

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



УТВЕРЖДЕНА
решением Ученого совета
от 24 февраля 2023 г. № 12/8(585)

ОСНОВНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ –
ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ
ПО ДОЛЖНОСТИ СЛУЖАЩЕГО
«Младшая медицинская сестра по уходу за больными»

(для лиц, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования)

Сыктывкар
2023

Пояснительная записка

Основная программа профессионального обучения по программе профессиональной подготовки по должности служащего «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» (далее – ОППО) разработана в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 26.08.2020 № 438 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения», и профессиональным стандартом «Младший медицинский персонал», утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 января 2016 года N 2н.

Цель ОППО

Целью реализации ОППО является профессиональная подготовка специалиста в области медицинского ухода за больными с учетом требований профессионального стандарта «Младший медицинский персонал». 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.

Требования к уровню подготовки, необходимого для освоения ОППО

К обучению по ОППО допускаются лица, осваивающие основные профессиональные образовательные программы высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело, 31.05.02 Педиатрия.

Объем программы и виды учебной работы

Срок освоения ОППО составляет 2 года. При освоении ОППО в пределах освоения образовательной программы высшего образования срок осво-

ения ОППО определяется в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком соответствующей образовательной программы среднего профессионального или высшего образования и включает в себя перерывы между освоением соответствующих дисциплин (модулей), прохождением учебной и производственной практик.

Форма обучения: очная, частично с применением дистанционных образовательных технологий.

Учебная работа по ОППО осуществляется в формах лекций, практических занятий, практик, а также самостоятельной работы обучающегося.

Планируемые результаты освоения ОППО

В результате освоения ОППО обучающийся должен овладеть профессиональными компетенциями, соотнесенными с учетом требований профессионального стандарта «Младший медицинский персонал»:

Наименование профессиональной компетенции	Приобретаемые знания, умения, навыки		
	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 4. 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 5. Кормление пациента с недостаточностью самостоятельного ухода	Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания пациентов	Кормить пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; выявлять продукты с	Технологиями кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода

		истекшим сроком годности, признаками порчи и загрязнениями	
ПК 6. 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 7. 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 8. 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 9. 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 10. Оказание первой помощи при угрожающих жизни состояниях	Порядок оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях	Оказывать первую помощь при угрожающих жизни состояниях	Приемами оказания первой помощи пациентам

Учебный план

Учебный план (приложение 1) содержит перечень учебных дисциплин (модулей), практик, иных компонентов ОППО с указанием их объемов.

Календарный учебный график

Календарный учебный график (приложение 2) устанавливает периоды реализации учебных дисциплин (модулей), практики, итоговой аттестации и иных компонентов.

При освоении ОППО в пределах освоения образовательной программы среднего профессионального или высшего образования календарный учебный график формируется в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком соответствующей образовательной программы среднего профессионального или высшего образования и включает в себя перерывы

между освоением соответствующих дисциплин (модулей), прохождением практик. При этом обучение осуществляется поэтапно (дискретно), в том числе посредством освоения отдельных учебных дисциплин (модулей), прохождения практики в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком соответствующей образовательной программы среднего профессионального или высшего образования.

Учебно-методическое обеспечение

Основная и дополнительная литература:

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.

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.

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.

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.

Брико, Н. И. Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 368 с.

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 больными терапевтического профиля : учеб. пос. / Ослопов В. Н. , Богоявленская О. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 464 с.

Кузнецов, Н. А. Уход за хирургическими больными / Кузнецов Н. А. , Бронтвейн А. Т. , Грицкова И. В. , Лаберко Л. А. , Луканин Д. В. , Махуова Г. Б. , Родоман Г. В. , Счастливец И. В. , Сумеди И. Р. , Шалаева Т. И. , Шурыгин С. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с.

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.

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.

Электронные ресурсы и современные профессиональные базы данных.

1. Консультант плюс <http://www.consultant.ru/>

Материально-техническое обеспечение ОППО.

Помещения представляют собой учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных ОППО, оснащены оборудованием и тех-

ническими средствами обучения. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Кадровое обеспечение ОППО.

К реализации программы привлекаются педагогические работники университета, а также лица, привлекаемые на иных условиях.

Итоговая аттестация

Профессиональное обучение по ОППО завершается итоговой аттестацией в форме квалификационного экзамена.

Квалификационный экзамен включает в себя практическую квалификационную работу и проверку теоретических знаний в пределах квалификационных требований.

Формы проведения квалификационного экзамена определяются программой итоговой аттестации (приложение 3).

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

УТВЕРЖДЕН
в составе основной программы
профессионального обучения
решением Ученого совета
от 21 февраля 2023 г. № 12/8 (585)

Учебный план
по основной программе профессионального обучения –
программе профессиональной подготовки
по должности служащего
«Младшая медицинская сестра по уходу за больными»

Форма обучения: очная, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий.

№ п/п	Наименование раздела (дисциплины (модуля), практики, иного компонента)	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	
1	Безопасность жизнедеятельности	72	18	18	36	Зачёт
2	Латинский язык	108		34	74	Экзамен
3	Химия	144	32	64	48	Зачёт
4	Биология	252	32	88	132	Экзамен
5	Анатомия	396	54	160	182	Экзамен
6	Гистология, эмбриология, цитология	252	28	100	124	Экзамен
7	Математические методы в профессиональной деятельности	72	12	16	44	Зачёт
8	Медицинская и биологическая физика	72	8	28	36	Зачёт
9	Биоэтика	108	12	36	60	Зачёт

10	Биохимия	252	40	96	116	Экзамен
11	Нормальная физиология	288	36	112	140	Экзамен
12	Гигиена	108	18	44	46	Зачет
13	Микробиология, вирусология	108	14	40	54	Зачет
14	Пропедевтика внутренних болезней	72	14	24	34	Зачет
15	Общая хирургия	72	14	32	26	Зачет
16	Правоведение	72	16	16	40	Зачет
17	Технология оказания медицинских услуг	108	12	36	60	Экзамен
18	Учебная практика: ознакомительная практика	108	0	108	0	Зачет с оценкой
19	Производственная практика	108	0	2	106	Зачет с оценкой
20	Итоговая аттестация	20	0	0	20	Квалификационный экзамен
	Итого	2792	342	1054	1378	

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

УТВЕРЖДЕН
в составе основной программы
профессионального обучения
решением Ученого совета
от 21 февраля 2023 г. № 12/8(585)

**Календарный учебный график
по основной программе профессионального обучения –
программе профессиональной подготовки
по должности служащего
«Младшая медицинская сестра по уходу за больными»**

Форма обучения: очная, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий.

№ п/п	Наименование модулей	Распределение объемов компонентов ОППО по семестрам				
		1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр	Всего
1	Безопасность жизнедеятельности	72	0	0	0	72
2	Латинский язык	108	0	0	0	108
3	Химия	72	72	0	0	144
4	Биология	108	144	0	0	252
5	Анатомия	108	144	144	0	396
6	Гистология, эмбриология, цитология	0	108	144	0	252
7	Математические методы в профессиональной деятельности	72	0	0	0	72
8	Медицинская и биологическая физика	72	0	0	0	72
9	Биоэтика	0	0	108	0	108
10	Биохимия	0	0	144	108	252
11	Нормальная физиология	0	0	144	144	288
12	Гигиена	0	0	0	108	108
13	Микробиология, вирусология	0	0	0	108	108
14	Пропедевтика внутренних болезней	0	0	0	72	72
15	Общая хирургия	0	0	0	72	72
16	Правоведение	0	0	0	72	72
17	Технология оказания медицинских услуг	0	0	0	108	108
18	Учебная практика: ознакомительная практика	108	0	0	0	108
19	Производственная практика	0	108	0	0	108
20	Итоговая аттестация	0	0	0	20	20
	Итого	720	108	684	812	2792

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

УТВЕРЖДЕНА
в составе основной программы
профессионального обучения
решением Ученого совета
от 21 февраля 2023 г. № 12/8 (585)

**Программа итоговой аттестации
основной программы профессионального обучения –
программы профессиональной подготовки
по должности служащего
«Младшая медицинская сестра по уходу за больными»**

Итоговая аттестация проводится в форме квалификационного экзамена. Квалификационный экзамен включает в себя практическую квалификационную работу и проверку теоретических знаний в пределах квалификационных требований.

Практическая квалификационная работа выполняется в форме демонстрации практических манипуляций. Проверка теоретических знаний проводится в форме тестирования.

Перечень манипуляций, выносимых на итоговую аттестацию:

1. Измерение роста.
2. Определение массы тела.
3. Подсчет частоты дыхательных движений.
4. Исследование пульса.
5. Измерение артериального давления.
6. Показания к надеванию латексных перчаток и маски.
7. Снятие использованных перчаток и маски
8. Санитарная обработка рук
9. Гигиеническая обработка рук.
10. Меры предосторожности при возможном контакте с
11. биологическими жидкостями.
12. Приготовление моющих и дезинфицирующих растворов разной концентрации.
13. Приготовление дезинфицирующих растворов хлорсодержащих препаратов.
14. Приготовление рабочих растворов необходимой кон
15. центрации из 10% раствора хлорной извести.

16. Приготовление рабочих растворов хлорамина.
17. Расчет моющих средств.
18. Дезинфекция предметов ухода.
19. Санитарное содержание помещений, оборудования и инвентаря.
20. Проветривание и кварцевание палат. Текущая дезинфекция помещений.
21. Проведение заключительной дезинфекции.
22. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения.
23. Осуществление санитарной обработки при выявлении педикулеза.
24. Приготовление 10% мыльно-керасиновой эмульсии.
25. Приготовление 0,15% раствора эмульсии карбофоса.
26. Осуществление санитарной обработки при выявлении педикулеза с использованием водных эмульсий «медифокс» и «медифокс-супер».
27. Гигиеническая ванна.
28. Гигиенический душ.
29. Частичная санитарная обработка.
30. Оформление титульного листа медицинской карты стационарного пациента.
31. Транспортировка пациента. Перенос пациента на руках.
32. Транспортировка пациента. Перекладывание пациента на носилки.
33. Транспортировка пациента на каталке.
34. Транспортировка пациента на кресле-каталке.
35. Применение правил биомеханики при организации рабочего места и в процессе деятельности медицинской сестры с целью предотвращения травм позвоночника. Биомеханика тела в положении сидя.
36. Применение правил биомеханики при организации рабочего места и в процессе деятельности медицинской сестры с целью предотвращения травм позвоночника. Биомеханика тела в положении стоя.
37. Применение правил биомеханики при организации рабочего места и в процессе деятельности медицинской сестры с целью предотвращения травм позвоночника. Биомеханика тела при поднятии тяжести.
38. Создание пациенту с заболеваниями ССС и дыхательной системы необходимого положения в постели с помощью функциональной кровати и других приспособлений (положение Фаулера).
39. Приготовление постели пациенту.
40. Смена белья на постели, занятой пациентом.
41. Проведение мероприятий по профилактике пролежней.
42. Умывание беспомощного пациента.
43. Чистка зубов.
44. Уход за полостью рта.
45. Уход за носом.
46. Уход за глазами.
47. Сухой туалет наружного слухового прохода.
48. Мытье головы пациенту в постели.
49. Мытье ног и стрижка ногтей.
50. Подача судна и мочеприемника.
51. Уход за наружными половыми органами и промежностью (мужчин).
52. Уход за наружными половыми органами и промежностью (женщин).
53. Подготовка оснащения к искусственному питанию пациента через гастростому.
54. Кормление тяжелобольного ложкой.
55. Утилизация отходов класса Б

Примерные вопросы к проверке теоретических знаний (тестирование):

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;
- 5) 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.

16. Эмоциональное благополучие и комфорт предусматривает один из режимов:

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

17. Наука, помогающая эффективно совершать работу с минимальной затратой энергии, не нанося вреда здоровью:

- а) безопасная больничная среда
- б) биомеханика
- в) эргономика
- г) вертебрология.

18. Режим, назначенный пациенту с острым инфарктом миокарда:

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

19. Термовременные индикаторы используют для контроля качества:

- а) дезинфекции
- б) предстерилизационной очистки
- в) стерилизации
- г) лечения.

20. 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.

21. Новый тип учреждений здравоохранения

- а) участковая больница;
- б) городская поликлиника;
- в) больница сестринского ухода;
- г) многопрофильный стационар;
- д) фельдшерско-акушерский пункт.

22. 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.

23. 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.

24. 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.

25. 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.

26. Профессиональный долг медсестры

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

27. При установлении очередности оказания медпомощи нескольким пациентам медсестра руководствуется

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

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

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

29. Первостепенная цель паллиативного лечения

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

30. 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.

31. 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.

32. 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.

33. 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.

34. 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.

35. Профессиональный долг медсестры

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

36. 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.

37. 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.

38. 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.

39. Вид уборки процедурного кабинета, которая проводится в конце рабочего дня

- а) заключительная
- б) текущая
- в) генеральная
- г) предварительная

40. Отходы, имеющие контакт с биологическими жидкостями пациентов- это отходы:

- а) Класса А
- б) Класса Б
- в) Класса В

41. 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

42. К Классу Б можно отнести отходы:

- а) Одноразовые мед. инструменты;
- б) Пищевые отходы не инфекционных больных;
- в) Дез. средства не подлежащие использованию.

43. Отходы класса Б группируются:

- а) в перевязочных
- б) в больничных палатах
- в) в пищеблоках

44. Уборку процедурного кабинета производит

- а) палатная медсестра
- б) младшая медсестра
- в) старшая медсестра
- г) процедурная медсестра.

45. Пакет желтого цвета предназначен для отходов:

- а) Класса Б
- б) Класса В
- в) Класса А

46. К методам дезинфекции относится все, кроме

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

47. Пациент при болях в животе занимает положение:

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

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

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

49. 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.

50. Определенный режим двигательной активности пациенту назначает:

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

51. 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

52. 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

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

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

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

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

55. При ожирении назначается вариант диеты:

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

56. Потенциальная проблема пациента при ожирении:

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

57. 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.

58. Быстрое снижение температуры тела называется:

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

59. Для борьбы с педикулёзом используют:

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

60. Постельное бельё тяжелобольного пациента меняют:

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

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

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

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

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

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

- а) 6-8
- б) 4-6

в) 2-3

г) 1-2

64. Одним из противопоказаний для применения грелки является:

а) острый аппендицит

б) третий период лихорадки

в) первый период лихорадки

г) не осложненная язвенная болезнь.

65. 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.

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

а) 50 - 100

б) 100 - 150

в) 150 - 200

г) 200 - 250

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

а) 96,5

б) 70

в) 45

г) 30.

68. Закапывание глазных капель производят:

а) в наружный угол глаза

б) во внутренний угол глаза

в) в нижнюю конъюнктивальную складку

г) не имеет значения.

69. Грелку заполняют водой на (часть объема):

а) $\frac{3}{4}$

б) $\frac{2}{3}$

в) $\frac{1}{2}$

г) $\frac{1}{3}$.

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

а) 15

б) 20

в) 30 48

г) 45 – 60.

71. 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.

72. Пузырь со льдом прикладывают к голове максимально на:

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

73. 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.

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

- а) 1
- б) 2
- в) 3
- г) 5.

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

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

76. Второй период лихорадки сопровождается:

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

77. Появление крови в моче – это:

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

78. 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.

79. В развитии лихорадки различают количество периодов:

- а) 1
- б) 2
- в) 3
- г) 4.

80. В первом периоде лихорадки возможно применение:

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

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

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

82. Наиболее взаимосвязаны свойства пульса:

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

83. 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.

84. Тахикардия – это число сердечных сокращений в минуту:

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

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

- а) 10
- б) 15
- в) 30
- г) 60.

86. 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

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

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

88. 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.

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

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

90. 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.

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

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

92. 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.

93. 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.

94. 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.

95. 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).

96. 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.

97. 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.

98. 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.

99. 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.

100. 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.

101. 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).

102. 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.

103. 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.

104. 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

105. 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.

106. 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

107. 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.

108. 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

109. 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.

110. При артериальном кровотечении наложенный жгут нельзя держать более:

А) 1 ч

Б) 30 мин

В) 45 мин

111. К ушибленному месту необходимо приложить:

А) Грелку

Б) Холод

В) Спиртовой компресс

112. 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

113. 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

114. 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.

115. 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.

116. 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.

117. При обморожении участок кожи необходимо:

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

118. Назовите наиболее быстрый способ остановки артериального кровотечения:

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

119. 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.

120. 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.

121. 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.

122. 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.

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

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

125. 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.

126. 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;

127. 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.

128. 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) противочумный костюм 1 типа или одноразовый халат;
- в) респиратор;
- г) медицинская маска.

129. 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.

130. 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 (SpO₂) более 93%;
- г) насыщение крови кислородом по данным пульсоксиметрии (SpO₂) не менее 90%.

131. 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.

132. 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.

133. 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.

134. 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.

135. 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.

136. 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.

137. 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.

138. 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.

139. 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.

140. Тахикардия – это число сердечных сокращений в минуту:

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

Критерии оценки квалификационного экзамена

Тестирование оценивается следующим образом:

- оценка «удовлетворительно» выставляется при 70%-79 % правильных ответов
- оценка «хорошо» выставляется при 80-89% правильных ответов
- оценка «отлично» выставляется при 90-100 правильных ответов.

Результаты практических манипуляций определяются оценками «неудовлетворительно» «удовлетворительно», «хорошо», «отлично».

Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется обучающемуся,

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

- глубоко и прочно усвоившему программный материал;

- исчерпывающе, последовательно, содержательно и стилистически грамотно, логически излагает суть вопроса, демонстрирует знание алгоритм манипуляции;

- в ответе которого тесно увязывается теория с практикой, демонстрируется умение анализировать проблему, умение применять навыки манипуляции в однотипных ситуациях;

- 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 практической манипуляции.

Оценка «ХОРОШО» выставляется обучающемуся,

- твердо знающему программный материал, грамотно по существу излагающему его,

- который не допускает существенных неточностей при выполнении манипуляций,

- 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 проведении манипуляций.

- 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 дисциплинам.

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

Сводная оценка по квалификационному экзамену выставляется по результатам оценивания обеих частей квалификационного экзамена. Для успешной сдачи квалификационного экзамена требуется получить оценки не ниже «удовлетворительно» при прохождении тестирования и оценки не ниже «удовлетворительно» за демонстрацию практических манипуляций.