

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Шуматов Валентин Борисович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 16.01.2025 15:51:56  
Уникальный программный ключ: 1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

/ И. П. Черная/

« 21 » 06 2019 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

### Б2.П.2 Клиническая практика

(Помощник процедурной медицинской сестры)

Направление подготовки (специальность) 31.05.02 Педиатрия

Форма обучения очная  
(очная, очно-заочная)

Трудоемкость практики 3 з.е. / 2  
(зачетных единиц/ неделях)

Форма проведения практики Непрерывная, дискретная  
(непрерывная/ дискретная)

Способ проведения практики Стационарная, выездная  
(стационарная/выездная)

Кафедра/институт Институт педиатрии

При разработке рабочей программы учебной дисциплины Б2.П.2 Клиническая практика (Помощник процедурной медицинской сестры) в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности)

31.05.02 Педиатрия

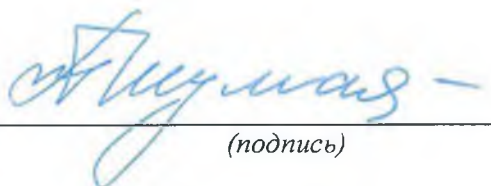
утвержденный Министерством образования и науки РФ № 853 «17» августа 2015 г.

2) Учебный план по специальности 31.05.02 Педиатрия

утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «22» марта 2019 г.,  
Протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины Б2.П.2 Клиническая практика (Помощник процедурной медицинской сестры) одобрена на заседании института педиатрии от « 16 » 04 2019 г. Протокол № 2 .

Директор  
института педиатрии

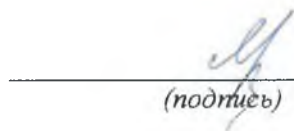
  
(подпись)

Шуматова Т.А.  
(Ф.И.О.)

Рабочая программа учебной дисциплины Б2.П.2 Клиническая практика (Помощник процедурной медицинской сестры) одобрена УМС по специальности

от « 18 » 06 2019 г. Протокол № 5 .

Председатель УМС

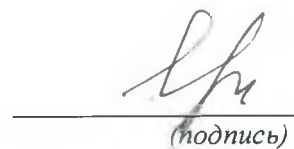
  
(подпись)

Цветкова М.М.  
(Ф.И.О.)

Разработчики:

Доцент института  
педиатрии

(занимаемая должность)

  
(подпись)

Янсонс Т.Я.  
(Ф.И.О.)

## **1. Цель и задачи реализации производственной практики Б2.П.2 Клиническая практика (Помощник процедурной медицинской сестры)**

Цель практики – закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение умений, необходимых для использования медицинского оборудования и инструментария, опыта самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работы процедурной медицинской сестры путем непосредственного участия в деятельности медицинской организации, а также формирование и развитие компетенций, необходимых для выполнения трудовых действий в рамках трудовых функций А/04.7, А/05.7 профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 N 306н.

При этом *задачами* производственной практики **Б2.П.2 Клиническая практика (Помощник процедурной медицинской сестры)** являются

- закрепление и углубление знаний об этических и деонтологических принципах в профессиональной деятельности; основных этапов работы процедурной медицинской сестры; нормативной документации, принятой в здравоохранении (законы РФ, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминология); анатомо-физиологических особенностях и показателях жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, методах их измерения и оценки; принципах, видах и методах общего и специализированного медицинского ухода, оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи; требованиях и правилах применения изделий медицинского назначения, предметов ухода за пациентами; принципах обучения детей и родителей мероприятиям оздоровительного и профилактического характера;

- формирование компетенций, позволяющих применять этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности; выполнять манипуляции процедурной медицинской сестры; организовать собственную деятельность в соответствии с нормативными документами; производить измерение и оценку основных показателей жизнедеятельности; выявлять нарушенные потребности пациента; определять степень недостаточности самоухода; определять потребность пациента в общем и специализированном медицинском уходе; применять изделия медицинского назначения, предметы ухода, расходные материалы, в соответствии со стандартами; организовать и реализовать обучение детей и родителей мероприятиям оздоровительного и профилактического характера;

- развития навыков владения приемами эффективного общения на основе этических и деонтологических принципов; приемами контроля, реализации санитарно-гигиенического режима пребывания детей, подростков и членов их семей в медицинских организациях; приемами выполнения манипуляций процедурной медицинской сестры; правилами ведения документации; технологиями общего и специализированного медицинского ухода; приемами использования изделий медицинского назначения; приемами проведения санитарного просвещения и обучения детей и их родителей.

## **2. Место производственной практики Б2.П.2 Клиническая практика (Помощник процедурной медицинской сестры) в структуре ОПОП Университета**

Б2.П.2 Клиническая практика (Помощник процедурной медицинской сестры) относится к блоку Б2 Практики, в том числе научно-исследовательская работа (НИР) учебного плана специальности 31.05.02 Педиатрия. К освоению производственной практики в качестве помощника процедурной медицинской сестры, допускаются обучающиеся, завершившие программу обучения VI семестров. Данная практика включает модуль Б2.П.2.01 (П) Клиническая практика (Помощник процедурной медицинской сестры) 2 зе и модуль Б2.П.2.02 (П) практика (Помощник процедурной медицинской сестры). Симуляционный модуль 1зе.

2.1. Для освоения производственной/учебной практики Б2.П.2 Клиническая практика (Помощник процедурной медицинской сестры) необходимы следующие знания, умения и

навыки, формируемые предшествующими дисциплинами, учебной и производственной практиками:

**учебная дисциплина Б1.В.08 Сестринское дело**

*(наименование дисциплины/практики)*

Знания:	<u>обязанности медицинской сестры, правила хранения и раздачи лекарственных средств, принципы дифференцированного лечебного питания, правила заполнения медицинской документации;</u>
Умения:	<u>осуществлять раздачу лекарственных средств, контролировать выполнение врачебных назначений, проводить подготовку больных к диагностическим и лечебным процедурам, оформлять предусмотренные стандартами медицинские документы;</u>
Навыки:	<u>работы медицинской сестры, контроля работы младшего медицинского персонала.</u>

**Учебная практика**

**Б2.У.1 Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в т.ч. первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Общий уход за больными взрослыми и детьми терапевтического и хирургического профиля)**

*(наименование дисциплины/практики)*

Знания:	<u>устройство и оборудование лечебных отделений стационара, виды санитарной обработки больных, принципы лечебного питания, особенности ухода за больными в т.ч. в послеоперационном периоде;</u>
Умения:	<u>проводить санитарную обработку больных, кормление, транспортировку больных, вести наблюдение за состоянием пациентов, осуществлять уход;</u>
Навыки:	<u>ухода и наблюдения за больными терапевтического и хирургического профиля.</u>

2.3. Практика проводится в VI семестре.

Вид практики: производственная практика;

Тип практики – клиническая.

Способы проведения практики - стационарная/ выездная.

Формы практики – модуль Б2.П.2.01 (П) Клиническая практика (Помощник процедурной медицинской сестры) 2 зе – непрерывная; модуль Б2.П.2.02 (П) практика (Помощник процедурной медицинской сестры. Симуляционный модуль 1 зе – дискретная.

**3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики, соотнесенные с планируемыми результатами освоения ОПОП**

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/ специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)
<b>31.05.02</b> Педиатрия	7	«Врач-педиатр участковый» Приказ Минтруда России от 27.03.2017 N 306н

**1. Трудовые функции *врача-педиатра участкового***

Трудовые функции			Трудовые действия
Код	Наименование	Уровень квали-фикации	Наименование
A/04.7	Проведение профилактических	7	Проведение санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей

	мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей		(законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни
A/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации	7	Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Освоение практики направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

**ОПК-4** Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;

**ОПК-6** Готовность к ведению медицинской документации;

**ОПК-10** Готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи;

**ОПК-11** Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи;

**ПК-15** Готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.

#### 4. Требования к результатам прохождения практики

Прохождение практики направлено на формирование у обучающихся следующих компетенции:

№	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате прохождения практики обучающиеся должны:		
			Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	ОПК-4	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	применять этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;	приемами эффективного общения на основе этических и деонтологических принципов;	тестовый контроль, ситуационные задачи; дневник, отзыв от базы практики
2	ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	организовать собственную деятельность в соответствии с нормативными документами;	навыками ведения медицинской документации в пределах компетенции медицинской сестры процедурной	тестовый контроль, ситуационные задачи; дневник, отзыв от базы практики
3	ОПК-10	Готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	выполнять манипуляции процедурной медицинской сестры; производить измерение и оценку основных показателей жизнедеятельности; выявлять нарушенные потребности пациента; определять степень недостаточности самоухода; определять потребность пациента в общем и специализированном медицинском уходе;	приемами контроля, реализации санитарно-гигиенического режима пребывания детей, подростков и членов их семей в медицинских организациях; приемами выполнения манипуляций процедурной медицинской сестры; правилами ведения документации; технологиями общего и специализированного медицинского ухода;	тестовый контроль, ситуационные задачи; дневник, отзыв от базы практики

4	ОПК-11	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	применять изделия медицинского назначения, предметы ухода, расходные материалы, в соответствии со стандартами;	приемами использования изделий медицинского назначения;	тестовый контроль, ситуационные задачи; дневник, отзыв от базы практики
5	ПК-15	Готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	организовать и реализовать обучение детей и родителей мероприятиям оздоровительного и профилактического характера;	приемами проведения санитарного просвещения и обучения детей и их родителей.	тестовый контроль, ситуационные задачи; дневник, отзыв от базы практики

## 5. Содержание практики

### Объем практики Б2.П.2 Клиническая практика (Помощник процедурной медицинской сестры)

Вид работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
		№ 4__	№ __
		часов	часов
1	2	3	4
<i>Симуляционный модуль в ЦСТТ</i>	1	36	
<b>Производственная</b>	2	72	
<i>Работа в отделениях под контролем руководителя практики</i>			
<i>Инструктаж по технике безопасности</i>		2	
<i>Подготовка к беседам по профилактике заболеваний, формированию навыков здорового образа жизни</i>		6	
<i>Подготовка к промежуточной аттестации</i>		6	
<b>Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:</b>			
<b>Вид промежуточной аттестации</b>	зачет (З)	зачет с оценкой	
	экзамен (Э)		
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	час.	108	108
	ЗЕТ	3	3

### Разделы практики, виды деятельности и формы контроля

#### Модуль Б2.П.2.02 (П) практика Помощник процедурной медицинской сестры. Симуляционный модуль

п/№	Разделы практики, виды деятельности	Часы
1	2	3
№ семестра 4		
1.	Отработка навыков контроля функционального состояния пациента. Отработка приёмов размещения, перемещения пациента в постели, транспортировки. Отработка навыков ухода при заболеваниях органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы, эндокринной системы.	
2.	Отработка навыков введения лекарственных средств: энтеральный путь введения, парентеральный путь введения, ингаляционный путь введения, наружный путь введения. Отработка навыков внутривенных капельных вливаний, катетеризации периферических вен, ухода за периферическим катетером; забора крови для исследований. Расчет и разведение антибиотиков.	
3.	Отработка навыков мониторинга основных жизненных функций; отработка навыков сердечно-лёгочной реанимации; отработка оказания доврачебной помощи, в т.ч. неотложной при состояниях, заболеваниях, травмах.	
4.	Отработка навыков проведения зондовых процедур: введения назогастрального, желудочного зондов. Промывание желудка, зондирование желудка и двенадцатиперстной кишки; постановка клизм;	



	введение газоотводной трубки; катетеризация мочевого пузыря, введение в мочевые пути лекарств, получение мочи для лабораторного исследования.	
	Итого:	<b>36</b>

## 5. Формы отчетности по практике

5.1. Дневник по практике.

5.2. Результаты промежуточной аттестации.

## 6. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

### 6.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела производственной практика	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	VI	текущий контроль	Симуляционный модуль в ЦСТТ	тесты, задачи	20	5
2.	VI	промежуточная аттестация	Работа в отделениях под контролем руководителя практики	тесты, дневник		

### 6.2. Примеры оценочных средств.

для текущего контроля	тестовый контроль (приложение 2)
	типовые ситуационные задачи (приложение 2)
для промежуточной аттестации	тестовый контроль (приложение 2)
	образец дневника производственной практики (приложение 1).

## 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики

### 7.1. Основная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
	Общий уход за больными терапевтического профиля : учеб. пос.	Ослопов, В. Н	/ Ослопов В. Н. , Богоявленская О. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4113-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441138.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441138.html</a>	Неогр. доступ

### 7.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1	Неотложная доврачебная медицинская помощь	Красильникова И. М.,	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. –	Неогр. доступ

	[Электронный ресурс] : учеб. Пособие	Моисеева Е. Г.	<a href="http://www.medcollege.ru/book/ISBN9785970433379.html">http://www.medcollege.ru/book/ISBN9785970433379.html</a> ;	
2	Основы сестринского дела : курс лекций, сестринские технологии : учебник	Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова ; под ред. В.В. Морозова	Ростов н/Д : Феникс, 2018. – 716 с. (Среднее медицинское образование) – ISBN 978-5-222-29749-0 – Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. – URL : <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222297490.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222297490.html</a>	Неогр. доступ

#### Интернет-ресурсы:

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» [http://www.biblio-online.ru](http://www.biblio-online.ru;);
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
5. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>

7.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса при реализации производственной/учебной практики, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант

### 8. Материально-техническое обеспечение производственной/учебной практики

Модуль Б2.П.2.01 (П) Клиническая практика (Помощник процедурной медицинской сестры) 2 зе реализуется на базах практической подготовки (на основе договоров о сотрудничестве) в оборудованных кабинетах, палатах медицинских организаций оборудованных для проведения работы с пациентами, получающими профилактическую, диагностическую, лечебную и реабилитационную помощь:

- в структурных подразделениях образовательных и научных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность или фармацевтическую деятельность (клиник);
- в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (базе практической подготовки (н-р ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница № 1»; ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница № 2»)
- в организациях, осуществляющие деятельность в сфере охраны здоровья, в том числе организации, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (н-р ООО «Центр детского здоровья»).

Модуль Б2.П.2.02 (П) практика (Помощник процедурной медицинской сестры. Симуляционный модуль 1 зе реализуется в кабинете № 23-002. Отделение общего ухода

1.	Наименование оборудования	Отрабатываемые навыки
2.	Полноростовой манекен для обучения иммобилизации или уходу за пациентом со сгибаемыми конечностями	<ul style="list-style-type: none"> <li>- размещение (перемещение в кровати)</li> <li>- аспирация</li> <li>- наложение повязок влажных и сухих</li> <li>- постановка клизмы</li> <li>- внутримышечные инъекции</li> <li>- кормление через назогастральный зонд</li> <li>- уход за стомой</li> <li>- промывание желудка</li> <li>- катетризация уретры</li> <li>- мытье пациента</li> </ul>
3.	Кровать функциональная	Отработка навыков сестринского ухода за больным в различных положениях тела
4.	Ростомер металлический со стульчиком	<p>Медицинское приспособление для точного измерения человеческого роста в положении стоя и сидя.</p> <p>Удобная планка позволяет легко фиксировать измерительные показатели на соответствующей высоте.</p>
5.	Тренажёр для отработки навыков внутримышечных инъекций в ягодицу (прозрачная модель анатомического строения)	Отработка навыков инъекций и визуализация анатомии ягодичной области
6.	Тренажёр для внутримышечных инъекций, ягодица	Отработка навыков внутримышечных инъекций в ягодичную область
7.	Тренажер для внутримышечных и подкожных инъекций	<p>Отработка навыков подкожных инъекций</p> <p>Реалистичные тактильные характеристики и ощущение сопротивления и прокола под иглой</p> <p>Подушечка фиксируется к руке манекена или стандартизированного пациента с помощью широкого регулирующегося ремня</p>
8.	Учебный тренажёр для внутримышечных инъекций, плечо	Отработка навыков внутримышечных инъекций в плечо
9.	Модель руки для внутривенных инъекций	<ul style="list-style-type: none"> <li>- внутривенные инъекции</li> <li>- внутривенные инфузии</li> <li>- пункции периферийных вен для взятия крови</li> <li>- введение венозного катетера</li> </ul>
10.	Фантом руки с возможностью проведения внутривенных инъекций	<ul style="list-style-type: none"> <li>- доступ к поверхностным венам предплечья и тыльной поверхности кисти;</li> <li>- установка системы для внутривенных инфузий, включая наложение повязки для фиксации иглы;</li> <li>- получение образца крови с использованием шприца или системы для забора крови</li> </ul>
11.	Тренажёр-накладка для внутривенных инъекций	<ul style="list-style-type: none"> <li>- внутривенные инъекции</li> <li>- пункции периферийных вен для взятия крови</li> </ul>
12.	Имитатор кисти с венами для обучения внутривенным	<ul style="list-style-type: none"> <li>- внутривенные инъекции</li> <li>- пункции периферийных вен для взятия</li> </ul>

	инъекциям	крови - применение систем «бабочка»
13.	Штатив для внутривенных вливаний	Штатив для длительных вливаний предназначен для размещения флаконов и одноразовых систем с лекарственными растворами, используемыми при проведении лечебных процедур
14.	Деструктор игл	- позволяет непосредственно после инъекции производить уничтожение иглы, что снижает риски для других лиц от возможности укола использованной иглой
15.	Имитатор для обучения постановки клизмы	Отработка навыков постановки клизмы с использованием традиционных приспособлений (кружки Эсмарха)
16.	Тренажер для обучения катетеризации мочевого пузыря	- выведение мочи при острой и хронической задержке с помощью различных видов катетеров - введение в мочевые пути лекарств - получение мочи для лабораторного исследования - определение ёмкости мочевого пузыря - промывание мочевого пузыря - выявление непроходимости мочевых путей и локализация препятствий
17.	Учебный тренажёр женской катетеризации	Тренажёр катетеризации мочевого пузыря (женский) - выведение мочи при острой и хронической задержке с помощью различных видов катетеров - введение в мочевые пути лекарств - получение мочи для лабораторного исследования - определение ёмкости мочевого пузыря - промывание мочевого пузыря - выявление непроходимости мочевых путей и локализация препятствий
18.	Учебный тренажёр мужской катетеризации	Тренажёр катетеризации мочевого пузыря (мужской) - выведение мочи при острой и хронической задержке с помощью различных видов катетеров - введение в мочевые пути лекарств - получение мочи для лабораторного исследования - определение ёмкости мочевого пузыря - промывание мочевого пузыря - выявление непроходимости мочевых путей и локализация препятствий
19.	Прозрачный тренажёр для отработки навыков катетеризации у женщин	- выведение мочи при острой и хронической задержке с помощью различных видов катетеров - введение в мочевые пути лекарств - получение мочи для лабораторного исследования

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- определение ёмкости мочевого пузыря</li> <li>- промывание мочевого пузыря</li> <li>- выявление непроходимости мочевых путей и локализация препятствий</li> <li>- демонстрация анатомии органов таза</li> <li>- визуализация процесса катетеризации на всех этапах</li> </ul>
20.	Прозрачный тренажёр для отработки навыков катетеризации у мужчин	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выведение мочи при острой и хронической задержке с помощью различных видов катетеров</li> <li>- введение в мочевые пути лекарств</li> <li>- получение мочи для лабораторного исследования</li> <li>- определение ёмкости мочевого пузыря</li> <li>- промывание мочевого пузыря</li> <li>- выявление непроходимости мочевых путей и локализация препятствий</li> <li>- демонстрация анатомии органов таза</li> <li>- визуализация процесса катетеризации на всех этапах</li> </ul>
21.	Манекен, имитирующий мужской таз со сменными гениталиями	<ul style="list-style-type: none"> <li>- катетеризация мочевого пузыря</li> <li>- постановка клизмы</li> <li>- внутримышечные инъекции</li> </ul>
22.	Учебная модель торса в разрезе	<p>Учебная модель торса в разрезе для перорального питания</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- изучение анатомии носа, трахеи, глотки и желудка</li> <li>- отработка техники правильного введения трубки или катетера через рот или нос</li> <li>- техника ухода за трахеостомой</li> </ul>
23.	Тренажер для постановки желудочного зонда	<ul style="list-style-type: none"> <li>- энтеральное кормление реальной жидкой пищей из трех доступов</li> <li>- визуальный контроль манипуляции</li> <li>- введение орального или назогастрального зонда, введение гастростомической трубки</li> <li>- возможность придания положения Фаулера</li> </ul>

**Требования к практике для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.**

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

**Особенности реализации практики для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления практика реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Выбор мест прохождения практик для инвалидов и лиц с ОВЗ проводится по личному заявлению обучающегося с учетом требований их доступности для данных обучающихся. При определении мест учебной и производственной практик для инвалидов и лиц с ОВЗ учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому

обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где реализуется практика, другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение практики.

При реализации практики на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение практики для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ на одной базе практической подготовки совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для обучающихся; присутствие ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации практики доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

Форма проведения промежуточной аттестации по практике для обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ОВЗ. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

#### **Методические рекомендации по организации практики Б2.П.2 Клиническая практика (Помощник процедурной медицинской сестры).**

Практика складывается из самостоятельной работы обучающихся под контролем руководителя практики и ответственного за ПП на базе практической подготовки. Основное время выделяется на практическую работу по освоению навыков работы помощника процедурной медицинской сестры.

При проведении практики **Б2.П.2 Клиническая практика (Помощник процедурной медицинской сестры)** необходимо использовать возможности базы практической подготовки для выполнения обязанностей помощника процедурной медицинской сестры. По завершению реализации производственной практики способен и готов применять приемы эффективного общения на основе этических и деонтологических принципов; контроля, реализации санитарно-гигиенического режима пребывания детей, подростков и членов их семей в медицинских организациях; выполнения манипуляций процедурной медицинской сестры; использования изделий медицинского назначения; проведения санитарного просвещения и обучения детей и их родителей.

Практика проводится в виде самостоятельной работы под контролем руководителя и ответственного на базе практической подготовки, демонстрации практических умений, ответов на тестовые задания, симуляционных тренингов.

Работа с информационными ресурсами по практике выполняется в пределах часов, отводимых на её освоение

Каждый обучающийся обеспечен неограниченным доступом к библиотечным фондам ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

По практике **Б2.П.2 Клиническая практика (Помощник процедурной медицинской сестры)** разработаны методические рекомендации для студентов «Образец дневника производственной практики».

Оформление дневника производственной практики и способствуют формированию навыков заполнения отчетной медицинской документации, проведения профилактических мероприятий на всех этапах работы помощника процедурной медицинской сестры научно - исследовательской работы.

Реализация практики на базе практической подготовки обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта А/04.7, А/05.7 профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 N 306н.

Текущий контроль определяется ведением дневника практики, промежуточный аттестация в виде «зачета с оценкой» - тестирование, демонстрация навыков с использованием реальных и виртуальных тренажеров, других симуляционных и электронных технологий (стандартизированные пациенты, технологии дополненной реальности), собеседование по итогам практики с оценкой ведения дневника производственной практики.

Приложение 1

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Институт педиатрии

*структурное подразделение ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России*

ДНЕВНИК

Производственная  
практика

*(вид практики)*

Б2.П.2 Клиническая практика  
(Помощник процедурной медицинской сестры)

*(индекс и тип практики по учебному плану)*

Специальность:

31.05.02 Педиатрия

*шифр и наименование специальности*

*(Ф.И.О. обучающегося полностью)*

Обучающегося \_\_\_\_\_ курса

Учебная группа № \_\_\_\_\_

Место прохождения практики:

*(указывается полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России или профильной медицинской организации)*

Срок прохождения практики с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Оценка за практику \_\_\_\_\_

Руководитель практики  
от ФГБОУ ВО ТГМУ  
Минздрава России

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, инициалы)*

Руководитель практики  
от профильной медицинской  
организации

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, инициалы)*

г. Владивосток



**Цель прохождения практики:** получение профессиональных умений, формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций; получение опыта профессиональной деятельности.

**Задачи практики:** в результате прохождения практики обучающиеся должны

«Знать» - этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности; основные этапы работы процедурной медицинской сестры; нормативную документацию, принятую в здравоохранении; анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, методы их измерения и оценки; принципы виды и методы общего и специализированного медицинского ухода, оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи; требования и правила применения изделий медицинского назначения, предметов ухода за пациентами; принципы обучения детей и родителей мероприятиям оздоровительного и профилактического характера;

«Уметь» - применять этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности; выполнять манипуляции процедурной медицинской сестры; организовать собственную деятельность в соответствии с нормативными документами; производить измерение и оценку основных показателей жизнедеятельности; выявлять нарушенные потребности пациента; определять степень недостаточности самоухода; определять потребность пациента в общем и специализированном медицинском уходе; применять изделия медицинского назначения, предметы ухода, расходные материалы, в соответствии со стандартами; организовать и реализовать обучение детей и родителей мероприятиям оздоровительного и профилактического характера;

«Владеть» - приемами эффективного общения на основе этических и деонтологических принципов; приемами контроля, реализации санитарно-гигиенического режима пребывания детей, подростков и членов их семей в медицинских организациях; приемами выполнения манипуляций процедурной медицинской сестры; правилами ведения документации; технологиями общего и специализированного медицинского ухода; приемами использования изделий медицинского назначения; приемами проведения санитарного просвещения и обучения детей и их родителей.

**Требования к результатам освоения практики:** формирование у обучающихся следующих компетенций:

ОПК-4 Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;

ОПК-6 Готовность к ведению медицинской документации;

ОПК-10 Готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи;

ОПК-11 Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи;

ПК-15 Готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.

**Критерии оценки сформированности компетенций при прохождении практики:**

1. Ведение дневника практики.
2. Выполнение индивидуального задания на практику (приложение 1); рабочего графика (плана) проведения практики (приложение 2).
3. Отзыв руководителя практики от медицинской организации.
4. Результаты промежуточной аттестации обучающихся по практике в форме компьютерного тестирования.

## ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ

№ п/п	Перечень практических умений	Должный минимум	Даты выполнения практических умений и навыков <sup>1</sup>											Отметка о выполнении (выполнено / не выполнено)		
			Симуляционный модуль													
1.	Работа с медицинской документацией	20														Выполнено
2.	Подготовка процедурного кабинета к работе, текущая/генеральная уборка процедурного кабинета	20/3														
3.	Выполнение правил хранения различных форм лекарственных препаратов в процедурном кабинете	20														
4.	Расчет и разведение антибиотиков	10														
5.	Введение лекарственных средств внутримышечно	10														
6.	Введение лекарственных средств внутривенно	10														
7.	Проведение внутривенных капельных вливаний	10														
8.	Катетеризация периферических вен и уход за катетером	5														
9.	Забор крови для биохимического / бактериологического исследования	10/3														
10.	Контроль соблюдения санитарно-гигиенического режима, применение СИЗ	10														

<sup>1</sup> Количество граф соответствует количеству дней практики

№ п/п	Перечень практических умений	Должный минимум	Даты выполнения практических умений и навыков <sup>2</sup>											Отметка о выполнении (выполнено / не выполнено)	
			Симуляционный модуль												
11.	Участие в определении групповой принадлежности крови по системе АВ0 и Rh	5													
12.	Аспирация содержимого из дыхательных путей	5													
13.	Выполнение ИВЛ, обеспечение проходимости дыхательных путей ручными способами	5													
14.	Проведение непрямого массажа сердца	10													
15.	Зондовые процедуры	20													
16.	Подготовка к стерилизации инструментария, марлевых салфеток, шариков и др.	10													
17.	Укладка биксов для ЦСО	10													
19.	Сбор, временное хранение, удаление медицинских отходов	5													
18.	Доврачебная помощь, в т.ч. неотложная при состояниях, заболеваниях, травмах	10													
20.	Организация, обеспечение сестринского ухода	5													

<sup>2</sup> Количество граф соответствует количеству дней практики

## Отзыв руководителя практики от профильной медицинской организации<sup>3</sup>

На обучающегося

---

*(Ф.И.О. обучающегося полностью)*

За время прохождения практики обучающийся<sup>4</sup>

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**М.П.**

Руководитель практики  
от профильной медицинской  
организации

---

*(должность)*

---

*(подпись)*

---

*(фамилия, инициалы)*

<sup>3</sup> В случае прохождения практики в структурном подразделении ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, отзыв составляет руководитель практики ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

<sup>4</sup> При написании отзыва должны быть отражены следующие показатели: 1) уровень теоретической подготовки 2) овладение практическими умениями 3) выполнение основ деонтологии (авторитет среди больных, взаимоотношения с больными, сотрудниками) 4) трудовая дисциплина 5) профессиональный интерес 6) санитарно-просветительная работа

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

**Тихоокеанский государственный медицинский университет**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Институт педиатрии**

*структурное подразделение ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России*

Специальность: 31.05.02 Педиатрия  
*шифр и наименование специальности*

**ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ  
НА ПРАКТИКУ**

Производственная  
практика  
*(вид практики)*

**Б2.П.2 Клиническая практика**  
**(Помощник процедурной медицинской сестры)**  
*(индекс и тип практики по учебному плану)*

для \_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. обучающегося полностью)*

Обучающегося \_\_\_\_\_ курса Учебная группа № \_\_\_\_\_

Место прохождения практики:

*(указывается полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России или профильной медицинской организации)*

Срок прохождения практики с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

п/п	Содержание задания
1	Работа в качестве помощника процедурной медицинской сестры под контролем руководителя практики в ЛПУ: ведение медицинской документации; выполнение манипуляций процедурной медицинской сестры; организация и обеспечение ухода за больными путем применения технологий, медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи; оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи; соблюдение этических, деонтологических, правовых принципов в профессиональной деятельности.
2	Обучение детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний; составление плана-конспекта бесед, санитарного бюллетеня.
3	Подготовка отчета, подведение итогов практики. Заполнение отчетной документации (дневника практики). Получение отзыва от руководителя практики.
<b>Планируемые результаты практики</b>	
	<b>ОПК-4</b> Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности <b>Уметь</b> применять этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;

	<b>Владеть</b> приемами эффективного общения на основе этических и деонтологических принципов.
	<b>ОПК-6</b> Готовность к ведению медицинской документации <b>Уметь</b> организовать собственную деятельность в соответствии с нормативными документами; <b>Владеть</b> навыками ведения медицинской документации в пределах компетенции медицинской сестры процедурной.
	<b>ОПК-10</b> Готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи <b>Уметь</b> выполнять манипуляции процедурной медицинской сестры; производить измерение и оценку основных показателей жизнедеятельности; выявлять нарушенные потребности пациента; определять степень недостаточности самоухода; определять потребность пациента в общем и специализированном медицинском уходе; <b>Владеть</b> приемами контроля, реализации санитарно-гигиенического режима пребывания детей, подростков и членов их семей в медицинских организациях; приемами выполнения манипуляций процедурной медицинской сестры; правилами ведения документации; технологиями общего и специализированного медицинского ухода.
	<b>ОПК-11</b> Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи <b>Уметь</b> применять изделия медицинского назначения, предметы ухода, расходные материалы, в соответствии со стандартами; <b>Владеть</b> приемами использования изделий медицинского назначения.
	<b>ПК-15</b> Готовность к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний <b>Уметь</b> организовать и реализовать обучение детей и родителей мероприятиям оздоровительного и профилактического характера; <b>Владеть</b> приемами проведения санитарного просвещения и обучения детей и их родителей.
	<b>К промежуточной аттестации по практике представить следующие документы</b>
	Индивидуальное задание на практику
	Рабочий график (план) проведения практики
	Дневник прохождения практики

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

*Руководитель практики от профильной медицинской организации*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_.

*Руководитель практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_.

Задание принято к исполнению: \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_.  
(подпись обучающегося)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

**Тихоокеанский государственный медицинский университет**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт педиатрии

*структурное подразделение ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России*

Специальность: 31.05.02 Педиатрия  
*шифр и наименование специальности*

**РАБОЧИЙ ГРАФИК (ПЛАН) ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

Производственная практика Б2.П.2 Клиническая практика  
(вид практики) (Помощник процедурной медицинской сестры)  
*(индекс и тип практики по учебному плану)*

для \_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. обучающегося полностью)*

Обучающегося \_\_\_\_\_ курса Учебная группа № \_\_\_\_\_

Место прохождения практики:

*(указывается полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России или профильной медицинской организации)*

Срок прохождения практики с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

п/п	Мероприятие	Сроки выполнения	Отметка о выполнении
1.	Производственное собрание. Ознакомление с программой практики, ее целями и задачами. Инструктаж.	«__» _____ 202__.	
2.	Инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, правилами внутреннего трудового распорядка.	с «__» _____ 202__.	
3.	Выполнение индивидуального задания на практику.	с «__» _____ 202__ г. по «__» _____ 202__ г.	
4.	Обобщение полученной в ходе практики информации. Подготовка документов к промежуточной аттестации по практике.	с «__» _____ 202__ г. по «__» _____ 202__ г.	
5.	Промежуточная аттестация по практике	По расписанию онлайн тестирования	

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

*Руководитель практики от профильной медицинской организации*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_.

*Руководитель практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России*

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_.

График принят к исполнению: \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_.  
*(подпись обучающегося)*

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

**Тихоокеанский государственный медицинский университет**  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Институт педиатрии**

*структурное подразделение ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России*

Специальность: 31.05.02 Педиатрия  
*шифр и наименование специальности*

**ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ**

Производственная практика Б2.П.2 Клиническая практика  
*(вид практики)* (Помощник процедурной медицинской сестры)  
*(индекс и тип практики по учебному плану)*

для \_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. обучающегося полностью)*

Обучающегося \_\_\_\_\_ курса Учебная группа № \_\_\_\_\_

Место прохождения практики:

*(указывается полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России или профильной медицинской организации)*

Срок прохождения практики с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Руководитель практики  
от ФГБОУ ВО ТГМУ  
Минздрава России

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, инициалы)*

Руководитель практики  
от профильной медицинской  
организации

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, инициалы)*

<sup>5</sup> Данное приложения не является частью дневника, заполняется по усмотрению структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России и хранится в этом же структурном подразделении



## Симуляционный модуль

<b>Дата</b>	<b>Вид выполняемой работы</b>	
	Подпись обучающегося	Подпись руководителя практики
<b>Дата</b>	<b>Вид выполняемой работы</b>	
	Подпись обучающегося	Подпись руководителя практики
<b>Дата</b>	<b>Вид выполняемой работы</b>	
	Подпись обучающегося	Подпись руководителя практики
<b>Дата</b>	<b>Вид выполняемой работы</b>	
	Подпись обучающегося	Подпись руководителя практики

## Отчет о прохождении практики

<b>Дата</b>	<b>Вид выполняемой работы</b>
	Подпись обучающегося
<b>Дата</b>	<b>Вид выполняемой работы</b>
	Подпись обучающегося
<b>Дата</b>	<b>Вид выполняемой работы</b>
	Подпись обучающегося

<b>Дата</b>	<b>Вид выполняемой работы</b>	
	Подпись обучающегося	Подпись руководителя практики
	<b>Дата</b>	<b>Вид выполняемой работы</b>
Подпись обучающегося		Подпись руководителя практики
<b>Дата</b>		<b>Вид выполняемой работы</b>
	Подпись обучающегося	Подпись руководителя практики

<b>Дата</b>	<b>Вид выполняемой работы</b>	
		Подпись обучающегося
<b>Дата</b>	<b>Вид выполняемой работы</b>	
		Подпись обучающегося
<b>Дата</b>	<b>Вид выполняемой работы</b>	
		Подпись обучающегося

**Тестовый контроль по Б2.П.2 Производственной практике Клиническая практика  
(Помощник процедурной медицинской сестры)**

	<b>Код</b>	<b>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</b>
С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК-4	способностью и готовностью реализовывать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
Ф	A/05.7	<p><b>Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации</b></p> <p><b>Трудовые действия</b></p> <p>Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику;</p> <p>Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде;</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке;</p> <p>Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p>
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b>
Т	1	<p><b>Важное условие при сообщении плохих вестей неизлечимому больному</b></p> <p>а) сообщение в письменном виде  б) вселять оптимизм  в) подробно рассказать о болезни  *г) никогда не обманывать пациента</p>
	2	<p><b>Предварительным условием медицинского вмешательства является</b></p> <p>а) направление врача/фельдшера  *б) информированное добровольное согласие гражданина или его законного представителя  в) согласие гражданина, заверенное нотариусом  г) заявление родственников, проживающих совместно с гражданином</p>
	3	<p><b>Медперсонал должен помнить, что злость пациента на плохие вести</b></p> <p>а) противоестественная и пациент не должен злиться  *б) естественная и может быть направлена на медперсонал  в) не вызывает реакции  г) обвиняет близких</p>
	4	<p><b>Врачебную тайну обязаны соблюдать</b></p> <p>а) только должностные лица медицинской организации, имеющие свидетельство об аккредитации специалиста  б) только медицинские работники, имеющие высшее медицинское образование и свидетельство об аккредитации специалиста  в) только медицинские и фармацевтические работники, имеющие</p>

		высшее и среднее медицинское образование *г) все лица, которым сведения, составляющие врачебную тайну стали известны при исполнении профессиональных обязанностей
	5	<b>Проявление субординации в деятельности медицинской сестры означает</b> *а) выполнение указаний старшего по должности и уважительное руководство деятельностью младшего по должности б) сохранение сведений о пациенте в) организацию условий, способствующих выздоровлению пациента г) четкое выполнение медицинской сестрой своих профессиональных обязанностей

**Ситуационная задача по Б2.П.2 Производственной практике Клиническая практика  
(Помощник процедурной медицинской сестры)**

	<b>Код</b>	<b>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</b>
С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК-4	способностью и готовностью реализовывать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
К	ОПК-10	способностью и готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
К	ОПК-11	способностью и готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи
К	ПК-15	способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/05.7	<b>Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации</b> Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику; Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде; Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке; Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		В хирургическом отделении находится пациент с травмой грудной клетки. Рентгенологически подтверждено наличие гемоторакса. Пациента очень беспокоит возникшее ощущение нехватки воздуха и трудности при дыхании. Особенно это отмечается при попытках лечь в постели. Предъявляет жалобы на боли в области травмы, усиливающиеся при движении и даже незначительном углублении дыхания. После рентгенологического обследования назначена пункция плевральной полости. Пациент не уверен в своих силах. Как перенесет эту процедуру? Он знает, что гемоторакс - это скопление крови в плевральной полости, но при виде крови он всегда теряет сознание.

В	1	Определите нарушенные потребности и проблемы пациента
В	2	Составьте план сестринских вмешательств по решению проблем пациента
В	3	Подготовьте оснащение необходимое для плевральной пункции
В	4	Перечислите источники информации о состоянии здоровья пациента
В	5	Укажите уровни ведомственного контроля качества сестринской деятельности

**Итоговый тестовый контроль Б2.П.2 Производственной практики  
Клиническая практика (Помощник процедурной медицинской сестры)  
специальность 31.05.02 Педиатрия**

Проверяемая компетенция (код и содержание)	№ заданий
Формирование ОПК-4: способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	1-10
Формирование ОПК-6: готовностью к ведению медицинской документации	11-25
Формирование ОПК-10: <i>готовностью к обеспечению организации ухода за больными</i> и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	26-65
Формирование ОПК-10: <i>готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи</i>	66-80
Формирование ОПК-11: готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	81-100
Формирование ПК-15: готовностью к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	101-150

1. При общении с пациентом в стадии гнева необходимо
  - а) дать седативное средство
  - б) принять гнев пациента без ответного гнева и осуждения
  - в) указать на недопустимость агрессивных реакций
  - г) направить пациента к психиатру
  
2. Способность чувствовать эмоциональное состояние другого человека это
  - а) сочувствие
  - б) эмпатия
  - в) внимание
  - г) понимание
  
3. Принцип уважения моральной автономии личности – один из принципов
  - а) этики
  - б) деонтологии
  - в) биоэтики
  - г) философии
  
4. Пациент, требующий постоянного внимания со стороны окружающих, описывается как
  - а) тревожный
  - б) депрессивный
  - в) демонстративный
  - г) подозрительный
  
5. Эгогения это влияние
  - а) медицинской сестры на пациентов



- б) пациента на самого себя
- в) пациентов друг на друга
- г) пациента на своих родственников

6. Влияние пациентов друг на друга это

- а) соррогения
- б) эгогения
- в) эгрогения
- г) ятрогени

7. Добродетелью медицинской сестры является

- а) человеческое достоинство
- б) непричинение вреда
- в) профессионализм
- г) милосердие

8. Обязанности медицинской сестры это

- а) здоровая окружающая среда
- б) уважением прав пациента
- в) милосердие и терпение
- г) независимости и достоинство

9. Честность, образованность, ответственность, порядочность, уважение к людям это

- а) адаптационная группа качеств медицинской сестры
- б) культурная группа качеств медицинской сестры
- в) личностная группа качеств медицинской сестры
- г) социальная группа качеств медицинской сестры

10. Лояльность, бесконфликтность, способность к компромиссам, склонность к интригам, стремление к лидерству это

- а) адаптационная группа качеств медицинской сестры
- б) культурная группа качеств медицинской сестры
- в) группа качеств медицинской сестры
- г) социальная группа качеств медицинской сестры

11. Экстренное извещение заполняется в случае

- а) вызова скорой медицинской помощи
- б) выявления инфекционного заболевания
- в) оказания доврачебной помощи
- г) производственной травмы

12. Информированное добровольное согласие гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство

- а) дается в устной форме
- б) не требуется
- в) оформляется письменно
- г) оформляется в форме гражданско-правового договора

13. Данные о проведенной стерилизации медицинских изделий в процедурном кабинете медицинская сестра вносит в журнал

- а) генеральной уборки
- б) кварцевания кабинета

- в) контроля стерилизации инструментов и мягкого инвентаря
  - г) учета азопирамовых и фенолфталеиновых проб
14. К первичной медицинской документации стационара относится
- а) медицинская карта амбулаторного больного
  - б) медицинская карта стационарного больного
  - в) направление в стационар
  - г) статистическая карта выбывшего из стационара
15. Журнал учета взятия крови на ВИЧ заполняет
- а) операционная медицинская сестра
  - б) палатная медицинская сестра
  - в) процедурная медицинская сестра
  - г) старшая медицинская сестра
16. Медицинская сестра процедурного кабинета заполняет
- а) журнал перевязок
  - б) журнал отказа от госпитализации
  - в) журнал учета работы бактерицидной лампы
  - г) журнал учета санпросвет работы
17. Отметка о выполнении внутривенных капельных вливаний делается
- а) в истории болезни
  - б) в листе врачебных назначений
  - в) в требовании – накладной
  - г) в журнале учета инъекций
18. Журнал учета работы бактерицидной лампы (установки) заполняется
- а) ежедневно
  - б) 1 раз в неделю
  - в) 1 раз в месяц
  - г) при каждом включении
19. В случае образования постинъекционного инфильтрата медицинская сестра должна
- а) довести до сведения врача и сделать запись в журнал регистрации постинъекционных осложнений
  - б) обработать инфильтрат 5% раствором йода
  - в) отменить последующие инъекции
  - г) проконсультироваться с хирургом и направить пациента на УВЧ-терапию
20. Журнал учета качества предстерилизационной обработки заполняется при проведении
- а) азопирамовой пробы
  - б) бензидиновой пробы
  - в) озоновой пробы
  - г) ортотолуидиновой пробы
21. Список пациентов, находящихся на лечении в данном подразделении медицинской организации для справочного стола составляется
- а) ежедневно медицинской сестрой ночной смены
  - б) заведующим отделением
  - в) процедурной медицинской сестрой
  - г) старшей медицинской сестрой

22. Запись о проведенной внутривенной инъекции процедурная медицинская сестра сделает в
- журнал учёта БЦЖ
  - журнал учёта внутривенного забора крови на ВИЧ-инфекцию
  - журнал учёта внутривенного забора крови на сифилис
  - журнал учёта процедур Ф 029/у
23. В журнале учета аварийных ситуаций, травм медицинского персонала необходимо указать
- попадание крови на уборочный инвентарь
  - попадание крови на манипуляционный столик
  - порезы и уколы иглой без перчаток
  - случай поломки иглы
24. При аварийной ситуации с биологическими жидкостями медицинская сестра должна
- обратиться к главному врачу
  - поставить в известность старшую медицинскую сестру отделения, заведующего отделением
  - провести текущую уборку процедурного кабинета
  - уволиться
25. Требования на медикаменты в аптеку заполняет
- перевязочная медицинская сестра
  - постовая медицинская сестра
  - процедурная медицинская сестра
  - старшая медицинская сестра
26. Предварительным условием медицинского вмешательства является
- заявление родственников, проживающих совместно с гражданином
  - информированное добровольное согласие гражданина или его законного представителя
  - направление врача/фельдшера
  - согласие гражданина, заверенное нотариусом
27. Основной функциональной обязанностью процедурной медсестры стационара является
- контроль выполнения врачебных назначений
  - непосредственный уход за больными
  - организация выписки, учета, хранения медикаментов и материалов
  - проведение парентеральных вмешательств
28. Нарушение асептики при выполнении инъекций может привести к развитию
- абсцесса
  - аллергической реакции
  - воздушной эмболии
  - липидистрофии
29. Пациенту с диагнозом острый лимфолейкоз лечение и уход осуществляется в отделении
- гематологическом
  - интенсивной терапии

- в) реабилитационном
- г) терапевтическом

30. При уходе за ребенком с гипотрофией необходимо
- а) обеспечить оптимальный двигательный режим
  - б) обеспечить полный физический покой
  - в) создать гипоаллергенный быт
  - г) увеличить физическую нагрузку
31. Организация сестринского ухода за пациентами с заболеваниями дыхательной системы зависит от
- а) желания медсестры
  - б) желания пациента
  - в) назначений врача
  - г) тяжести состояния больного
32. При уходе за ребенком с бронхиальной астмой к деятельности медицинской сестры относятся
- а) введение лекарственных препаратов ингаляционным способом
  - б) назначение диеты
  - в) организация досуга ребенка
  - г) создание возвышенного положения
33. Для профилактики инфекции с аэрогенным механизмом передачи, необходимо
- а) осуществлять борьбу с насекомыми
  - б) проветривать помещение
  - в) проводить дезинфекцию предметов ухода
  - г) строго соблюдать правила антисептики
34. Симптом, характерный для нагноения послеоперационной раны
- а) гематома
  - б) гиперемия, отек, усиление боли
  - в) побледнение краев раны
  - г) промокание повязки кровью
35. Независимые вмешательства при усилении боли у послеоперационного пациента
- а) введение обезболивающего препарата
  - б) измерение температуры
  - в) применение ванночки с раствором перманганата калия
  - г) создание удобного положения пациента в постели, вызов врача
36. При первичной хирургической обработке раны применяют тампон, смоченный раствором
- а) йодиола
  - б) кислоты борной
  - в) мирамистина
  - г) перекиси водорода
37. Признак инфицирования крови во флаконе
- а) кровь 3-х слойная, плазма прозрачная
  - б) плазма мутная, с хлопьями
  - в) плазма окрашена в розовый цвет

г) плазма прозрачная

38. Признак передозировки гепарина

- а) гематурия
- б) дизурия
- в) никтурия
- г) полиурия

39. Клиническим признаком анафилактического шока является

- а) боль в суставах
- б) повышение артериального давления
- в) снижение артериального давления
- г) эйфория

40. Неврит седалищного нерва после инъекции характеризуется симптомами

- а) в месте инъекции болезненность и уплотнение при пальпации
- б) местное повышение температуры, пульсирующая боль
- в) нарушение движений в ноге, тянущие боли в ноге
- г) повышение температуры тела, пульсирующая боль в месте инъекции

41. Люмбальную пункцию проводят в положении больного

- а) лежа на боку
- б) лежа на животе
- в) сидя
- г) стоя

42. Многооборотный медицинский инструментарий сразу после использования погружают в

- а) дезинфицирующий раствор
- б) моющий раствор
- в) раствор гипохлорида кальция
- г) растворе перекиси водорода

43. Облучение ультрафиолетовыми излучателями для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях относится

- а) к физическому методу дезинфекции;
- б) комбинированному методу дезинфекции
- в) к механическому методу дезинфекции
- г) к химическому методу дезинфекции

44. Предстерилизационная очистка использованных медицинских изделий многократного применения проводится с целью

- а) дезинфекции
- б) удаления дезинфектантов, белковых, жировых, лекарственных, и др. загрязнений
- в) удаления белковых загрязнений
- г) удаления лекарственных средств

45. Дренажное положение придается пациенту с целью

- а) расширения бронхов
- б) снижения лихорадки
- в) улучшения оттока мокроты
- г) уменьшения одышки

46. Контроль за состоянием пациента при остром гломерулонефрите включает контроль
- головной боли
  - диуреза
  - одышки
  - стула
47. Контроль за состоянием пациента при остром пиелонефрите включает контроль
- дизурии, лихорадки
  - дыхания, кашля
  - отеков, диуреза
  - пульса, артериального давления
48. Ранним проявлением развивающихся отеков является
- асцит
  - гидроторакс
  - уменьшение образования и выделения мочи с одновременным увеличением веса больного
  - ямка, остающаяся на передней поверхности голени от надавливания пальцем
49. Для ступора характерно следующее
- состояние оглушения, оцепенения, на вопросы пациент отвечает с опозданием и неосмысленно
  - пациент отвечает на вопросы правильно, но замедленно
  - патологический глубокий сон, пациент без сознания
  - полное угнетение функций ЦНС сознание отсутствует, мышцы расслаблены, утрата чувствительности и рефлексов
50. Сопор представляет собой
- состояние оглушения, оцепенения, на вопросы пациент отвечает с опозданием и неосмысленно
  - состояние, при котором пациент отвечает на вопросы правильно, но замедленно
  - патологический глубокий сон, пациент без сознания
  - полное угнетение функций ЦНС сознание отсутствует, мышцы расслаблены, утрата чувствительности и рефлексов
51. Кома представляет собой
- состояние, при котором пациент отвечает на вопросы правильно, но замедленно
  - патологический глубокий сон, пациент без сознания
  - состояние оглушения, оцепенения, на вопросы пациент отвечает с опозданием и неосмысленно
  - полное угнетение функций ЦНС сознание отсутствует, мышцы расслаблены, утрата чувствительности и рефлексов
52. Появление признаков лица Гиппократ у пациента может свидетельствовать о развитии
- гипертонического криза
  - перитонита
  - почечной колики
  - холецистита
53. При застое крови в малом круге кровообращения больному следует придать положение

- а) горизонтальное с приподнятыми ногами
- б) лежа на боку
- в) полусидя
- г) сидя с наклоном туловища вперед

54. Подготовка пациента к абдоминальной пункции требует

- а) опорожнения мочевого пузыря
- б) промывания желудка
- в) постановки сифонной клизмы
- г) поставки очистительной клизмы

55. При переливании крови необходимо использовать

- а) данные о группе крови из истории болезни пациента без их определения
- б) определить группу крови пациента и группу донорской крови
- в) определить группу крови пациента, только если она неизвестна
- г) определить только группу крови пациента, т.к. группа донорской крови уже известна (этикетка на флаконе)

56. Пациенту придают положение лежа на больной стороне при

- а) бронхите
- б) бронхоэктатической болезни
- в) бронхиальной астме
- г) сухом плеврите

57. Пункцию коленного сустава с лечебной целью проводят при

- а) инфекционном артрите
- б) подагрическом артрите
- в) ревматоидном артрите
- г) ревматическом артрите

58. Дренаж в гнойную рану вводят для

- а) обеспечения оттока отделяемого
- б) остановки кровотечения
- в) произведения тампонады
- г) ускорения эпителизации

59. При гипергликемической коме кожные покровы

- а) влажные
- б) гиперемированные
- в) сухие
- г) цианотичные

60. Ведущий симптом при гемартрозе голеностопного сустава

- а) боль
- б) кровоподтек
- в) скопление крови в полости сустава
- г) нарушение функции конечности

61. Положение Симса предполагает размещение пациента в постели

- а) на боку, руки согнуты в локтевых суставах
- б) полулёжа, с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов
- в) полусидя, с приподнятым изголовьем кровати под углом 25-30 градусов

- г) промежуточное положение, между положением лёжа на боку и лёжа на животе
62. Для оценки функционального состояния сердечно-сосудистой системы медицинская сестра может самостоятельно провести
- а) измерение артериального давления
  - б) определение холестерина липопротеидов
  - в) электрокардиографию
  - г) эхокардиографию
63. Зависимое вмешательство медицинской сестры при носовом кровотечении
- а) закапывание капель в нос
  - б) наложение пращевидной повязки
  - в) подготовка материалов и инструментов для передней тампонады
  - г) холод на область носа
64. Трансфузия - это
- а) введение антибиотиков
  - б) введение лекарственных средств
  - в) введение синтетических препаратов
  - г) переливание крови и ее компонентов
65. Перевязки пациентам, имеющим гнойное отделяемое, можно проводить
- а) до больных без гнойного отделяемого в одной перевязочной
  - б) только в отдельной перевязочной
  - в) одновременно с больными без гнойного отделяемого в одной перевязочной
  - г) после больных без гнойного отделяемого в одной перевязочной
66. При оказании доврачебной медицинской помощи пациенту с ожогом необходимо
- а) инъекция антибактериального препарата
  - б) наложение асептической повязки на ожоговую поверхность
  - в) обезболивание
  - г) туалет ожоговой поверхности
67. Доврачебная помощь при гипертоническом кризе
- а) дать гипотензивное средство, которое пациент принимает по назначению врача
  - б) использование карманного ингалятора
  - в) промывание желудка
  - г) постановка холода к ногам
68. При доврачебной медицинской помощи при отморожении I степени следует
- а) обезболить
  - б) наложить мазевую повязку
  - в) наложить повязку с фурациллином
  - г) переодеть в сухую одежду
69. Доврачебная помощь при термических ожогах
- а) обработать обожженную поверхность 70% этиловым спиртом
  - б) обработать обожженную поверхность 96% этиловым спиртом
  - в) устранить причину, наложить асептическую повязку
  - г) устранить причину, наложить мазевую повязку
70. Доврачебная помощь при желудочно-кишечном кровотечении



- а) обезболить
- б) обеспечить полный покой, холод на эпигастральную область
- в) отвести в ближайшую поликлинику
- г) провести промывание желудка

71. Доврачебная помощь при коллапсе

- а) вызвать врача, уложить на ровную поверхность с приподнятым ножным концом
- б) вызвать врача, уложить на ровную поверхность с приподнятым головным концом
- в) вызвать врача, провести искусственную вентиляцию легких
- г) успокоить пациента

72. При оказании доврачебной медицинской помощи при тепловом ударе необходимо

- а) дать теплое питье
- б) нанести крем на тело
- в) устранить тепловое воздействие, поместить пострадавшего в тень, смочить лицо прохладной водой
- г) укрыть влажной простыней

73. При носовом кровотечении ребенка необходимо

- а) усадить, запрокинув голову назад
- б) усадить, слегка наклонив голову вниз
- в) уложить на бок
- г) уложить на ровную поверхность с возвышенным головным концом

74. При оказании доврачебной медицинской помощи при ушибе

- а) наложить давящую повязку и приложить пузырь со льдом или холодный компресс
- б) наложить асептическую повязку
- в) наложить гипсовую повязку
- г) обезболить место ушиба

75. Доврачебная помощь при переломе конечности

- а) воротник Шанца
- б) давящая повязка на поврежденную конечность
- в) иммобилизация поврежденной конечности
- г) обезболивание

76. Доврачебная помощь при приступе бронхиальной астмы включает

- а) введение гормонов
- б) использование карманного ингалятора
- в) проведение дыхательной гимнастики
- г) проведение постурального дренажа

77. При оказании доврачебной помощи при гипогликемической коме пациенту необходимо

- а) ввести инсулин
- б) ввести внутривенно физиологический раствор
- в) ввести внутривенно капельно 5% раствор глюкозы
- г) дать сладкий чай

78. Метод Геймлиха применяется для оказания доврачебной помощи

- а) при инспираторной одышке

- б) при купирование астматического статуса
- в) при попадании инородного предмета в верхние дыхательные пути
- г) при травме позвоночника

79. Какой препарат используют для купирования приступа бронхиальной астмы

- а) беротек
- б) клонидин (клофелин)
- в) морфин
- г) папаверин

80. Оказание первой помощи пострадавшему с полной обструкцией дыхательных путей инородным телом необходимо начинать

- а) с выполнения коникотомии
- б) с выполнения приема Хемлика
- в) с нанесения 5 ударов между лопатками
- г) с помощи пострадавшему откашляться

81. При переломе костей предплечья шина накладывается

- а) от кончиков пальцев травмированной руки до верхней трети плеча
- б) от лучезапястного сустава травмированной руки до верхней трети плеча
- в) от основания пальцев травмированной руки до верхней трети плеча
- г) только на предплечье травмированной руки

82. При остановке артериального кровотечения жгут накладывается

- а) жгут не накладывается
- б) выше места повреждения по ходу артерии
- в) на асептическую повязку на ране
- г) ниже места повреждения по ходу артерии

83. Растворы для разведения антибиотиков

- а) 0,5% раствор новокаина, 0,9% раствор NaCl, вода для инъекций
- б) 0,5% раствор новокаина, 10 % раствор NaCl, вода для инъекций
- в) 2% раствор новокаина, 0,9% раствор NaCl, вода для инъекций
- г) 5% раствор глюкозы, 0,9% раствор NaCl, вода для инъекций

84. Устройство, предназначенное для введения в организм лекарственных средств аэрозольным способом

- а) кислородная лицевая маска
- б) мешок Амбу
- в) небулайзер, ингалятор
- г) носовая канюля

85. Назовите медицинские изделия и лекарственные препараты, необходимые для постановки гипертонической клизмы

- а) грушевидный баллон, газоотводная трубка, вазелин, 0,9% раствор NaCl
- б) грушевидный баллон, газоотводная трубка, вазелин, 10% раствор NaCl
- в) грушевидный баллон, газоотводная трубка, вазелиновое масло, 0,9% раствор NaCl
- г) грушевидный баллон, шприц Жане, вазелин, 10% раствор NaCl

86. Мешок Амбу используется

- а) для предупреждения западения языка

- б) при искусственной вентиляции лёгких
- в) при обеспечении проходимости дыхательных путей
- г) при оксигенотерапии

87. Функциональное назначение защитной (асептической) повязки

- а) герметизация раны
- б) остановка кровотечения
- в) постоянный доступ лекарственного вещества
- г) профилактика вторичного инфицирования

88. Жгут Эсмарха используется

- а) при внутривенных инъекциях
- б) для остановки артериального кровотечения
- в) для остановки венозного кровотечения
- г) для остановки капиллярного кровотечения

89. Шина Дитерихса накладывается при переломах

- а) бедренной кости
- б) ключицы
- в) локтевой кости
- г) плечевой кости

90. Шина Крамера накладывается при

- а) переломах ключицы
- б) переломах плечевой кости
- в) повреждении коленного сустава
- г) повреждении тазобедренного сустава

91. Тест-полоски на наличие кетоновых тел в моче используют при подозрении

- а) на гломерулонефрит
- б) на мочекаменную болезнь
- в) на сахарный диабет
- г) на цистит и уретрит

92. Дефибриллятор используется

- а) для исследования работы головного мозга
- б) для регистрации и исследования электрических полей, образующихся при работе сердца
- в) для ультразвуковых исследований сердца и его клапанного аппарата
- г) для электроимпульсной терапии нарушений сердечного ритма

93. При недержании мочи используют предметы ухода

- а) грушевидный баллон
- б) мочеприемник, памперсы
- в) резиновый катетер
- г) резиновое судно

94. В соответствии с инструкцией инсулин хранят

- а) в защищенном от света месте
- б) при комнатной температуре
- в) сухом, прохладном помещении
- г) в холодильнике

95. При первичной хирургической обработке раны применяют тампон, смоченный раствором
- йодиола
  - кислоты борной
  - мирамистина
  - перекиси водорода
96. При парентеральном введении антибиотика Цефтриаксона предпочтительными являются способы
- внутримышечный, внутривенный
  - внутривенный, пероральный
  - внутримышечный, пероральный
  - пероральный, ректальный
97. Лекарственное средство подкожно вводят в объеме не более
- 2 мл
  - 3 мл
  - 4 мл
  - 5 мл
98. Стерильный масляный раствор перед инъекцией подогревают
- до 28°C
  - до 34°C
  - до 38°C
  - до 40°C
99. Показания к использованию медицинских перчаток
- при асептических процедурах, контактах с кровью и другими биологическими жидкостями
  - при работе с автоклавом
  - при посещении пациента
  - при работе с сухожаровым шкафом
100. Медицинский предмет, используемый для промывания глаз
- грушевидный баллончик
  - пробирка
  - ундинка
  - шприц Жане
101. В понятие «оздоровительные мероприятия» входят
- диета, лечебные столы, режим, витаминизация
  - профилактика и лечение педикулеза
  - рекомендации по вакцинации против гриппа и профилактика
  - рекомендации по занятиям профессиональным спортом, режим, витаминизация
102. К методам первичной профилактики относят
- занятия физкультурой
  - оздоровление окружающей среды
  - профилактическую госпитализацию
  - раннюю диагностику заболеваний

103. Оздоровляющее действие ультрафиолетового облучения обусловлено
- а) снижением синтеза витаминов
  - б) увеличением синтеза витамина D
  - в) увеличением синтеза жирорастворимых витаминов
  - г) усилением проницаемости капилляров
104. Наиболее актуальной темой для профилактической беседы с родителями детей грудного возраста является
- а) профилактика нарушений осанки
  - б) профилактика острых респираторных заболеваний
  - в) специфическая профилактика детских инфекционных заболеваний
  - г) формирование навыков личной гигиены
105. Наиболее актуальной темой санитарной пропаганды для родителей детей раннего возраста является
- а) близорукость
  - б) профилактика детского травматизма
  - в) профилактика инфекционно-аллергических заболеваний
  - г) специфическая профилактика детских инфекций
106. Наиболее актуальной темой санитарной пропаганды для родителей детей раннего возраста является
- а) навыки личной гигиены
  - б) профилактика нарушений осанки
  - в) профилактика острых респираторных заболеваний
  - г) правила ухода за ребенком
107. Наиболее актуальной темой для профилактической беседы с родителями детей дошкольного возраста является
- а) правила ухода за ребенком
  - б) профилактика аллергических заболеваний
  - в) профилактика нарушений осанки
  - г) формирование навыков личной гигиены
108. Наиболее актуальной темой для профилактической беседы с родителями детей дошкольного возраста является
- а) близорукость
  - б) профилактика детского травматизма
  - в) профилактика рахита и анемии
  - г) соблюдение режима дня
109. Для профилактической работы с подростками является наиболее актуальной темой о
- а) вреде табакокурения, алкоголя, психотропных и наркотических веществ
  - б) профилактике детского травматизма
  - в) значении аллергических и инфекционно-аллергических заболеваний
  - г) близорукости
110. Для профилактической беседы с родителями детей школьного возраста является наиболее актуальной темой о
- а) профилактике острых детских инфекций
  - б) профилактике нарушений осанки
  - в) правилах ухода за здоровым и больным ребенком

г) формировании навыков личной гигиены

111. Для профилактической беседы с родителями детей школьного возраста является наиболее актуальной тема о

- а) близорукости и других нарушениях зрения
- б) значении аллергических и инфекционно-аллергических заболеваний
- в) профилактике рахита, хронических расстройств питания, анемии
- г) профилактике детского травматизма

112. Первичная профилактика железодефицитной анемии состоит в

- а) медикаментозной терапии
- б) режиме дня
- в) сбалансированном питании
- г) физической нагрузке

113. Видом деятельности, направленной на гигиеническое обучение населения с целью привлечения к активному участию в охране здоровья, является

- а) первичная профилактика
- б) профилактическая работа
- в) пропаганда здорового образа жизни
- г) санитарное просвещение

114. Первичная профилактика болезней подразумевает

- а) предупреждение обострений болезни и реабилитацию больных
- б) предупреждение формирования болезни
- в) создание условий для повышения уровня здоровья
- г) устранение факторов риска, которые могут привести к возникновению болезни

115. К мероприятиям первичной постнатальной профилактики относится

- а) введение прикорма с 3 месяцев
- б) введение прикорма после 6 месяцев
- в) естественное вскармливание
- г) соблюдение беременной женщиной рациональной диеты

116. К первичным большим факторам риска здоровью относится

- а) злоупотребление алкоголем
- б) гиподинамия
- в) инфекционное заболевание
- г) неполноценное питание

117. Для закаливания детей дошкольного возраста используют

- а) воздушные ванны, солнечные ванны, водные процедуры
- б) бег босиком по снегу, «моржевание», солярий
- в) окунание в прорубь, походы в горы
- г) прогулки на свежем воздухе, ходьбу пешком, плавание

118. Принципам закаливания не относят

- а) постепенность и безопасность
- б) позитивный настрой ребенка
- в) проведение процедур в определенное время дня
- г) систематичность и сочетание общего и местного закаливания

119. Одним из основных принципов закаливания является
- а) проведение закаливания только в теплое время года в одежде, соответствующей погодным условиям
  - б) постепенность, систематичность и последовательность проведения процедур
  - в) начало закаливания должно приходиться на период высокой естественной закаленности
  - г) проведение комплексной оценки состояния здоровья ребёнка перед началом закаливания
120. Для определения степени закаленности организма проводят
- а) изучение заболеваемости
  - б) исследование сосудистой реакции на охлаждение
  - в) определение температуры тела ребенка
  - г) расчет индекса здоровья
121. Закаливание обливанием здорового ребенка после перенесенного ОРЗ продолжают
- а) с обтирания, а затем обливания
  - б) сначала только в летний период, когда повысится естественная закаленность
  - в) с обливания водой индифферентной температуры
  - г) с обливания водой температуры, достигнутой до болезни
122. К закаливающим и повышающим иммунорезистентность организма факторам относят
- а) высокую двигательную активность, наличие места для организации дневного сна на воздухе, прием адаптогенов
  - б) оптимальную двигательную активность, воздушные и водные процедуры, ультрафиолетовое облучение
  - в) правильное питание, употребление биодобавок, посещение сауны и купание в проруби, массаж и рефлексотерапия
  - г) посещение солярия, двигательную активность, водные процедуры, пребывание на свежем воздухе
123. Энергетическую функцию в организме в основном выполняют
- а) белки
  - б) витамины
  - в) макро- и микроэлементы
  - г) углеводы
124. Специальным методом закаливания является
- а) воздействие пульсирующего микроклимата за счет перепадов температур
  - б) поддержание температуры воздуха в помещении в пределах нормы
  - в) сон детей в помещениях с открытыми фрамугами
  - г) частичные и общие воздушные ванны (летом – свето-воздушные ванны)
125. Обливание водой, как закаливающую процедуру, следует начинать с воды температуры
- а) 18-20°C
  - б) до 33°C
  - в) до 36°C
  - г) от 40-43°C

126. Обтирание водой, как закаливающую процедуру, следует начинать с \_\_\_\_\_ температуры воды
- а) горячей
  - б) индифферентной
  - в) прохладной
  - г) теплой
127. Оздоровляющее действие ультрафиолетового облучения обусловлено
- а) нормализацией обменных процессов
  - б) термоасимметрией
  - в) увеличением синтеза жирорастворимых витаминов
  - г) увеличением синтеза витамина Е
128. Световоздушные ванны, как закаливающие процедуры, проводятся в
- а) вечерние часы, с постепенным увеличением их продолжительности, когда ребенок находится в состоянии покоя
  - б) дневные часы, с постоянной продолжительностью, когда ребенок находится в движении
  - в) утренние часы, с постепенным увеличением их продолжительности, когда ребенок находится в движении
  - г) утренние часы, с постоянной продолжительностью, когда ребенок находится в состоянии покоя
129. Главным результатом деятельности функциональной системы терморегуляции является постоянная температура
- а) кожи в аксиллярных впадинах
  - б) кожи в области сердечного толчка
  - в) кожи на тыльной поверхности больших пальцев стоп
  - г) крови
130. Использование сауны для детей и подростков возможно
- а) для здоровых детей, имеющих опыт закаливания контрастными процедурами
  - б) для детей среднего и старшего школьного возраста, при определенном времени пребывания, в присутствии родителей
  - в) при отсутствии противопоказаний по состоянию здоровья, при сокращении времени пребывания, при снижении температуры воздуха
  - г) при таких же условиях, как и для взрослого населения
131. Признаками переохлаждения являются
- а) дрожание конечностей, желтушность кожных покровов, чувство страха
  - б) дрожь, покраснение кожных покровов, учащение частоты дыхания
  - в) мышечная дрожь, бледность кожных покровов с цианотичным оттенком, съезживание
  - г) бледность кожных покровов, уменьшение частоты дыхания, ощущение утомления
132. Воздействие сауны на организм ребенка подразделяется на \_\_\_\_\_ режимы
- а) временной, соответствующий возрасту
  - б) постоянный, поддерживающий, длительный
  - в) постепенный, циклический, всесезонный
  - г) щадящий, тренирующий, интенсивный
133. Обтирание водой, как закаливающую процедуру, следует начинать



- а) с верхних конечностей, от периферии к центру
- б) с верхних и нижних конечностей, от периферии к центру
- в) с нижних конечностей, от периферии к центру
- г) с туловища, от центра к периферии

134. Гигиеническое воспитание детей имеет целью
- а) получение детьми знаний о гигиене
  - б) привитие детям навыков личной гигиены
  - в) профилактику заболеваний и травм у детей
  - г) сохранение и укрепление здоровья детей
135. Гигиеническое воспитание детей дошкольного возраста должно проводиться в форме
- а) беседы
  - б) игры
  - в) лекции
  - г) урока
136. Гигиеническое обучение и воспитание направлено на
- а) обучение навыкам эмоциональной разгрузки
  - б) совершенствование нормативно-правовой базы
  - в) улучшение лечебно-оздоровительной работы
  - г) формирование здоровьесберегающей среды
137. Цель гигиенического воспитания состоит в
- а) обучении распознаванию первых признаков инфекционных и неинфекционных заболеваний
  - б) положительных изменениях в стиле жизни, приводящих к улучшению потенциала и баланса здоровья
  - в) расширении кругозора по медико-генетическим вопросам
  - г) формировании адекватных убеждений в отношении здоровья
138. К задачам гигиенического воспитания относят
- а) обследование детей перед поступлением в детские дошкольные учреждения и школы
  - б) обучение основам формирования здорового образа жизни детей взятых на диспансерный учёт
  - в) осуществление профилактического наблюдения за часто болеющими детьми
  - г) формирование системы взглядов и стереотипа поведения в отношении здоровья
139. Гигиеническое обучение направлено на формирование
- а) мотивации на здоровый образ жизни
  - б) общественного мнения
  - в) системы взглядов
  - г) умений и навыков
140. К принципам гигиенического воспитания относят
- а) актуальность, доступность, систематичность, дифференцированный подход
  - б) вовлечение широких масс населения, тренинги
  - в) изменение поведения отдельных групп населения
  - г) многоуровневый подход (индивидуальный, групповой, популяционный)
141. В содержание гигиенического воспитания входит

- а) программы, проекты в масштабах города, района, области
- б) совокупность медицинских знаний, предназначенных для усвоения и практического применения
- в) способ применения средств гигиенического воспитания
- г) способ управления познавательной и практической деятельностью популяции

142. Прямым показателем гигиенического воспитания на уровне индивидуума выступает

- а) поведение в отношении здоровья
- б) соблюдение правил гигиены
- в) снижение неинфекционной заболеваемости
- г) уровень знаний о здоровье

143. Прямым показателем гигиенического воспитания на уровне социальной общности выступает

- а) неинфекционная заболеваемость населения за последние 5 лет
- б) общественное поведение в отношении поддержания здоровья
- в) применение населением теоретических гигиенических знаний
- г) проекты по гигиеническому воспитанию в масштабах города, района, области

144. Гигиеническое воспитание представляет собой:

- а) воспитательную деятельность
- б) комплексную деятельность
- в) обучающую деятельность
- г) просветительную деятельность

145. Преимуществом массовых форм работы по гигиеническому воспитанию является

- а) большие затраты времени специалиста
- б) большой охват населения
- в) задействование дистанционных технологий
- г) использование дифференцированного подхода

146. К динамическому стереотипу поведения в выполнении комплекса гигиенических мероприятий относят

- а) знания
- б) навыки
- в) убеждения
- г) умения

147. Какой фактор способствует улучшению здоровья детей?

- а) интенсивные занятия в спортивных секциях
- б) обильное питание
- в) обливание холодной водой на морозе и хождение босиком по снегу
- г) рациональное питание

148. Важнейшим источником белка является

- а) картофель
- б) молоко
- в) мясо
- г) сливочное масло

149. Овощи и плоды в питании человека являются источниками

- а) белков, жиров, углеводов
- б) белков, пищевых волокон, витаминов
- в) пищевых волокон и минералов
- г) углеводов, пищевых волокон, витаминов и минералов

150. В понятие «режим питания» входит

- а) интервалы между приемами пищи
- б) кратность приемов пищи
- в) распределение энергетической ценности по приемам пищи
- г) характер потребляемых за неделю продуктов