

Минобрнауки России  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Сыктывкарский государственный университет имени Питирима Сорокина»  
(ФГБОУ ВО «СГУ им. Питирима Сорокина»)



УТВЕРЖДЕНО  
решением Ученого совета  
от 27 сентября 2023 г.  
№ 6/1(598)

Основная программа  
профессионального обучения

**«МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ»**

г. Сыктывкар  
2023 год

## Общие сведения о программе

Перечень документов, на основе которых разработана профессиональная программа:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан»;
- Приказ Минобрнауки России от 02.07.2013 №513 (ред. от 25.04.2019) «Об утверждении перечня профессий рабочих, должностей служащих, по которым осуществляется профессиональное обучение»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.04.2013 № 292 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»;
- Приказ Минтруда России от 12.01.2016 №2 н «Об утверждении профессионального стандарта «Младший медицинский персонал».

### 1. Цель реализации программы

Цель реализации программы профессионального обучения «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» – профессиональная подготовка специалиста в области медицинского ухода за больными с учетом требований профессионального стандарта «Младший медицинский персонал», утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 января 2016 года N 2н. Овладение обучающимися знаниями, умениями, навыками и формирование компетенций, необходимых для выполнения профессиональных обязанностей младшей медицинской сестры по уходу за больными, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

**Категория слушателей программы,** требования к уровню их подготовки: не предусматривается, без предъявления требований к стажу работы

### Образовательные результаты

Компетенции	Знать	Уметь	Владеть
ПК 1. Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей)	Правила общения с пациентами (их родственниками/законными представителями)	Получать информацию от пациентов (их родственников/законных представителей)	Методами получения информации от пациентов (их родственников/законных представителей)
ПК 2. Размещение и перемещение пациента в постели	Здоровьесберегающие технологии при перемещении пациента с недостаточностью самостоятельного ухода	Использовать специальные средства для размещения и перемещения пациента в постели с применением принципов эргономики	Технологиями для размещения и перемещения пациента в постели с применением принципов эргономики
ПК 3. Санитарная обработка, гигиенический уход за тяжелобольными пациентами (умывание, обтирание кожных покровов, полоскание полости рта)	Порядок проведения санитарной обработки пациента и гигиенического ухода за пациентом с недостаточностью самостоятельного ухода	Создавать комфортные условия пребывания пациента в медицинской организации	Навыками санитарной обработки, гигиенического ухода за тяжелобольными пациентами (умывание, обтирание кожных покровов, полоскание полости рта)

ПК 5. Оказание пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях	Методы пособия при физиологических отправлениях пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода	Оказывать пособие пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях	Навыками пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях
ПК 6. Кормление пациента с недостаточностью самостоятельного ухода	Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания пациентов	Кормить пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; выявлять продукты с истекшим сроком годности, признаками порчи и загрязнениями	Технологиями кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода
ПК 7. Получение комплектов чистого нательного белья, одежды и обуви	Правила использования и хранения предметов ухода за пациентом	Получать комплекты чистого нательного белья, одежды и обуви	Навыками получения комплектов чистого нательного белья, одежды и обуви
ПК 8. Смена нательного и постельного белья	Алгоритм смены нательного и постельного белья пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода	Производить смену нательного и постельного белья	Приемами смены нательного и постельного белья
ПК 9. Транспортировка и сопровождение пациента	Условия безопасной транспортировки и перемещения пациента с использованием принципов эргономики	Осуществлять транспортировку и сопровождение пациента	Приемами транспортировки и сопровождения пациента
ПК 10. Помощь медицинской сестре в проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений	Алгоритм измерения антропометрических показателей, показатели функционального состояния, признаки ухудшения состояния пациента	Измерять температуру тела, частоту пульса, артериальное давление, частоту дыхательных движений; определять основные, показатели функционального состояния пациента; измерять антропометрические показатели (рост, масса тела)	Методами проведения простых диагностических исследований
ПК 11. Оказание первой помощи при угрожающих состояниях	Порядок оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях	Оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях	Приемами оказания первой помощи пациентам

## 2. Содержание программы

### 2.1. Учебный план программы профессионального обучения

Срок освоения программы – 2-2,5 месяца.

Количество учебных часов – 256 часов.

Форма обучения – заочная с применением дистанционных образовательных технологий.

№ п/п	Наименование раздела	Всего, часов	Лекции	Практические и лабораторные занятия	В том числе занятия с использованием ДОТ	Самостоятельная работа	Практика (стажировка)	Форма контроля
1	Правовые основы профессиональной деятельности	18	2	6	8	10	-	Зачёт
2	Структура медицинской организации	16	2	6	8	8	-	Зачёт
3	Этика и деонтология в работе младшей медицинской сестры по уходу за больными	16	2	6	8	8	-	Зачёт
4	Безопасная среда для пациента и персонала	30	2	16	18	12	-	Зачёт
5	Санитарно-эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента	12	2	6	8	4	-	Зачёт
6	Отдельные манипуляции и процедуры	78	2	48	50	28	-	Зачёт
7	Показатели функционального состояния, признаки ухудшения состояния пациента	36	2	22	24	12	-	Зачёт
8	Способы и средства оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях	22	2	16	18	4	-	Зачёт
9	Требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	8	2	2	4	4	-	Зачёт
	Итоговая аттестация	20		4	4	16	-	Квалификационный экзамен
	<b>Итого</b>	<b>256</b>	<b>18</b>	<b>132</b>	<b>150</b>	<b>106</b>	-	

## 2.2. Учебно-тематический план программы профессионального обучения

№ п/п	Наименование раздела	Всего, часов	Лекции	Практические и лабораторные занятия	В том числе занятия с использованием ДОТ	Самостоятельная работа	Практика (стажировка)	Форма контроля
<b>1</b>	<b>Правовые основы профессиональной деятельности</b>	18	2	6	8	10	-	Зачёт
1.1	Профессия «Младшая медицинская сестра по уходу за	8	1	3	4	4	-	

	больными». Значение ее работы в здравоохранении							
1.2	Типовая должностная инструкция младшей медицинской сестры по уходу за больными	6	1	1	2	4	-	
1.3	Инструкция по охране труда для младшей медицинской сестры по уходу за больными	6	-	2	2	4	-	
<b>2.</b>	<b>Структура медицинской организации</b>	16	2	6	8	8	-	Зачёт
2.1.	Государственная система здравоохранения в России. Медицинское страхование	4	1	1	2	2	-	
2.2.	Основные типы медицинских организаций.	4	1	1	2	2	-	
2.3.	Правила внутреннего трудового распорядка медицинской организации. Субординация	4	-	2	2	2	-	
2.4.	Основопологающие документы, регламентирующие здоровье населения	4	-	2	2	2	-	
<b>3.</b>	<b>Этика и деонтология в работе младшей медицинской сестры по уходу за больными</b>	16	2	6	8	8	-	Зачёт
3.1	Что такое этика и деонтология в работе медицинского персонала	4	1	1	2	2	-	
3.2	Правила общения с пациентами (их родственниками/законными представителями)	4	1	1	2	2	-	
3.3	Общение. Конфликты. Агрессия. Разрешение конфликтов	4	-	2	2	2	-	
3.4	Психология умирания	4	-	2	2	2	-	
<b>4.</b>	<b>Безопасная среда для пациента и персонала</b>	30	2	16	18	12	-	Зачёт
4.1.	Внутрибольничная инфекция. Инфекционный контроль	6	2	-	2	4	-	
4.2.	Классификация медицинских отходов. Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами	4	-	3	3	1	-	
4.3.	Дезинфекция. Контроль качества	4	-	3	3	1	-	
4.4.	Предстерилизационная очистка	4	-	3	3	1	-	
4.5.	Стерилизация. Контроль качества	3	-	2	2	1	-	
4.6.	Безопасная больничная среда. Лечебно -охранительный режим	5	-	3	3	2	-	
4.7.	Биомеханика в сестринской практике. Положение и перемещение пациента в постели	4	-	2	2	2	-	
<b>5.</b>	<b>Санитарно-эпидемиологические</b>	12	2	6	8	4	-	Зачёт

	<b>требования соблюдения правил личной гигиены пациента</b>							
5.1	Определение понятия «гигиена», цель, задачи, гигиенические дисциплины, гигиенические нормативы	4	1	1	2	2	-	
5.2	Требования к личной гигиене и одежде медицинского персонала. Использование защитной одежды	4	1	2	3	1	-	
5.3.	Профилактика ВИЧ-инфекции на рабочем месте	4	-	3	3	1	-	
<b>6.</b>	<b>Отдельные манипуляции и процедуры</b>	78	2	48	50	28	-	Зачёт
6.1.	Измерение температуры. Уход при лихорадке	7	-	5	5	2	-	
6.2.	Измерение частоты дыхания, пульс, пульсоксиметрия.	8	1	4	5	3	-	
6.3.	Измерение артериального давления.	8	1	4	5	3	-	
6.4.	Измерение антропометрических показателей (рост, масса тела)	7	-	5	5	2	-	
6.5.	Простейшие физиотерапевтические воздействия на организм: горчичники, банки, клизмы, компрессы и т.д.	5	-	4	4	1	-	
6.6.	Питание и кормление пациента	12	-	6	6	6	-	
6.7.	Применение лекарственных средств	6	-	4	4	2	-	
6.8.	Смена постельного и нательного белья	8	-	5	5	3	-	
6.9.	Оказание помощи пациенту во время его осмотра врачом	5	-	3	3	2	-	
6.10	Оказание пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях	6	-	4	4	2	-	
6.11.	Транспортировка и сопровождение пациента	6	-	4	4	2	-	
<b>7.</b>	<b>Показатели функционального состояния, признаки ухудшения состояния пациента</b>	36	2	22	24	12	-	Зачёт
7.1.	Оценка функционального состояния пациента	10	2	4	6	4	-	
7.2.	Определение основных физиологических показателей пациента	12	-	8	8	4	-	
7.3.	Оценка функционального состояния по адекватности питания (ИМТ), дыханию, определению суточного диуреза и водного баланса. Признаки ухудшения состояния пациента	14	-	10	10	4	-	
<b>8.</b>	<b>Способы и средства оказания первой помощи при</b>	22	2	16	18	4	-	Зачёт

	<b>угрожающих жизни состояниях</b>							
8.1.	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи и первой медицинской помощи	2	-	2	2	-	-	
8.2.	Принципы и порядок оказания первой помощи и первой медицинской помощи при неотложных состояниях	3	1	1	2	1	-	
8.3.	Сердечно-легочная реанимация	3	-	2	2	1	-	
8.4.	Первая помощь при кровотечениях	2	-	2	2	-	-	
8.5.	Понятие о травматическом шоке, первая помощь при травмах	2	1	1	2	-	-	
8.6.	Первая помощь при термических и химических ожогах, ожоговом шоке. Первая помощь при отморожениях и переохлаждении. Первая помощь при перегревании	4	-	2	2	2	-	
8.7.	Инфаркт миокарда. Острый коронарный синдром	2	-	2	2	-	-	
8.8.	Гипертонический криз. Нарушение мозгового кровообращения	2	-	2	2	-	-	
8.9.	Кома. Гипергликемическая и гипогликемическая комы	2	-	2	2	-	-	
<b>9.</b>	<b>Требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>Зачёт</b>
9.1.	Охрана труда на рабочем месте	2	1	-	1	1	-	
9.2.	Меры пожарной безопасности	2	1	-	1	1	-	
9.3.	Чрезвычайные ситуации. Характеристика, меры реагирования	2	-	1	1	1	-	
9.4.	Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря при неблагоприятной эпидемиологической обстановке вследствие распространения коронавирусной инфекции	2	-	1	1	1	-	
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>20</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>16</b>	<b>-</b>	<b>Квалификационный экзамен</b>
	<b>Итого</b>	<b>256</b>	<b>18</b>	<b>132</b>	<b>150</b>	<b>106</b>	<b>-</b>	

### 2.3 Календарный учебный график

№ п/п	Наименование модулей	1 неде ля	2 неде ля	3 неде ля	4 неде ля	5 неде ля	6 неде ля	7 неде ля	8 неде ля	9 неде ля	10 неде ля	Л	П	ДОТ	Ср	ИА	Всего
1	Правовые основы профессиональной деятельности	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	6	8	10	-	18
2	Структура медицинской организации	10	6	-	-	-	-	-	-	-	-	2	6	8	8	-	16
3	Этика и деонтология в работе младшей медицинской сестры по уходу за больными	-	16	-	-	-	-	-	-	-	-	2	6	8	8	-	16
4	Безопасная среда для пациента и персонала	-	-	30	-	-	-	-	-	-	-	2	16	18	12	-	30
5	Санитарно-эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента	-	-	-	12	-	-	-	-	-	-	2	6	8	4	-	12
6	Отдельные манипуляции и процедуры	-	-	-	10	28	28	12	-	-	-	2	48	50	28	-	78
7	Показатели функционального состояния, признаки ухудшения состояния пациента	-	-	-	-	-	-	18	18	-	-	2	22	24	12	-	36
8	Способы и средства оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях	-	-	-	-	-	-	-	10	12	-	2	16	18	4	-	22
9	Требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	2	2	4	4	-	8
	Итоговая аттестация	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	-	4	4	16	20	20
	Итого	28	22	30	22	28	28	30	28	20	20	18	132	150	106	-	256

Вид занятий:

Л – лекции

П – практические занятия

ДОТ – занятия с использованием дистанционных образовательных технологий

Ср – самостоятельная работа

ИА – итоговая аттестация



### **3. Оценка качества освоения программы**

Оценка качества освоения программы включает промежуточную и итоговую аттестацию обучающихся. Промежуточный контроль включает зачеты (тестирование) по изучаемым модулям, которые проводятся на основании изучения материала. Итоговая аттестация проводится в форме квалификационного экзамена. Квалификационный экзамен включает 2 этапа: практическая квалификационная работа и проверка теоретических знаний.

#### **Перечень вопросов, выносимых на итоговую аттестацию:**

1. Права, обязанности и ответственность младшей медицинской сестры по уходу за пациентом.
2. Понятие ухода за больными. Виды ухода. Роль младшей медицинской сестры.
3. Понятие медицинской этики, деонтологии. Принципы профессионального поведения медицинской сестры по уходу.
4. Понятие инфекционной безопасности.
5. Понятие ВБИ. Актуальность проблемы ВБИ. Группы ВБИ. Источники ВБИ.
6. Механизмы заражения и пути передачи ВБИ.
7. Мероприятия по профилактике ВБИ в медицинских организациях.
8. Профилактика профессионального заражения вирусными гепатитами В и С и ВИЧ-инфекцией.
9. Требования к личной гигиене и медицинской одежде медицинской сестры по уходу.
10. Классы медицинских отходов. Правила обращения с отходами.
11. Биомеханика. Правила биомеханики тела медицинской сестры по уходу в положениях сидя и стоя.
12. Правила биомеханики тела медицинской сестры и последовательность действий при перемещении пациента.
13. Факторы риска возникновения травм у пациента. Профилактика травматизма.
14. Понятие лечебно-охранительного режима в ЛПО. Элементы режима.
15. Устройство и функции приемного отделения стационара.
16. Значение и принципы гигиенического ухода за пациентом.
17. Пролежни: понятие, причины, факторы, места образования.
18. Осуществление обработки рук медицинского персонала перед манипуляцией и после нее.
19. Проведение частичной санитарной обработки пациента.
20. Проведение санитарной обработки при педикулезе.
21. Проведение измерения веса пациента.
22. Проведение измерения роста пациента.

23. Приготовление постели пациенту.
24. Осуществление смены постельного белья тяжелобольному продольным способом.
25. Пересаживание пациента с постели на стул.
26. Мероприятия по профилактике пролежней.
27. Осуществление смены нательного белья тяжелобольному.
28. Умывание тяжелобольного в постели.
29. Обработка кожи тяжелобольного с целью профилактики опрелостей.
30. Обработка кожи тяжелобольного с целью профилактики пролежней.
31. Осуществление ухода за ротовой полостью тяжелобольного.
32. Виды упаковок (емкостей), контейнеров для материальных объектов и медицинских отходов, правила герметизации упаковок для отходов различного класса опасности.
33. Правила гигиенической обработки рук.
34. Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря при неблагоприятной эпидемиологической обстановке вследствие распространения коронавирусной инфекции.
35. Алгоритм оказания первой помощи.
36. Правила инфекционной безопасности при выполнении трудовых действий.
37. Правила применения средств индивидуальной защиты.
38. Требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях.

### **Рекомендуемые темы практической квалификационной работы:**

1. Организационная структура медицинской организации.
2. Профессия «Младшая медицинская сестра по уходу за больными». Значение ее работы в здравоохранении.
3. Этика и деонтология в работе младшей медицинской сестры по уходу за больными.
4. Общение. Конфликты. Агрессия. Разрешение конфликтов в медицине.
5. Правила подъема и перемещения тяжестей с учетом здоровьесберегающих технологий.
6. Профессиональные факторы риска, неблагоприятно отражающиеся на здоровье медперсонала.
7. Медицинские отходы, сбор, правила обращения.
8. Санитарный режим в медицинских организациях.
9. Сердечно – легочная реанимация.
10. Кровотечения. Первая помощь при наружных и внутренних кровотечениях.
11. Питание больного.

12. Обеспечение личной гигиены больного.
13. Способы применения лекарственных средств.

**Примерные вопросы к проверке теоретических знаний (тестирование):**

**Модуль 1. Правовые основы профессиональной деятельности**

1. Сестра милосердия – русская героиня Крымской войны:
  - а) Е.Бакунина
  - б) Ю. Вревская
  - в) Д. Севастопольская
  - г) С. Лебеда
  
2. Наука, изучающая профессиональные отношения людей:
  - а) этика
  - б) деонтология
  - в) биоэтика
  - г) философия
  
3. Одна из проблем биоэтики:
  - а) эвтаназия
  - б) гуманизм
  - в) милосердие
  - г) эмпатия.
  
4. Основные этические правила поведения медицинской сестры изложены в:
  - а) уголовном кодексе
  - б) трудовом кодексе
  - в) этическом кодексе медицинской сестры
  - г) гражданском кодексе.
  
5. К независимому сестринскому вмешательству относится:
  - а) введение лекарственных препаратов
  - б) назначение инструментальных и аппаратных обследований пациента
  - в) наблюдение и уход за пациентом
  - г) составление плана лечения пациента.
  
6. К зависимому сестринскому вмешательству относится:
  - а) введение лекарственных препаратов
  - б) рекомендации медсестры по питанию пациента
  - в) обучение пациента соблюдению личной гигиены
  - г) сестринское обследование пациента.
  
7. Система государственных социальных, гигиенических и медицинских мер, направленных на обеспечение высокого уровня здоровья и предупреждения болезней – это:
  - а) диспансеризация
  - б) санация полости рта
  - в) профилактика
  - г) реабилитация.
  
8. Основные права пациента указаны в:
  - а) уголовном кодексе
  - б) гражданском кодексе

- в) трудовом кодексе
- г) Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

9. Медицинское страхование гарантирует гражданам получение

- а) социальных пособий;
- б) медицинской помощи;
- в) прибавок к зарплате;
- г) санаторно-курортного лечения;
- д) оплата временной утраты трудоспособности.

10. Совершенствование медицинской помощи населению РФ на современном этапе связано с развитием

- а) стационарной помощи;
- б) медицинской науки;
- в) сельского здравоохранения;
- г) первичной медико-санитарной помощи;
- д) санаторно-курортного лечения.

11. Какая форма медицинского страхования принята в РФ

- а) по законченному случаю;
- б) обязательное;
- в) по случаю обращения;
- г) пенсионное;
- д) персональное.

12. Дополнительные медицинские и другие услуги гражданам обеспечиваются программами медицинского страхования

- а) обязательного;
- б) добровольного;
- в) по случаю обращения;
- г) по законченному случаю;
- д) любого из перечисленных.

13. Страхователем для неработающего населения при обязательном медицинском страховании является

- а) медицинская страховая компания;
- б) предприятие;
- в) государственный Фонд ОМС;
- г) пенсионный Фонд;
- д) любая страховая компания.

14. Для работы в системе медицинского страхования учреждение должно пройти

- а) сертификацию;
- б) лицензирование;
- в) аттестацию медицинских работников;
- г) лицензирование и аккредитацию;
- д) аккредитацию.

15. Определение соответствия качества оказываемой ЛПУ медицинской помощи установленным стандартам проводится при

- а) аттестации учреждения;
- б) сертификации специалистов;
- в) аттестации медицинских работников;

- г) аккредитации учреждений;
- д) лицензировании учреждений.

## **Модуль 2. Структура медицинской организации**

1. Эмоциональное благополучие и комфорт предусматривает один из режимов:
  - а) больничный
  - б) общий
  - в) лечебно-охранительный
  - г) санитарный.
  
2. Наука, помогающая эффективно совершать работу с минимальной затратой энергии, не нанося вреда здоровью:
  - а) безопасная больничная среда
  - б) биомеханика
  - в) эргономика
  - г) вертебрология.
  
3. Режим, назначенный пациенту с острым инфарктом миокарда:
  - а) палатный
  - б) строгий постельный
  - в) постельный
  - г) общий.
  
4. Термовременные индикаторы используют для контроля качества:
  - а) дезинфекции
  - б) предстерилизационной очистки
  - в) стерилизации
  - г) лечения.
  
5. Уровни образования по специальности «Сестринское дело», существующие в РФ в настоящее время
  - а) высшее образование;
  - б) дополнительное профессиональное образование в колледжах и вузах;
  - в) базовое образование в колледжах;
  - г) повышенный уровень образования в колледжах;
  - д) всё перечисленное верно.
  
6. Новый тип учреждений здравоохранения
  - а) участковая больница;
  - б) городская поликлиника;
  - в) больница сестринского ухода;
  - г) многопрофильный стационар;
  - д) фельдшерско-акушерский пункт.
  
7. Принцип работы семейного врача и семейной медицинской сестры
  - а) практика совместно с другими специалистами;
  - б) самостоятельное оказание всех видов медицинской помощи;
  - в) скорая неотложная помощь;
  - г) наблюдение за здоровыми членами семьи;
  - д) наблюдение за больными членами семьи.
  
8. Выберите правильное определение. Совокупность норм поведения медика и их

регулирование в лечебном процессе это

- а) сестринский процесс;
- б) сестринское дело;
- в) санитарно-просветительная работа;
- г) медицинская этика;
- д) лечебно-охранительный режим.

9. К этическим понятиям философии сестринского дела относятся все, кроме

- а) обязанности медицинской сестры по уходу за пациентами;
- б) добродетели;
- в) цели, к которым стремится медицинская сестра;
- г) обычаи;
- д) моральные качества медицинской сестры.

10. Медицинская деонтология – это наука

- а) о морали поведения;
- б) о формах человеческого сознания;
- в) о должном;
- г) о профессиональном долге медицинских работников;
- д) нет правильного ответа.

11. Профессиональный долг медсестры

- а) повышать квалификацию;
- б) ухаживать за пациентами;
- в) компетентно выполнять процедуры;
- г) вести санитарно-просветительную работу с пациентами;
- д) все перечисленное.

12. При установлении очередности оказания медпомощи нескольким пациентам медсестра руководствуется

- а) возрастом;
- б) полом;
- в) личным отношением;
- г) социальным статусом;
- д) медицинскими показаниями.

13. Одно из медицинских учреждений, в котором оказывается паллиативная помощь

- а) поликлиника;
- б) стационар;
- в) хоспис;
- г) диспансер;
- д) санаторий.

14. Первостепенная цель паллиативного лечения

- а) продлить жизнь;
- б) излечить болезнь;
- в) сделать оставшуюся жизнь более комфортной и значимой;
- г) помочь семье;
- д) полная реабилитация.

**Модуль 3. Этика и деонтология в работе младшей медицинской сестры по уходу за больными.**

1. Среда, позволяющая в наиболее полной мере удовлетворять потребности всех участников лечебно-диагностического процесса:
  - а) режим эмоциональной безопасности
  - б) лечебно-охранительный режим
  - в) безопасная больничная среда
  - г) инфекционная безопасность.
  
2. Врачебную тайну составляет информация:
  - а) о факте обращения гражданина за медицинской помощью
  - б) о состоянии здоровья гражданина
  - в) о состоянии здоровья родственников
  - г) любая информация о личной жизни гражданина, полученная при обследовании и лечении.
  
3. Выберите правильное определение. Совокупность норм поведения медика и их регулирование в лечебном процессе это
  - а) сестринский процесс;
  - б) сестринское дело;
  - в) санитарно-просветительная работа;
  - г) медицинская этика;
  - д) лечебно-охранительный режим.
  
4. К этическим понятиям философии сестринского дела относятся все, кроме
  - а) обязанности медицинской сестры по уходу за пациентами;
  - б) добродетели;
  - в) цели, к которым стремится медицинская сестра;
  - г) обычаи;
  - д) моральные качества медицинской сестры.
  
5. Медицинская деонтология – это наука
  - а) о морали поведения;
  - б) о формах человеческого сознания;
  - в) о должном;
  - г) о профессиональном долге медицинских работников;
  - д) нет правильного ответа.
  
6. Профессиональный долг медсестры
  - а) повышать квалификацию;
  - б) ухаживать за пациентами;
  - в) компетентно выполнять процедуры;
  - г) вести санитарно-просветительную работу с пациентами;
  - д) все перечисленное.
  
7. Этический кодекс медсестры в России принят
  - а) Всемирной организацией здравоохранения;
  - б) Международным советом медсестер;
  - в) Министерством здравоохранения и социального развития РФ;
  - г) Ассоциацией медсестер России;
  - д) Лига Красного Креста.
  
8. Медицинская сестра несет моральную ответственность за свою деятельность перед
  - а) пациентом;
  - б) пациентом и коллегами;
  - в) пациентом, коллегами и обществом;

- г) пациентом и обществом;
- д) коллегами и обществом.

#### **Модуль 4. Правила безопасной транспортировки биологического материала в лабораторию медицинской организации, работы с медицинскими отходами.**

1. После использования резиновые перчатки подвергаются
  - а) дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации
  - б) промыванию под проточной водой, стерилизации
  - в) дезинфекции, стерилизации
  - г) предстерилизационной очистке, стерилизации
  
2. Отходы класса А это:
  - а) неопасные отходы;
  - б) опасные отходы;
  - в) чрезвычайно опасные.
  
3. Вид уборки процедурного кабинета, которая проводится в конце рабочего дня
  - а) заключительная
  - б) текущая
  - в) генеральная
  - г) предварительная
  
4. Отходы, имеющие контакт с биологическими жидкостями пациентов- это отходы:
  - а) Класса А
  - б) Класса Б
  - в) Класса В
  
5. Дезинфекция уборочного инвентаря
  - а) кипячение в воде в течение 15 мин.
  - б) замачивание в дезинфицирующем растворе
  - в) кипячение в 2% растворе соды
  - г) промывание в проточной воде
  
6. К Классу Б можно отнести отходы:
  - а) Одноразовые мед. инструменты;
  - б) Пищевые отходы не инфекционных больных;
  - в) Дез. средства не подлежащие использованию.
  
7. Отходы класса Б группируются:
  - а) в перевязочных
  - б) в больничных палатах
  - в) в пищеблоках
  
8. Уборку процедурного кабинета производит
  - а) палатная медсестра
  - б) младшая медсестра
  - в) старшая медсестра
  - г) процедурная медсестра.
  
9. Пакет желтого цвета предназначен для отходов:
  - а) Класса Б
  - б) Класса В



в) Класса А

10. К методам дезинфекции относится все, кроме

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

### **Модуль 5. Санитарно-эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента.**

1. Пациент при болях в животе занимает положение:

- а) активное
- б) пассивное
- в) индивидуальное
- г) вынужденное.

2. Автор положения пациента в постели «полусидя-полулёжа»:

- а) Симс
- б) Фаулер
- в) Джонсон
- г) Хендерсон.

3. Фактором, обуславливающим риск падения пациентов после перемены положения тела, является:

- а) возраст пациента старше 65 лет
- б) неправильная техника перемещения
- в) плохое настроение
- г) высокое артериальное давление.

4. Определенный режим двигательной активности пациенту назначает:

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

5. Пациенту, находящемуся на постельном режиме, разрешается:

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

6. Эффект Вальсальвы развивается:

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

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

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

г) старшей медсестры

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

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

9. При ожирении назначается вариант диеты:

- а) основной стандартной
- б) с пониженным количеством белка
- в) с пониженной калорийностью
- г) с механическим и химическим щажением.

10. Потенциальная проблема пациента при ожирении:

- а) изжога
- б) отрыжка
- в) обморок
- г) сердечная недостаточность.

11. Тяжелобольному необходимо проводить туалет полости рта:

- а) каждые 2 часа
- б) 1 раз в день утром
- в) 2 раза в день: утром и вечером
- г) после каждого приёма пищи.

12. Быстрое снижение температуры тела называется:

- а) литическим
- б) критическим
- в) эпидемическим
- г) аллергическим.

13. Для борьбы с педикулёзом используют:

- а) дезинфицирующие средства
- б) антисептики
- в) инсектициды
- г) гербициды

## **Модуль 6. Отдельные манипуляции и процедуры.**

1. Постельное бельё тяжелобольного пациента меняют:

- а) ежедневно
- б) каждые три дня
- в) один раз в неделю
- г) по мере загрязнения.

2. Для определения соотношения между дневным и ночным диурезом назначают анализ мочи по:

- а) Нечипоренко
- б) Зимницкому
- в) Ребергу
- г) Аддис-Каковскому.

3. Температура воды, используемая для смачивания горчичников (в град):

- а) 60-70
- б) 40-45
- в) 36-37
- г) 30-35

4. Согревающий компресс следует снять через (в часах):

- а) 6-8
- б) 4-6
- в) 2-3
- г) 1-2

5. Одним из противопоказаний для применения грелки является:

- а) острый аппендицит
- б) третий период лихорадки
- в) первый период лихорадки
- г) не осложненная язвенная болезнь.

6. При одновременном приеме 2-х и более пероральных лекарств пациент должен принять их:

- а) сразу все вместе
- б) с интервалом в 1 минуту
- в) с интервалом в 5 минут
- г) с интервалом в 15 минут.

7. Объем раствора для лекарственной клизмы составляет (в мл):

- а) 50 - 100
- б) 100 - 150
- в) 150 - 200
- г) 200 - 250

8. Концентрация этилового спирта, применяемая для обработки инъекционного поля (в %):

- а) 96,5
- б) 70
- в) 45
- г) 30.

9. Закапывание глазных капель производят:

- а) в наружный угол глаза
- б) во внутренний угол глаза
- в) в нижнюю конъюнктивальную складку
- г) не имеет значения.

10. Грелку заполняют водой на (часть объема):

- а)  $\frac{3}{4}$
- б)  $\frac{2}{3}$
- в)  $\frac{1}{2}$
- г)  $\frac{1}{3}$ .

11. Если пиявки поставлены с целью введения гирудина, продолжительность процедуры составляет (в минутах):

- а) 15

- б) 20
- в) 30 48
- г) 45 – 60.

12. Для промывания желудка при помощи толстого зонда необходимо приготовить воду в количестве (в л):

- а) 1,5 - 2
- б) 3 - 5
- в) 7 - 9
- г) 10 – 12.

13. Пузырь со льдом прикладывают к голове максимально на:

- а) 10 минут
- б) 15 минут
- в) 30 минут
- г) 2 часа.

14. При атоническом запоре температура воды при постановке очистительной клизмы должна быть (в градусах по Цельсию):

- а) 12 - 15
- б) 18 - 20
- в) 30 - 35
- г) 38 – 40.

15. Подготовка пациента к анализу кала на скрытую кровь составляет (в днях):

- а) 1
- б) 2
- в) 3
- г) 5.

16. Требования к лабораторной посуде для сбора мокроты на общий анализ:

- а) охлажденная
- б) стерильная
- в) продезинфицированная
- г) механически и химически чистая.

17. Второй период лихорадки сопровождается:

- а) ощущением озноба
- б) ощущением жара
- в) потоотделением
- г) слезотечением.

18. Появление крови в моче – это:

- а) уремия
- б) гематурия
- в) альбуминурия
- г) протеинурия.

### **Модуль 7. Показатели функционального состояния, признаки ухудшения состояния пациента.**

1. Нормальное АД находится в интервале (в мм рт. ст.):

- а) 100/60-140/95
- б) 120/80-130/90

- в) 100/60-139/89
- г) 110/70-150/85.

2. В развитии лихорадки различают количество периодов:

- а) 1
- б) 2
- в) 3
- г) 4.

3. В первом периоде лихорадки возможно применение:

- а) применения грелки
- б) влажного обертывания
- в) применение пузыря со льдом
- г) применение холодного компресса.

4. Количество дыхательных движений за одну минуту у взрослого человека в норме:

- а) 30-40
- б) 22-28
- в) 16-20
- г) 10-12.

5. Наиболее взаимосвязаны свойства пульса:

- а) частота и ритм
- б) скорость и частота
- в) напряжение и ритм
- г) напряжение и наполнение.

6. Для анализа мочи на глюкозурию моча собирается:

- а) утром 100 – 150 мл
- б) утром 10 – 50 мл из средней порции струи
- в) 24 часа, перемешивается, измеряется, отливается 150 - 200 мл на анализ
- г) за 24 часа, 8 порций.

7. Тахикардия – это число сердечных сокращений в минуту:

- а) менее 60
- б) 60 - 70
- в) 70 - 80
- г) более 90.

8. При первом обследовании пульс надо считать в течение (время в секундах):

- а) 10
- б) 15
- в) 30
- г) 60.

9. Правила сбора мочи на общий анализ:

- а) утром, среднюю порцию мочи 150 – 200 мл
- б) утром из всей ночной мочи 150 - 200 мл
- в) в любое время суток среднюю порцию мочи
- г) в любое время суток всю порцию мочи

10. Температура тела  $37,0^{\circ}$  -  $37,9^{\circ}\text{C}$  называется:

- а) субфебрильной

- б) фебрильной
- в) пиретической
- г) гиперпиретической.

11. Артериальное давление необходимо измерять:

- а) 1 раз
- б) 2 раза с интервалом 1 - 2 минуты
- в) 3 раза с интервалом 1 - 2 минуты
- г) количество раз и интервал не имеют значения.

12. У здорового человека с мочой выделяется потребляемой жидкости в %:

- а) 50
- б) 50 – 70
- в) 70 – 80
- г) 100.

13. Нормальный уровень гликемии натощак (в моль/л):

- а) до 3,5
- б) 3,5 - 5,5
- в) 5,5 - 7,5
- г) 7,5 - 9,0.

14. Нормальная частота сердечных сокращений (ударов в минуту):

- а) до 60
- б) 60 - 80
- в) 90 - 100
- г) 100 – 120.

### **Модуль 8. Способы и средства оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях.**

1. Цикл сердечно-легочной реанимации, выполняемой при оказании первой помощи:

- а) 5 надавливаний на грудную клетку – 1 вдувание воздуха.
- б) 15 надавливаний на грудную клетку – 2 вдувания воздуха.
- в) 30 надавливаний на грудную клетку – 2 вдувания воздуха.

2. При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом «рот в рот» необходимо:

- а) свободной рукой плотно зажимать нос пострадавшего.
- б) зажимать нос пострадавшего только в случае, если носовые ходы свободны.
- в) нос пострадавшему не зажимать.

3. Если пострадавший находится в сознании и задыхается, или у него имеется ранение грудной клетки, в какое положение до прибытия скорой помощи он должен быть переведен?

- а) в положении на спине.
- б) в положении полусидя.
- в) в устойчивое боковое положение.

4. Техника наложения кровоостанавливающего жгута предусматривает:

- а) наложение жгута на одежду выше места кровотечения (с указанием времени наложения в записке).
- б) наложение жгута под одежду выше места кровотечения.
- в) наложение жгута на одежду ниже места кровотечения (с указанием времени наложения в

записке).

5. Способы временной остановки кровотечения:

- а) частичное сгибание конечности, наложение пластыря, наложение давящей повязки.
- б) придание возвышенного положения конечности, наложение асептической повязки.
- в) пальцевое прижатие, максимальное сгибание конечности, наложение жгута (закрутки), наложение давящей повязки.

6. Действия по помощи пострадавшему при попадании инородного тела в дыхательные пути:

- а) нагнуть туловище пострадавшего вперед, нанести несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток, при отсутствии эффекта - провести прием «Хемлика»
- б) положить пострадавшего на бок и вызвать интенсивную рвоту
- в) нанести пострадавшему, стоящему прямо, несколько интенсивных ударов ладонью между лопаток.

7. Какие правила оказания первой помощи соблюдаются при проникающем ранении в брюшную полость?

- а) приподнять голову, дать сладкое теплое питье, накрыть стерильной салфеткой и положить холод на рану.
- б) не давать пострадавшему пить жидкость, не извлекать инородное тело, прикрыть рану стерильным перевязочным материалом.
- в) Не давать пострадавшему пить жидкость, извлечь инородное тело, накрыть рану стерильной салфеткой.

8. Входят ли в состав аптечки первой помощи медицинские препараты?

- а) входят медицинские препараты, отпускаемые в аптеках без рецепта (йод, нашатырный спирт, валидол, нитроглицерин и т.п.), а также препараты для проведения комплексной противошоковой терапии (кордиамин, дексаметазон, кеторолака трометамин или баралгин и т.п.).
- б) входят медицинские препараты, отпускаемые в аптеках без рецепта (йод, нашатырный спирт, валидол, нитроглицерин и т.п.).
- в) не входят.

9. Если пострадавший находится без сознания, в какое положение до прибытия скорой помощи он должен быть переведен?

- А) В положении на спине.
- Б) В устойчивое боковое положение.
- В) В положении полусидя.

10. При повреждении костей плеча или бедра шину накладывают:

- А) С захватом трех суставов (двух ниже и одного выше места перелома).
- Б) С захватом только верхнего (по отношению к месту перелома) сустава.
- В) С захватом только двух суставов (выше и ниже места перелома).

11. Время наложения кровоостанавливающего жгута:

- А) Летом – не более чем на 30 минут, зимой – не более чем на 1 час.
- Б) Не более чем на 30 минут, независимо от окружающей температуры.
- В) Летом – не более чем на 1 час, зимой – не более чем на 30 минут.

12. При каких действиях достигается наибольшая эффективность оказания помощи при выведении пострадавшего из обморока?

- А) При нажатии на точку в центре носогубного треугольника.
- Б) При укутывании пострадавшего в одеяло, приведения его в боковое устойчивое

положение.

В) При поднятии ног пострадавшего выше уровня тела, при наличии нашатырного спирта - при поднесении к носу и смазывании висков ваткой, смоченной нашатырным спиртом.

14. В какой последовательности следует осматривать пострадавшего при его травмировании?

А) конечности, область таза и живот, грудная клетка, шея, голова

Б) голова, шея, грудная клетка, живот и область таза, конечности

В) грудная клетка, живот и область таза, голова, шея, конечности

15. Как проверить наличие дыхания у пострадавшего при внезапной потере сознания?

А) в течение 10 секунд внимательно смотреть на его грудную клетку

Б) наклониться к пострадавшему, приложить ухо к его грудной клетке и в течение 10 секунд прислушиваться

В) запрокинуть голову пострадавшего, поднять подбородок, в течение 10 секунд прислушиваться, пытаться ощутить дыхание ребенка у своего уха, увидеть дыхательные движения его грудной клетки.

16. Как проверить признаки сознания у пострадавшего?

А) аккуратно потормозить за плечи и громко спросить «Что случилось?»

Б) поводить перед ребенком каким-нибудь предметом и понаблюдать за движением его глаз

В) начать надавливания на грудную клетку

17. Каковы признаки кровотечения из крупной артерии и первая помощь при ее ранении?

А) Одежда пропитывается кровью только в месте ранения (цвет крови не имеет значения), кровь вытекает из раны пассивно. Накладывается кровоостанавливающий жгут ниже места ранения не менее чем на 3-5 см.

Б) Одежда быстро пропитывается кровью, кровь темного цвета вытекает из раны пассивно. Накладывается давящая повязка на место ранения.

В) Одежда пропитана кровью, кровь алого цвета вытекает из раны пульсирующей струей. Накладывается кровоостанавливающий жгут выше места ранения не менее чем на 3-5 см.

18. Когда следует начинать сердечно-легочную реанимацию пострадавшего?

А) При наличии болей в области сердца и затрудненного дыхания

Б) При потере пострадавшим сознания и признаков дыхания

В) При потере пострадавшим сознания, отсутствии признаков дыхания и пульса

19. Как обеспечить восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей пострадавшего при подготовке к проведению сердечно-легочной реанимации?

А) Уложить пострадавшего на спину и, не запрокидывая ему голову, сжать щеки, чтобы раздвинуть губы и раскрыть рот. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.

Б) Уложить пострадавшего на бок, наклонить его голову к груди. Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс.

В) Очистить ротовую полость от слизи и рвотных масс. Уложить пострадавшего на спину, запрокинуть ему голову, поднять подбородок и выдвинуть нижнюю челюсть.

20. При артериальном кровотечении наложенный жгут нельзя держать более:

А) 1 ч

Б) 30 мин

В) 45 мин

21. К ушибленному месту необходимо приложить:

А) Грелку

Б) Холод



В) Спиртовой компресс

22. При проведении ИВЛ (искусственной вентиляции легких) методом «рот в рот» необходимо:

- А) Зажимать нос пострадавшего только в случае, если носовые ходы свободны
- Б) Нос пострадавшему не зажимать
- В) Свободной рукой плотно зажимать нос пострадавшего

23. Как остановить кровотечение при ранении вены и некрупных артерий?

- А) Наложить жгут ниже места ранения
- Б) Наложить давящую повязку на место ранения
- В) Наложить жгут выше места ранения

24. Самым надежным способом остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног является:

- А) наложение давящей повязки;
- Б) пальцевое прижатие;
- В) максимальное сгибание конечности;
- Г) наложение жгута.

25. Какую информацию необходимо указать в записке, прикрепляемой к жгуту:

- А) фамилию, имя, отчество пострадавшего, время получения ранения;
- Б) дату и точное время (часы и минуты) наложения жгута;
- В) дату, точное время (часы и минуты) наложения жгута, а также фамилию, имя, отчество пострадавшего, фамилию, имя отчество наложившего жгут.

26. При оказании первой помощи в случае перелома запрещается:

- А) проводить иммобилизацию поврежденных конечностей;
- Б) вставлять на место обломки костей и вправлять на место вышедшую кость;
- В) останавливать кровотечение.

27. При обморожении участок кожи необходимо:

- А) Растереть снегом.
- Б) Разогреть и дать теплое питье.
- В) Растереть варежкой.

28. Назовите наиболее быстрый способ остановки артериального кровотечения:

- А) наложение кровоостанавливающего жгута;
- Б) наложение давящей повязки;
- В) пальцевое прижатие артерии;
- Г) прямое давление на рану.

29. Давление на грудину при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему осуществляется:

- А) кулаком одной руки;
- Б) ладонью одной руки;
- В) ладонями обеих рук;
- Г) двумя большими пальцами.

30. Соотношение надавливаний (компрессий) грудной клетки и вдохов искусственного дыхания при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему составляет:

- а) 5 надавливаний на грудную клетку / 1 вдох искусственного дыхания;

- б) 15 надавливаний на грудную клетку / 2 вдоха искусственного дыхания;
- в) 30 надавливаний на грудную клетку / 2 вдоха искусственного дыхания.

31. Глубина надавливания при проведении компрессий грудной клетки при сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему составляет:

- а) 4–5 см;
- б) 5–6 см;
- в) 3–4 см;
- г) 2–3 см.

32. Частота надавливания при проведении компрессий грудной клетки при сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему составляет:

- А) Меньше 100 надавливаний в минуту
- Б) Примерно 100-120 надавливаний в минуту
- В) Больше 120 надавливаний в минуту
- Г) Не учитывается вовсе.

33. Первая помощь пострадавшему с травмой живота, сопровождающейся выпадением внутренних органов, заключается в следующем:

- А) попытаться вправить выпавшие органы;
- Б) оставлять выпавшие органы снаружи;
- В) накрывать выпавшие органы влажной, чистой тканью;
- Г) приложить холод к выпавшим органам.

## **Модуль 9. Требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях**

1. Кто входит в группу риска по заражению новой коронавирусной инфекцией COVID-19?

- а) лица в возрасте старше 60 лет;
- б) лица в возрасте старше 65 лет;
- в) лица, имеющие хронические заболевания бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем;
- г) беременные женщины.

2. Определите плановые даты для нового забора биологического материала (мазки из носо- и ротоглотки)?

- а) 3, 7;
- б) 3,11;
- в) 5,10;
- г) 7,14;

3. Кто осуществляет информирование медицинского работника, направленного на оказание медицинской помощи пациенту с положительным тестом на COVID-19?

- а) уполномоченное лицо медицинской организации;
- б) заведующий отделением;
- в) заместитель главного врача;
- г) специально созданная служба в медицинской организации.

4. Что относится к индивидуальным средствам защиты медицинского работника, оказывающего медицинскую помощь на дому пациентам с положительным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19?

- а) очки, одноразовые перчатки, бахилы;

- б) противочумных костюм 1 типа или одноразовый халат;
- в) респиратор;
- г) медицинская маска.

5. Какое количество медицинских масок должен иметь при себе медицинский работник для оказания медицинской помощи на дому пациенту с положительным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19?

- а) 5;
- б) 10;
- в) 15;
- г) 20.

6. Какие симптомы свойственны легкой форме течения новой коронавирусной инфекции COVID-19 при отсутствии клинических заболеваний?

- а) температура ниже 38,5 градусов, ЧДД меньше 30 движений в минуту;
- б) температура ниже 37,5 градусов, ЧДД меньше 40 движений в минуту;
- в) насыщение крови кислородом по данным пульсоксиметрии (SpO<sub>2</sub>) более 93%;
- г) насыщение крови кислородом по данным пульсоксиметрии (SpO<sub>2</sub>) не менее 90%.

7. Письменное согласие пациента на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) и обеспечение режима изоляции на дому при лечении новой коронавирусной инфекции COVID-19?

- а) обязательно по рекомендованной форме;
- б) не обязательно, достаточно устного заявления;
- в) возможно в любой форме по усмотрению пациента;
- г) возможно в любой форме по усмотрению медицинского работника.

8. Какие основные задачи выполняет скорая (в том числе специализированная) медицинская помощь в целях реализации мер по профилактике и снижению распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19?

- а) дистанционная оценка риска коронавирусной инфекции;
- б) первичная диагностика коронавирусной инфекции в месте прибытия;
- в) медицинская транспортировка больного согласно схеме маршрутизации и оказание медицинской помощи в процессе транспортировки;
- г) определение плана лечения пациента.

9. Кто должен подготовить и утвердить схему маршрутизации пациентов с ОРВИ и внебольничной пневмонией в медицинские организации, специально созданные для данного контингента пациентов в субъекте Российской Федерации?

- а) глава субъекта РФ;
- б) руководитель территориального органа Роспотребнадзора субъекта РФ;
- в) руководитель территориального органа Росздравнадзора субъекта РФ;
- г) руководитель органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения субъекта РФ.

10. Средства индивидуальной защиты медицинских работников бригады скорой медицинской помощи включают:

- а) шапочка, противочумный (хирургический) халат, респиратор типа NIOSH-certified N95 EUFFP2 или аналогичные);
- б) очки, одноразовые перчатки, респиратор, противочумный костюм 1 типа (или одноразовый халат с шапочкой), бахилы;
- в) очки, одноразовые перчатки, респиратор, противочумный костюм 1 типа (или одноразовый халат с шапочкой);

г) одноразовые перчатки, респиратор, противочумный костюм 1 типа (или одноразовый халат с шапочкой), бахилы.

11. Когда медицинские работники бригады скорой медицинской помощи используют средства индивидуальной защиты:

- а) непосредственно перед контактом с больным;
- б) по приезде на вызов в машине скорой помощи;
- в) при необходимости;
- г) непосредственно перед выездом на вызов.

12. Каким образом осуществляется транспортировка больных при подозрении на коронавирусную инфекцию?

- а) в реанимобиле класса С без транспортировочного изолирующего бокса;
- б) в реанимобиле класса С с транспортировочным изолирующим боксом;
- в) в реанимобиле класса В с транспортировочным изолирующим боксом;
- г) в реанимобиле классов В и С с транспортировочным изолирующим боксом и без него.

13. Где проходит дезинфекционную обработку персонал специализированной бригады скорой помощи после передачи больного в инфекционный стационар?

- а) в автомобиле скорой медицинской помощи;
- б) в специально выделенном помещении инфекционного стационара;
- в) на улице;
- г) на специальной площадке инфекционного стационара, оборудованной стоком и ямой.

14. Где проходит дезинфекционную обработку автомобиль специализированной бригады скорой помощи после передачи больного в инфекционный стационар?

- а) в автомобиле скорой медицинской помощи;
- б) в специально выделенном помещении инфекционного стационара;
- в) на улице;
- г) на специальной площадке инфекционного стационара, оборудованной стоком и ямой.

15. Кто должен провести корректировку схем перепрофилирования медицинских организаций для госпитализации пациентов, предусмотрев создание условий их изолированного пребывания в стационарных условиях, специально созданных для пациентов в субъекте Российской Федерации?

- а) глава субъекта РФ;
- б) руководитель территориального органа Роспотребнадзора субъекта РФ;
- в) руководитель территориального органа Росздравнадзора субъекта РФ;
- г) руководитель органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения субъекта РФ.

### **Критерии оценки квалификационного экзамена**

Результаты квалификационного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»

Оценка «ОТЛИЧНО»

- успешно освоившему профессиональный модуль, показавший освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций) предусмотренных учебно-тематическим планом, изучивший литературу, рекомендованную программой.

- выставляется обучающемуся, глубоко и прочно усвоившему программный материал;

- исчерпывающе, последовательно, содержательно и стилистически грамотно, логически излагает суть вопроса, демонстрирует знание монографической литературы;
- в ответе обучающегося тесно увязывается теория с практикой, демонстрируется умение анализировать проблему, умение применять основные положения теории вопроса при анализе конкретного материала;
- умеет устанавливать межпредметные связи, свободно владеет профессиональной лексикой;
- не затрудняется в ответе при видоизменении задания, свободно справляется с вопросами, правильно обосновывает найденные решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических заданий.

#### Оценка «ХОРОШО»

- выставляется обучающемуся, твердо знающему программный материал, грамотно по существу излагающему его,
- который не допускает существенных неточностей при ответе на вопрос,
- правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов, задач,
- владеет необходимыми навыками, приемами их выполнения;

#### Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»

- выставляется обучающемуся, который имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности в формулировках правил нарушения в последовательности изложения программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий,
- наличие несущественных ошибок в ответе.

#### Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»:

- выставляется обучающемуся, допустившему ошибки в итоговой квалификационной работе.
- обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающим принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, что свидетельствует о том, что обучающийся не может приступать к профессиональной деятельности без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине

Лицам, успешно прошедшим итоговую аттестацию, по результатам профессионального обучения выдается свидетельство о профессии.

#### 4. Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Аудитория	Лекции	Компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска
Дистанционная	Дистанционные занятия	Компьютер, подключение в

площадка, включающая в себя систему управления обучением и систему создания учебных материалов		интернет (скорость не менее 128 кб/сек), один из браузеров: IE 8+, Firefox 3.6+, Chrome, Safari, Opera с установленными плагинами для отображения pdf-файлов, Adobe Flash.
Аудитория	Практические занятия	Компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска

### 5. Учебно-методическое обеспечение программы

	Профильная литература	Отраслевые нормативные документы	Электронные ресурсы
<b>Модуль 1.</b> Правовые основы профессиональной деятельности	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 496 с.	Приказ Минтруда России от 12.01.2016 N 2н "Об утверждении профессионального стандарта «Младший медицинский персонал»	Консультант плюс <a href="http://www.consultant.ru/">http://www.consultant.ru/</a>
<b>Модуль 2.</b> Структура медицинской организации	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 496 с.	Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"; Приказ Минздрава России от 06.08.2013 N 529н (ред. от 19.02.2020) "Об утверждении номенклатуры медицинских организаций"	Консультант плюс <a href="http://www.consultant.ru/">http://www.consultant.ru/</a>
<b>Модуль 3.</b> Этика и деонтология в работе младшей медицинской сестры по уходу за больными	Запруднов, А. М. Общий уход за детьми : учебное пособие / Запруднов А. М., Григорьев К. И. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 416 с.; Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 496 с.	Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"	
<b>Модуль 4.</b> Правила безопасной транспортировки биологического материала в лабораторию медицинской организации, работы с медицинскими отходами	Морозова, Г. И. Основы сестринского дела. Ситуационные задачи : учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / Морозова Г. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Мельниченко, П. И. Гигиена с основами экологии человека : учебник. Мельниченко П. И., Архангельский В. И., Козлова Т. А. и др. / Под ред. П. И. Мельниченко. 2012. - 752 с. Мельниченко, П. И. Гигиена / Мельниченко П. И., Архангельский В. И., Козлова Т. А., Прохоров Н. И., Семеновых Г. К., Семеновых Л. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с.	Федеральный закон от 24.06.1998 N 89-ФЗ "Об отходах производства и потребления"; СанПиН 2.1.3684-21. Санитарные правила и нормы..." Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней"	

<p><b>Модуль 5.</b> Санитарно-эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента</p>	<p>Брико, Н. И. Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 368 с.</p>	<p>"МУ 3.1.3342-16. 3.1. Эпидемиология. Профилактика инфекционных болезней. Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией. Методические указания"</p>	
<p><b>Модуль 6.</b> Отдельные манипуляции и процедуры</p>	<p>Широкова, Н. В. Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций : учебное пособие / Широкова Н. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с. Стоунхэм, М. Медицинские манипуляции / Марк Стоунхэм, Джон Вэстбрук. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 152 с. Ослопов, В. Н. Общий уход за <i>больными</i> терапевтического профиля : учеб. пос. / Ослопов В. Н. , Богоявленская О. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 464 с. Кузнецов, Н. А. Уход за хирургическими <i>больными</i> / Кузнецов Н. А. , Бронтвейн А. Т. , Грицкова И. В. , Лаберко Л. А. , Луканин Д. В. , Махуова Г. Б. , Родоман Г. В. , Счастливцев И. В. , Сумеди И. Р. , Шалаева Т. И. , Шурыгин С. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с.</p>	<p>"ГОСТ Р 52623.3-2015. Национальный стандарт Российской Федерации. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода"</p>	
<p><b>Модуль 7.</b> Показатели функционального состояния, признаки ухудшения состояния пациента</p>	<p>Широкова, Н. В. Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций : учебное пособие / Широкова Н. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с. Стоунхэм, М. Медицинские манипуляции / Марк Стоунхэм, Джон Вэстбрук. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 152 с.</p>	<p>"ГОСТ Р 52623.3-2015. Национальный стандарт Российской Федерации. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода"</p>	
<p><b>Модуль 8.</b> Способы и средства оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях</p>	<p>Демичев, С. В. Первая помощь / С. В. Демичев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с. Демичев, С. В. Первая помощь при травмах и заболеваниях / Демичев С. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с.</p>	<p>Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; ст.ст. 212, 225 Трудового кодекса Российской Федерации; Приказ Минздрава России от 15.12.2020 N 1331н "Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам" Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 N 477н (ред. от 07.11.2012) "Об утверждении перечня состояний, при которых</p>	<p>Консультант плюс <a href="http://www.consultant.ru/">http://www.consultant.ru/</a></p>

		оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи"; Письмо Минздрава России от 17.05.2019 N 14-3/3055282-4600 «Об оказании первой медицинской помощи»	
<b>Модуль 9.</b> Требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях		Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"; Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 N 44 "Об утверждении санитарных правил 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"; Приказ Минтруда России от 18.12.2020 N 928н "Об утверждении Правил по охране труда в медицинских организациях"	

## 6. Кадровое обеспечение программы

К реализации программы привлекаются преподаватели медицинского института ФГБОУ ВО «СГУ им. Питирима Сорокина».

### 7. Составители программы

Седрисева Ольга Владимировна, старший преподаватель кафедры терапии Медицинского института ФГБОУ ВО «СГУ им. Питирима Сорокина».