) упаковка.
39. Отходы, содержание радионуклидов в которых превышает допустимые уровни, относятся к отходам:
- а) класса Б;
  - б) класса В;
  - в) класса Г;
  - г) класса Д.+
40. Пакеты для сбора медицинских отходов заполняются на:
- а) 1/2 объема;
  - б) 2/3 объема;+
  - в) 3/4 объема;
  - г) полностью.
41. Персонал, осуществляющий сбор медицинских отходов, обеспечивается:
- а) халатами;
  - б) масками;
  - в) перчатками;
  - г) верно все выше перечисленное.+
42. Контейнеры, для сбора медицинских отходов, должны находиться от нагревательных приборов, на расстоянии:

- а) менее 1 метра;
- б) более 1 метра;+
- в) вплотную к нагревательным приборам;
- г) не имеет значения.

43. Контейнеры для транспортировки отходов класса «Б» подлежат мытью и дезинфекции:

- а) не реже 1 раза в неделю;
- б) не реже 1 раза в месяц;
- в) после каждого опорожнения;+
- г) не имеет значения.

44. Контейнеры для транспортировки отходов класса «А» подлежат мытью и дезинфекции:

- а) не реже 1 раза в неделю;+
- б) не реже 1 раза в месяц;
- в) после каждого опорожнения;
- г) не имеет значения.

45. Знак радиационной опасности, помимо маркировки учреждения, наклеивается на емкости с отходами:

- а) класса «Б»;
- б) класса «В»;
- в) класса «Г»;
- г) класса «Д».+

46. Одноразовые контейнеры для острого инструментария допустимо заполнять:

- а) в течение суток;
- б) в течение 3 суток;+
- в) в течение недели;
- г) в течение месяца.

47. Полное уничтожение микроорганизмов и их спор — это:

- а) дезинфекция;
- б) стерилизация;+
- в) дезинсекция;
- г) дератизация.

48. К элементам лечебно-охранительного режима госпитального отделения не относятся:

- а) выполнение врачебных назначений +
- б) психологический комфорт пациента
- в) распорядок дня лечебного отделения
- г) целесообразная физическая активность

49. Частота пульса у взрослого в норме (ударов в мин.):

- а) 100-120
- б) 90-100
- в) 60-80 +
- г) 40-60

50. В первом периоде лихорадки возможно применение:

- а) влажного обертывания
- б) грелки +
- в) холодного компресса
- г) пузыря со льдом

51. В третьем периоде лихорадки (кризис) необходимо применение:

- а) влажного обертывания
- б) прохладного витаминизированного питья
- в) обильного питья крепкого сладкого чая или кофе +
- г) пузыря со льдом

52. Частота дыхания в одну минуту у взрослого человека в норме:

- а) 10-12
- б) 16-20 +
- в) 22-28
- г) 30-35

53. Факторы, способствующие образованию пролежней:

- а) психическая гармония
- б) парализация пациента
- в) высокобелковое питание
- г) недержание мочи и кала +

54. Факторы, приводящие к образованию пролежней все, кроме:

- а) срезающая сила

- б) центробежная сила +
- в) сила трения
- г) прямое давление

55. Профилактике пролежней не способствуют:

- а) правильное питание
- б) смена положения тела
- в) неподвижность пациента +
- г) питьевой режим

56. Порционное требование составляет:

- а) 2 раза в неделю
- б) раз в неделю
- в) ежедневно +
- г) при поступлении пациента

57. Газоотводную трубку оставляют в кишечнике не более 1 часа, потому что:

- а) могут образоваться пролежни в стенке кишечника +
- б) это утомит больного
- в) это перестанет оказывать лечебный эффект
- г) заканчивается ее стерильность

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

- а) 1000
- б) 500
- в) 100 +
- г) 10

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

- а) 40
- б) 20
- в) 10-12+
- г) 2-4

60. Для постановки сифонной клизмы надо подготовить:

- а) 10 л чистой воды+
- б) 1-1,5 л чистой воды



- в) 100 мл 25% раствора магния сульфата
- г) 100 мл 10% раствора натрия хлорида

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

- а) 60-70
- б) 40-42
- в) 37-38+
- г) 30-32

62. Противопоказание к постановке очистительной клизмы:

- а) кишечное кровотечение+
- б) метеоризм
- в) подготовка к родам
- г) отсутствие стула более двух суток (запор)

63. Время нахождения газоотводной трубки в кишечнике:

- а) 8-10 часов
- б) 2-3 часа
- в) 30-60 минут+
- г) 3-5 минут

64. Признаки клинической смерти – это отсутствие:

- а) дыхания
- б) пульса
- в) зрачкового рефлекса
- г) трупных пятен +

65. Достоверные признаки биологической смерти все, кроме:

- а) трупное окоченение
- б) отсутствие дыхания+
- в) высыхание роговицы
- г) симптом «кошачьего глаза»

66. Абдоминальные толчки выполняют пострадавшему до момента:

- а) сохранения сознания
- б) потери сознания
- в) появление кашля
- г) эвакуации инородного тела+

67. Клетки головного мозга функционируют в состоянии тканевой гипоксии, в минуту:

- а) 10-15
- б) 4-6+
- в) 3-4
- г) 1-2

68. При недержании мочи у женщин в ночные часы желательно использовать:

- а) памперсы +
- б) резиновое судно
- в) металлическое судно
- г) съемный мочеприемник

69. Для исследования мочи по методу Нечипоренко мочу собирают

- а) за сутки
- б) за десять часов
- в) за три часа
- г) утром из середины струи+

70. Обработку кожи при попадании на нее дезинфектанта проводят:

- а) этиловым спиртом
- б) проточной водой+
- в) раствором фурацилина
- г) раствором анолита

71. Физический метод дезинфекции — использование:

- а) протирание влажной ветошью
- б) сквозного проветривания
- в) дезинфектанта
- г) УФ – лучей +

72. Уничтожение патогенных микроорганизмов — цель:

- а) дезинфекции +
- б) дезинсекции
- в) дератизации
- г) стерилизации

73. Соотношение вдуваний и компрессий при проведении СЛР:

- а) 1:15

- б) 2:10
- в) 2:30+
- г) 1:30

74. Сроки прекращения реанимации:

- а) 15 минут
- б) 30 минут+
- в) 60 минут
- г) 90 минут

75. Эмоциональное благополучие и комфорт предусматривает один из режимов:

- а) больничный
- б) общий
- в) лечебно-охранительный+
- г) санитарный

76. Какой режим назначен пациенту, находящемуся в бессознательном состоянии:

- а) палатный
- б) строгий постельный+
- в) постельный
- г) общий

77. Внутренние факторы риска развития пролежней обратимые

- а) ограниченная подвижность +
- б) плохой гигиенический уход
- в) средства фиксации пациентов
- г) складки на постельном белье

78. Пролежень - это

- а) питание тканей
- б) омертвление тканей+
- в) рост ткани
- г) защита тканей

79. Постельное белье пациенту меняют:

- а) 1 раз в 14 дней
- б) 1 раз в 7 дней+
- в) 1 раз в день
- г) 1 раз в месяц

80. Пролежни у тяжелобольных пациентов при положении на спине могут образоваться в области:

- а) шеи
- б) бедер
- в) подколенной ямки
- г) крестца+

81. Для профилактики пролежней необходимо менять положение пациента каждые:

- а) 2 часа+
- б) 12 часов
- в) 6 часов
- г) 24 часа

82. Для первой степени образования пролежней характерно

- а) кожный покров не нарушен, устойчивая гиперемия, не проходящая после прекращения давления+
- б) отслойка эпидермиса
- в) разрушение кожного покрова. Пролежень выглядит как рана
- г) наличие полости, в которой появляются нижележащие ткани

83. Чистое белье в отделениях хранится

- а) в палате
- б) в специальной таре
- в) в бельевой комнате+
- г) на посту медсестры

84. Частота пульса у взрослого в норме (ударов в мин.):

- а) 100-120
- б) 90-100
- в) 60-80+
- г) 40-60

85. Под терминальным состоянием понимают:

- а) состояние, при котором организм не обеспечивается кислородом+
- б) повышение артериального давления
- в) снижение артериального давления
- г) нарушения мозгового кровообращения

86. Продолжительность клинической смерти:

- а) 1 – 2 минуты
- б) 3 – 6 минут+
- в) 8 – 10 минут
- г) 15 минут

87. Необратимым этапом умирания является

- а) агония
  - б) преагональное состояние
  - в) клиническая смерть
  - г) биологическая смерть+
88. Наступление смерти констатирует:
- а) постовая медсестра
  - б) старшая медсестра
  - в) врач+
  - г) родственники
89. Реанимационные мероприятия начинают при наступлении:
- а) агонии
  - б) клинической смерти+
  - в) биологической смерти
  - г) преагональном состоянии
90. Реанимация – это
- а) оживление+
  - б) лечение
  - в) выздоровление
  - г) омоложение

### **11.2.2 Второй этап: выполнение практического задания**

1. Разместите пациента с переломами нижних конечностей в постели.
2. Переместите пациента с пролежнями в поясничной области на правый бок.
3. Проведите гигиеническую обработку лица тяжелобольного пациента.
4. Проведите обтирание кожных покровов с целью профилактики пролежней тяжелобольного пациента.
5. Проведите санитарную обработку волосистой части головы пациента в коме.
6. Переместите пациента из постели на каталку для перевода в терапевтическое отделение.
7. Переместите пациента с переломом шейного отдела позвоночника с каталки на операционный стол.
8. Переместите пациента с каталки на гинекологическое кресло для осмотра.
9. Измерьте температуру тела у пациента с инсультом.
10. Подготовьте оборудование для измерения артериального давления.
11. Окажите пособие пациенту после постановки мочевого катетера при физиологических отправлениях.
12. Смените памперс у лежачего пациента с переломом шейки бедра.

13. Подготовьте смесь для энтерального зондового питания.
14. Смените нательное бельё у пациента в коме.
15. Смените постельное бельё после выписки пациента.
16. Пациентка 81 года в терапевтическом отделении упала с кровати. Ваши действия.
17. Пациент был переведен из палаты интенсивной терапии, окажите пособие больному при физиологических отправлениях.
18. Войдя в палату для текущей уборки Вы стали свидетелем следующей картины: Больной лежит на полу, лицо синюшное, дыхание поверхностное. Ваши действия?
19. Окажите первую помощь пациенту, у которого резко ухудшилось самочувствие после того, как пациент поднялся пешком на пятый этаж поликлиники.
20. Измерьте рост пациента при поступлении в ЛПУ.
21. Измерьте массу тела пациента при поступлении пациента в ЛПУ.
22. Окажите помощь пациенту после полостной операции во время его осмотра врачом.
23. Выявите продукты с истекшим сроком годности и с признаками порчи и загрязнениями.
24. Получите комплекты чистого нательного белья, одежды и обуви для поступивших в неврологическое отделение пациентов.
25. Произведите смену нательного и постельного белья у лежачего пациента.
26. Осуществите транспортировку и сопровождение пациента из операционной в палату.
27. Доставьте биологический материал в лабораторию медицинской организации.
28. Правильно наденьте перчатки и маску.
29. Окажите помощь в кормлении пациенту с переломом обеих верхних конечностей.
30. Помогите пациенту снять одежду для осмотра врачом.
31. Окажите первую помощь пациенту с признаками коллапса.
32. Помогите пациенту собрать мочу для анализа.
33. Помогите пациенту собрать мокроту для анализа и доставьте материал в лабораторию.
34. Окажите помощь медицинской сестре в измерении артериального давления пациенту.
35. Окажите помощь медицинской сестре в измерении температуры тела пациенту с пневмонией.

36. Окажите помощь медицинской сестре в измерении частоты пульса пациенту.
37. Измерьте частоту дыхательных движений.
38. Помогите пациенту занять правильное положение на кушетке для ЭХОКГ.
39. Окажите помощь пациенту с ограниченными возможностями при физиологических отправлениях.
40. Помогите создать для пациента комфортные условия в палате после перевода из реанимации.
41. Разместите пациента в постели с использованием принципов эргономики.
42. Сопроводите пациента в лабораторию для сдачи анализа крови.
43. Произведите санитарную обработку пациента находящегося на лечении в отделении травматологии с множественными переломами.
44. Переместите пациента в постели с целью профилактики пролежней.
45. Помогите пациенту собрать кал для анализа на скрытую кровь.

### 11.3 Критерии оценки результатов итоговой аттестации

#### 11.3.1 Первый этап: тестирование:

- «сдано» при результате 70% и более правильных ответов;
- «не сдано» при результате 69% и менее правильных ответов.

#### 11.3.2 Второй этап: выполнение практического задания

Оценка	Критерии
Оценка «5» - «ОТЛИЧНО»	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения практического навыка (умения).</li> <li>- Практические действия выполняются последовательно в соответствии с алгоритмом выполнения.</li> <li>- Соблюдаются все требования к безопасности пациента и медицинского персонала.</li> <li>- Выдерживается регламент времени.</li> <li>- Рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпиднадзора.</li> <li>- Все действия обосновываются.</li> </ul>

<p><b>Оценка «4» - «ХОРОШО»</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практического навыка (умения).</li> <li>- Практические действия выполняются последовательно, но не уверенно.</li> <li>- Соблюдаются все требования к безопасности пациента и медицинского персонала.</li> <li>- Нарушается регламент времени.</li> <li>- Рабочее место убирается в соответствии с требованиями.</li> <li>- Все действия обосновываются с уточняющими вопросами эксперта.</li> </ul>
<p><b>Оценка «3» - «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Рабочее место не полностью оснащается для выполнения практического навыка (умения).</li> <li>- Нарушена последовательность их выполнения. Действия неуверенные.</li> <li>- Для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии преподавателя.</li> <li>- Соблюдаются все требования к безопасности пациента и медицинского персонала.</li> <li>- Рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.</li> </ul>
<p><b>Оценка «2» - «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Затруднения с подготовкой рабочего места.</li> <li>- Невозможность самостоятельно выполнить практический навык (умение).</li> <li>- Совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медицинского персонала.</li> <li>- Нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.</li> </ul>



## 12. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

### Нормативные и правовые документы

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 12 января 2016 г. № 2н «Об утверждении профессионального стандарта «Младший медицинский персонал».
3. Санитарные правила СП 2.1.3678 – 20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».
4. СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению населения, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

### Основная литература

1. Бурцев, А. К. Организационные принципы реабилитационно-профилактической работы с пожилыми больными/ А. К. Бурцев, Г. Н. Совенко, М. А. Бжедугов // Справочник врача общей практики. - 2017. - № 8. - С. 16-19.
2. В помощь пожилому человеку и его близким: Азбука здоровья. Методические рекомендации. Под ред. О.Н. Ткачевой – Прометей, 2019.
3. Гречишкина Я.А. Алгоритм действий медицинской сестры при возникновении неотложного состояния (учебно-наглядное пособие для студентов медицинских колледжей), Нерюнгри 2018 г. - 33 с.
4. Гурвич М.М. «Диетология полное руководство» 4 издание, Эксмо. 2018 – 592 с.
5. Двойников С.И., Бабаян С.Р. Младшая медицинская сестра по уходу за больными. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.
- Носкина, Н. А. Отдел профессионального ухода за пациентами в больнице: практический опыт/ Н. А. Носкина // Главная медицинская сестра: журнал для руководителя среднего медперсонала ЛПУ. -2017. - № 7. - С. 96-101.
6. Смолева Э.В. Сестринский уход в терапии с курсом первичной медицинской помощи, Ростов-на-Дону, Феникс, 2018, 220-225с.
7. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик. - 3-е изд., - М: ГЭОТАР-Медиа, 2018. -656 с.

8. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела: практикум: учеб. пособие / Т. П. Обуховец; под ред. Б.В. Кабарухина. – 14-е изд., стер. - Ростовн/Д: Феникс, 2017 – 603 с.
9. Якушева, Е. Н. Современные подходы к активизации пациентов, длительно находящихся на постельном режиме / Е. Н. Якушева, И. В. Авдеева, А. Н. Полторацкий // Медицинская сестра. - 2017. - № 5. - С. 14-18.

#### **Дополнительная литература**

1. Дезинфекция [Электронный ресурс]: учеб.пособие / Осипова В.Л. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Зыбцева Л.Г. Уход на дому за пациентами с нарушением потребности движения: полезная информация для пациентов и родственников/ Л. Г. Зыбцева ; Ряз. гос. мед. ун-т. – Рязань : РИО РязГМУ, 2015 – 44 с.
3. Ильницкий, А. Н. Медсестра и реабилитация в гериатрии/ А. Н. Ильницкий // Медицинская сестра. - 2017. - № 5. - С. 4-7
4. Лычев В. Г., Карманов В. К. Сестринское дело в терапии. С курсом первичной медицинской помощи: учебное пособие. — 2-е изд., перераб., испр. и доп.- М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2016. — 332 с.
5. Методические рекомендации МР 2.2.9.2242-07 «Гигиенические и эпидемиологические требования к условиям труда медицинских работников, выполняющих работы, связанные с риском возникновения инфекционных заболеваний» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 16 августа 2007 г.): изд. офиц. – М., 2007
6. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела: учебник / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 – 368 с.: ил.
7. Мухина С.А. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»: учеб. пособие для медицинских училищ и колледжей / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Изд. группа «ГЭОТАРМедиа», 2016 – 506 с.
8. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52623.4-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»: изд. офиц. – М.,2015

## 13. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

### 13.1 Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	ФИО преподавателя	Основное место работы, должность	Место и должность по совместительству

### 13.2 Форма документа, выдаваемого по результатам обучения

В отношении лиц успешно сдавшим квалификационный экзамен, аттестационной комиссией принимается решение о присвоении квалификации по профессии рабочего или должности служащего и выдаче свидетельства о профессии рабочего, должности служащего.

Решение комиссии оформляется протоколом, утверждается соответствующим приказом директора и выдается свидетельство о должности рабочего служащего.

В случае неявки обучающегося на квалификационный экзамен, секретарем аттестационной комиссии в сводной ведомости производится запись «не явился».

Повторная сдача (пересдача) квалификационного экзамена по программе профессионального обучения проводится на специальном (дополнительном) заседании аттестационной комиссии не ранее, чем через 30 дней.

В случае, если обучающимся не освоено две и более компетенций, пересдача квалификационного экзамена допускается только с условием повторного прохождения программы профессионального обучения в следующем учебном году.