

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ**

**«Производственная клиническая практика»**

<i>Направление подготовки (код, название)</i>	<b>34.03.01 «Сестринское дело»</b>
<i>Квалификация, направленность (профиль) (при наличии)</i>	<b>Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола - Академический медицинский брат). Преподаватель. «Педагогика»</b>
<i>Форма обучения</i>	<b>Очная</b>
<i>Вид практики</i>	<b>Производственная</b>
<i>Тип практики</i>	<b>Клиническая практика</b>
<i>Объем практики (в зач. единицах)</i>	<b>12</b>
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	<b>432</b>

Санкт-Петербург – 2018

Санкт-Петербург – 2018

Программа практики составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 34.03.01 «Сестринское дело», утвержденного приказом № 971 от 22 сентября 2017 году и Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383

**Составители программы практики :**

Заведующий кафедрой гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности, к.м.н, доцент Лаптева Е.С.,  
ассистент кафедры гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности Аристидова С.Н.,  
ассистент кафедры гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности Цуцунава М.Р.

**Рецензент:**

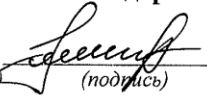
Гапонова Зоя Владимировна - руководитель городского учебно-методического центра СПб ГБПОУ « Медицинский колледж №1», заслуженный учитель РФ

Программа практики обсуждена на заседании кафедры гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности  
«07» февраля 2018 г. Протокол № 2

Заведующий кафедрой, доц.  /Лаптева Е.С./

**СОГЛАСОВАНО:**

с отделом образовательных стандартов и программ «26» февраля 2018 г.

заведующий отделом  /Михайлова О.А./  
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Одобрено методическим советом лечебного факультета  
«23» марта 2018 г. Пр.№ 3

Председатель, проф.  /Радченко В.Г. /

## 1. Цели практики

Цель практики – непрерывное и последовательное овладение навыками профессиональной деятельности, обеспечение готовности к ее осуществлению; закрепление и углубление знаний, полученных в процессе теоретического обучения; формирование необходимых умений, навыков и опыта практической работы по выбранному направлению подготовки (специальности).

Производственная практика проводится в целях получения профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности.

Производственная практика направлена на закрепление и углубление теоретических знаний, полученных обучающимися на дисциплинах, на приобретение необходимых практических умений и навыков.

## 2. Задачи практики

- Осуществлять и документировать основные этапы сестринского процесса
- Выполнять требования больничного инфекционного контроля и инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала
- Выполнять требования техники безопасности и охраны труда
- Владеть техникой подготовки больных к диагностическим исследованиям
- Выполнять профилактические, лечебные, диагностические манипуляции и процедуры, назначаемые врачом
- Готовить инструменты и ассистировать врачу при проведении сложных манипуляций
- Проводить санитарно-просветительную работу среди пациентов и их родственников, включающую пропаганду медицинских знаний
- Обучать оказанию само- и взаимопомощи при травмах, отравлениях, неотложных состояниях
- Проводить гигиеническое воспитание и обучение навыкам здорового образа жизни
- Готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам
- Планировать и осуществлять сестринский уход за пациентами при различных заболеваниях и состояниях
- Консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
- Осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях стационара
- Осуществлять фармакотерапию по назначению врача
- Проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента

## 3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

«Производственная клиническая практика» относится к Базовой части Блока II основной профессиональной образовательной программы по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело» в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, утвержденным приказом № 971 от 22 сентября 2017 г.

**Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки формируемыми дисциплинами:**

### «Анатомия человека»

**Знания:** о форме, строении, топографии и развитии человеческого организма, его органов и систем

**Умения:** ориентироваться в основных закономерностях развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов.

**Навыки:** ориентирования в строении человеческого тела во взаимосвязи с функцией и топографией систем и органов.

### «Нормальная физиология человека»

**Знания:** Знать наиболее общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма;

**Умения:** Ориентироваться в функциональных системах организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии внешней среды, закономерностях функционирования отдельных органов и систем

**Навыки:** понимания динамики физиологических процессов в различные возрастные периоды человека - становление и старение организма

### «Латинский язык и основы терминологии»

**Знания:** Знать прописи лекарственных средств в различных формах.

**Умения:** Уметь читать и писать рецепты для обеспечения работы врача

**Навыки:** правильного выписывания рецептов для получения лекарственных средств на отделение

### «Основы сестринского дела»

**Знания:** основные сестринские манипуляции (зависимые, не зависимые)

**Умения:** технично выполнять все сестринские манипуляции

**Навыки:** сестринского ухода за пациентами с различными заболеваниями в разных возрастных группах

### «Теории сестринского ухода»

**Знания:** основ сестринского процесса. Модели сестринской помощи.

**Умения:** применять модели сестринской помощи при осуществлении процесса сестринского ухода

**Навыки:** применения различных моделей сестринской помощи при уходе за пациентами различных возрастных групп

### «Общая патология»

**Знания:** причины, механизмы развития и проявления типовых патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний;

этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний;

основы предупреждения, лечения и реабилитации основных заболеваний человека;

**Умения:** правильно интерпретировать и применять основные понятия общей патологии при изучении медицинской литературы и при совместной работе с врачебным персоналом;

ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез, проблеме болезни;

представлять роль типовых патологических процессов в динамике развития различных по этиологии и патогенезу заболеваний — деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других;

**Навыки:** правильной интерпретации наиболее существенных проявлений заболеваний, изменения симптоматики в процессе развития болезни, нарушения хода выздоровления;

использовать знание общей патологии для объяснения населению необходимости соблюдения назначений лекарственных препаратов и возможных осложнений при нарушении назначений или самолечения

### «Фармакология»

**Знания:** механизм действия, фармакодинамические эффекты, основные фармакокинетические параметры, побочные действия ЛС;

некоторые показания и противопоказания к назначению ЛС;

условия хранения ЛС;

**Умения:** использовать основные закономерности клинической фармакологии и правила повышения эффективности и снижения возможного отрицательного их влияния на организм в беседах с больными и их родственниками

давать советы больным о рациональном приеме ЛС и обращении с ними, о вреде токсикомании и наркомании

**Навыки:** прогнозирования риска развития побочных действий лекарственных средств, пользоваться справочной литературой по лекарственным средствам, прописи лекарств в различных его формах

**«Психолого-педагогические аспекты подготовки специалистов сестринского дела»**

**Знания:** основные направления современной психологии.

Методологические принципы современной психологии, психологические составляющие ухода за больными. Механизмы психологической защиты

**Умения:** определять личностные особенности участников лечебно-диагностического процесса.

**Навыки:** психологической коррекции в различных психологических школах применительно к различным категориям больных; поддержания психологического климата лечебно-профилактического учреждения.

#### 4. Вид и тип практики

Производственная клиническая практика.

#### 5. Способы проведения практики

Практика проводится стационарным способом, направленным на ознакомление с особенностями профессиональной работы, включая выполнения обучающимся временных разовых или постоянных заданий по поручениям руководителей и специалистов учреждений места прохождения практики.

#### 6. Форма проведения практики

Практика проводится дискретно по периодам проведения практики – путем чередования в календарном учебном графике периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

#### 7. Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом практика проводится на 2 курсе, в 4 семестре, в течение 4 недель (6 дней в неделю), продолжительность рабочего дня – 6 часов и на 3 курсе в 5 семестре в течение 4 недель в структурных клинических подразделениях СЗГМУ им. И.И. Мечникова Общая продолжительность практики 432 часа/12 з.е.: 288 часов контактной работы, 144 часа – самостоятельной работы.

#### 8. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО)

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Иметь навык
1	УК-3	Способен осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде	методы и средства установления контакта, приемы конструктивного общения в команде для достижения	использовать приемы делового общения, создавать обстановку, способствующую продуктивному общению	владения техниками установления контакта с собеседником методами активного слушания

			заданного результата		
2	УК-4	Способен осуществлять деловую коммуникацию в устной и письменной формах на государственном языке Российской Федерации и иностранном(ых) языке(ах)	стиль делового общения, вербальные и невербальные средства взаимодействия с партнерами	выбирать коммуникативно приемлемые стиль и средства делового общения	коммуникации путем вербальных и невербальных средств взаимодействия с партнерами
3	УК-5	Способен воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах	культуру речевого поведения	использовать знания о социокультурных особенностях людей с целью конструктивно взаимодействия в профессиональной деятельности	взаимодействия с людьми с учетом их социокультурных особенностей
4	ОПК-1	Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения (сестра-пациент, сестра-врач), права пациента и врача	ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде	коммуникативного общения в профессиональной деятельности, сотрудничества и разрешения конфликтов
5	ОПК-4	Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	современные медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации	использовать медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации по назначению	простых сестринских манипуляций по уходу за больными
6	ОПК-5	Способен оценивать морфо функциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для	физиологические и патологические основы дыхания, кровообращения, выделения и терморегуляции	учитывать патологические изменения и состояния при организации ухода за больным	базовых концепций сестринского ухода, связанных с изменениями физиологических систем

		решения профессиональных задач			
7	ОПК-8	Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	физические показатели здоровья и функциональной активности, главные составляющие ЗОЖ, основы гигиенического воспитания	проводить анализ полученной информации на этапе сестринского обследования, выявлять приоритетные и потенциальные проблемы пациента, проектируя процессы по их устранению, использовать информацию о здоровье населения составлять перечень профилактических мероприятий	определения показателей функциональной активности и здоровья, разработки и участия в проведении профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)
8	ОПК-9	Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)	принципы организации программ профилактики	внедрять в практику формы и методы по формированию здорового образа жизни	проведения санитарно-просветительской работы с населением по гигиеническим вопросам
9	ПК-6	Готов к взаимодействию с участниками образовательного процесса	нормы действующих в Российской Федерации федеральных законов и подзаконных актов, регулирующих медицинскую деятельность и основы коммуникативных отношений	использовать знания для профессиональной деятельности	профессионального общения

## 9. Структура и содержание практики

### Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Манипуляции
1	Организация практики, инструктаж по охране труда	6	Организационно-управленческий	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Знакомство со структурой учреждения, правилами внутреннего распорядка.</li> <li>– Инструктаж по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности.</li> </ul>
2	Приемное отделение	90	Лечебно-диагностический	<p>Проведение первичной оценки пациента.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Выявление проблем пациента.</li> <li>– Планирование сестринского ухода.</li> <li>– Выполнение основных манипуляций при приеме пациента: <ul style="list-style-type: none"> <li>– смена нательного и постельного белья;</li> <li>– санитарная обработка пациента;</li> <li>– оформление паспортной части истории болезни;</li> <li>– проведение беседы с пациентом и его родственниками;</li> <li>– оказание доврачебной помощи больному (ИВЛ, закрытый массаж сердца, временный гемостаз и т.д.).</li> </ul> </li> </ul>
3	Сестринский пост терапевтического отделения	90	Лечебно-диагностический	<p>Осуществление приема вновь поступивших пациентов.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Оформление необходимой документации по приему больного (историю болезни, заполнение журнала движения больных, порционного требования, выборку назначений врача и т.д.).</li> <li>– Осуществление сестринского наблюдения и ухода за пациентом.</li> <li>– Проведение текущей и итоговой оценки эффективности выполнения ухода.</li> <li>– Подготовка пациента к диагностическим исследованиям (рентгенологическим, эндоскопическим, ультразвуковым и т.д.).</li> <li>– Обучение пациента и его родственников в рамках профессиональной компетенции.</li> <li>– Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в рамках профессиональной компетенции.</li> <li>– Проведение мероприятий по соблюдению лечебно-охранительного режима в отделение и инфекционной безопасности.</li> <li>– Проведение санитарно-просветительской работы.</li> <li>– Выполнение следующих манипуляций: <ul style="list-style-type: none"> <li>– ведение документации;</li> <li>– раскладка лекарств согласно врачебным назначениям;</li> </ul> </li> </ul>



				<ul style="list-style-type: none"> <li>– подготовка больного к лабораторным методам обследования (сбор мочи, мокроты, крови, кала и др.);</li> <li>– подготовка пациента к инструментальным методам обследования;</li> <li>проведение различных видов клизм;</li> <li>– проведения различных инъекций по назначению врача;</li> <li>– регистрация ЭКГ;</li> <li>– уход за тяжелобольными;</li> <li>– профилактика пролежней;</li> <li>– создание дренажных положений;</li> <li>– кормление больного;</li> <li>– умывание, подмывание тяжелобольных.</li> </ul>
4	Процедурный кабинет терапевтического отделения	100	Медико-профилактический	<p>Соблюдение безопасности при контакте с биологическими жидкостями.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Выполнение манипуляций:</li> <li>– обработка рук;</li> <li>– надевание стерильной одежды;</li> <li>– накрытие стерильного стола;</li> <li>– закладка бикса;</li> <li>– проведение контроля стерильности;</li> <li>– предстерилизационная очистка и стерилизация инструментов;</li> <li>– ведение документации процедурного кабинета;</li> <li>– проведение в/в, в/м, п/к инъекций; – сбор капельницы и проведение в/в капельных вливаний;</li> <li>– взятие крови из вены;</li> <li>– подготовка к проведению плевральной пункции.</li> </ul>
5	Самостоятельная работа	144	-	-
6	Зачет с оценкой	2	-	-

## 10. Формы отчетности и аттестации по практике

### Формы отчетности:

- Дневник практики
- Отчет по практике
- Характеристика обучающегося

### Форма аттестации:

- промежуточная, в форме зачета с оценкой.

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета с оценкой. Зачет с оценкой принимается руководителем практики по итогам заполнения отчета по практике и ведения дневника практики.

По итогам аттестации выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», которая вносится в ведомость и зачетную книжку руководителем практики производственной практики от Университета.

Итоговая оценка по практике ставится на основании характеристики обучающегося, оценки качества ведения дневника практики, отчет по практике, а также собеседования по вопросам лечебно-диагностической и медико-профилактической работы, тестовых заданий.

### **Критерии оценивания:**

Отметка «отлично» ставится на основании следующих критериев: программа практики выполнена в полном объеме, без замечаний; во время собеседования обучающийся правильно и в полном объеме ответил на все вопросы, тестовые задания; обучающийся не имел нарушений дисциплины; дневник практики, отчет по практике оформлены в соответствии с требованиями, записи грамотные, структурированные; обучающийся имеет отличную характеристику руководителя практики от профильной организации.

Отметка «хорошо» ставится на основании следующих критериев: программа практики выполнена полностью; во время собеседования обучающийся не в полном объеме ответил на вопросы, тестовые задания, допустил незначительные неточности; обучающийся допускал незначительные нарушения распорядка работы, например, единичные опоздания; дневник практики, отчет по практике оформлены в соответствии с требованиями, имеются незначительные замечания и ошибки; характеристика, данная руководителем практики от профильной организации, хорошая.

Отметка «удовлетворительно» ставится на основании следующих критериев: программа практики выполнена не в полном объеме; во время собеседования обучающийся неправильно ответил на вопросы, тестовые задания, допустил принципиальные ошибки; обучающийся имел нарушения дисциплины, замечания; дневник практики, отчет по практике оформлены не в соответствии с требованиями, небрежно, с ошибками; характеристика, данная руководителем практики от профильной организации, удовлетворительная.

Отметка «неудовлетворительно» ставится на основании следующих критериев: программа практики не выполнена; во время собеседования, выполнения тестовых заданий обучающийся продемонстрировал существенные пробелы в знаниях; дневник практики, отчет по практике не оформлены; обучающийся имеет отрицательную характеристику руководителя практики от профильной организации.

## **11. Фонд оценочных средств**

### **11.1. Критерии оценки**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование оценочного средства</b>	<b>Краткая характеристика оценочного средства</b>	<b>Представление оценочного средства в фонде</b>	<b>Примерные критерии оценивания</b>
1.	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины	Полнота раскрытия темы; Знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами дисциплины (модуля); Знание основных методов изучения определенного вопроса; Знание основных практических проблем и следствий в рамках обсуждаемого вопроса; Наличие представления о перспективных направлениях

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
				разработки рассматриваемого вопроса
2.	Тестовое задание	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий (варианты)	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.

## 11.2. Оценочные средства

### Тестовые задания

#### 1. К медицинским правонарушениям не относятся:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Нарушение «врачебной тайны»	
	Неоказание помощи больному	
	Халатность	
	Получение взятки	
	Отсутствие информированного согласия пациента	+

#### 2. После использования перчатки подвергаются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	дезинфекции	+
	стерилизации	
	утилизации	
	промыванию проточной водой	

#### 3. Факторы, не способствующие образованию пролежней:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	психическая гармония	+
	парализация пациента	
	повышенная или пониженная масса тела	
	длительное бессознательное состояние	

#### 4. Постельное белье пациенту меняют:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1 раз в 14 дней;	

	1 раз в неделю;	+
	1 раз в день;	
	1 раз в месяц.	

**5. К обязанностям младшего сестринского персонала в терапевтическом отделении относится:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Осуществление сестринского процесса, доврачебный уход за больными, прием и выписка больных	
	Минимальные врачебные манипуляции	
	Профилактика заболеваний	
	Сбор жалоб и анамнеза	
	Утилизация медицинских отходов	+

**6. Обязанности младшего медицинского персонала по санитарно-эпидемиологическому режиму медицинского учреждения не входит:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Обязательную санитарно-гигиеническую обработку поступивших больных	
	Экстренное извещение санитарно-эпидемиологической службы (по телефону и с заполнением особой формы) и обеспечение всех необходимых мер при обнаружении у больного инфекционного заболевания, пищевого отравления, педикулеза	
	Регулярная тщательная влажная уборка помещений и поверхностей предметов	
	Применение различных способов дезинфекции (кипячение, использование дезинфицирующих растворов и ультрафиолетового излучения)	
	Сбор эпидемиологического анамнеза	+

**7. Работа приёмного отделения должна проходить в следующей последовательности:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	регистрация больных, врачебный осмотр, санитарно-гигиеническая обработка	+
	сбор эпидемиологического анамнеза, санитарно-гигиеническая обработка, осмотр медицинской сестры, осмотр врача	
	регистрация больных, санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр	
	врачебный осмотр, регистрация больных, санитарно-гигиеническая обработка	
	санитарно-гигиеническая обработка, врачебный осмотр, регистрация больных	

**8. До прихода врача рвотные массы нужно:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	хранить в прохладном месте	
	поставить в морозильную камеру	

	вылить в унитаз, посуду обработать хлорамином	
	хранить в теплом помещении	
	не убирать	+

**9. Специальной одеждой работника хирургического отделения является:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	халат, шапочка, маска, перчатки	+
	клеёнчатый фартук	
	защитные очки и респиратор	
	стерильные перчатки	
	стерильные перчатки, защитные очки, маска	

**10. Все манипуляции, связанные с выделениями и кровью больного выполняют:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	в резиновых перчатках	
	в резиновых перчатках и маске	+
	после обработки рук спиртом	
	без перчаток	
	в спец одежде	

**11. Взвешивание больного нужно производить при условии:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	в течение дня при необходимости	
	утром, натощак, после опорожнения кишечника и мочевого пузыря, в одном белье	+
	утром, натощак, в одном белье	
	вечером, перед сном, через 2 часа после приёма пищи	
	перед манипуляциями	

**12. Сколько режимов физической активности больных используется в лечебных учреждениях:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	один режим	
	2 режима	
	3 режима	
	4 режима	+
	5 режимов	

**13. Сестринский пост организуется на следующее количество коек:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	15-20	

	20-25	
	25-30	+
	30-35	
	35-40	

**14. Уборка палат производится:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	влажным способом не реже 2 раз в день	+
	влажным способом 1 раз в день	
	сухим способом способом не реже 2 раз в день	
	по мере загрязнения	
	сухим и влажным способом	

**15. К какому классу относятся пищевые отходы:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	А	
	Б	
	В	
	Г	+
	Д	

**16. Места образования пролежней при положении пациента на боку:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	на крестце;	
	на затылке;	
	на локтях;	+
	на бедре.	

**17. При недержании мочи у женщин в ночные часы лучше использовать:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	«утку»;	
	съёмный мочеприемник;	
	резиновое судно.	
	памперсы	+

**18. Какого вида уборки нет в оперблоке:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	профилактическая	+
	заключительная	
	текущая	

	генеральная	
--	-------------	--

**19. При приступе бронхиальной астмы следует придать больному положение:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	на боку	
	сидя с упором на руки	+
	с приподнятым ножным концом	
	горизонтальное	
	как удобно больному	

**20. Перед УЗИ брюшной полости из рациона питания за 3 дня необходимо исключить:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	овощи	+
	фрукты	+
	хлеб	+
	молоко	
	мясо	

**21. Какими средствами индивидуальной защиты и спецодеждой обеспечивается персонал при обращении с отходами**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	перчатки	+
	защитные очки	+
	халат	+
	обувь	+
	нарукавники	+
	фартук	+

**22. Как соотносятся между собой понятия «уход за больными» и «лечение»:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Это совершенно разные понятия	
	Эти понятия схожи	
	Уход является неотъемлемой частью лечения	+
	Лечение является неотъемлемой частью ухода	
	Лечение всегда важнее ухода	

**23. Что означает понятие «специальный уход»**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Это особенно тщательный уход за больными	
	Это уход за больными с использованием специальных средств	
	Это осуществление ухода за больными с привлечением специалистов	

	Это уход за больными с учетом специфики заболевания	+
	Это уход за больными с обучением родственников больного	

**24. Кто должен осуществлять уход за больными**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Средний и младший медицинский персонал	
	Родственники больного	
	Врачи	
	Санитары	
	Все медицинские работники и родственники больного, но у каждого из них своя функция	+

**25. Что изучает медицинская деонтология**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Отношения между врачом и пациентом	
	Ятрогенные заболевания	
	Отношения между врачом и родственниками	
	Широкий круг вопросов долга, морали и профессиональной этики медицинских работников	+
	Права пациентов	

**26. Кожу тяжелобольного пациента необходимо ежедневно протирать:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	10% раствор камфорного спирта	+
	10% раствор нашатырного спирта	
	96% раствор этилового спирта	
	10% раствор калия перманганат	

**27. Что обозначает понятие «врачебная тайна»**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Сведения о здоровье пациента	
	Сведения о диагнозе пациента	
	Сведения о прогнозе заболевания пациента	
	Данные обследования пациента	
	Все сведения о больном	+

**28. Какую ответственность несет медицинский персонал за разглашение «врачебной тайны»**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Уголовную ответственность	+
	Гражданско-правовую ответственность	
	Административную ответственность	



	Дисциплинарную ответственность	
	Не несет ответственности	

**29. Оптимальный способ транспортировки пациента в операционную:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	самостоятельно пешком	
	пешком в сопровождении медицинской сестры	
	самостоятельно на сидячей каталке	
	лёжа на каталке в сопровождении медицинской сестры	+
	В зависимости от состояния больного	

**30. Лечащий врач должен делать справедливые замечания медицинской сестре:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	только в присутствии старшей медицинской сестры	
	на утренних конференциях	
	индивидуально	+
	в присутствии других сестёр	
	в присутствии больного	

**31. Развитие системы качественной и доступной медицинской помощи гражданам России предусматривает:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	увеличение нагрузки на стационар	
	повышение эффективности работы первичной медико-санитарной помощи	+
	сокращение сроков ожидания госпитализации	
	поголовную вакцинацию населения	

**32. Термин «биоэтика» ввел:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Поттер	+
	Петров	
	Бентам	
	Аристотель	

**33. Термин «этика» ввел:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Поттер	
	Петров	
	Бентам	
	Аристотель	+

**34. Наука, изучающая профессиональные отношения людей:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Деонтология	+
	Биоэтика	
	Философия	
	Эклектика	

**35. Основные положения профессиональной медицинской этики в древности заложил**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Гиппократ	+
	Авиценна	
	Перикл	
	Асклепий	

**36. Термин «деонтология» впервые предложил философ:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Бентам	+
	Сократ	
	Перикл	
	Асклепий	

**37. Одна из проблем биоэтики:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	эвтаназия	+
	гуманизм	
	милосердие	
	эмпатия	

**38. Способность чувствовать эмоциональное состояние другого человека:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	сочувствие	
	внимание	
	понимание	
	эмпатия	+

**39. По Харди, тщательно, аккуратно выполняет все свои обязанности, не спеша, сестра:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

		(+)
	«нервная»	
	«рутинер»	+
	«гренадёр»	
	«специалист»	

**40. Принцип уважения моральной автономии личности – один из принципов:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	этики	
	деонтологии	
	биоэтики	+
	философии	

**41. Главный этический принцип медицинского работника:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	не навреди	+
	честность	
	порядочность	
	милосердие	

**42. Право давать согласие на медицинское вмешательство в нашей стране наступает (лет):**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	15	+
	18	
	21	
	14	

**43. Забота о больных – жизненное призвание сестры типа:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	играющей заученной роль	
	материнского	+
	специалиста	
	гренадёра	

**44. Неразглашение сведений о пациенте:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	эмпатия	
	медицинская тайна	+
	соррогения	
	эгрогения	

**45. Год создание Этического кодекса медицинской сестры в России:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1992	
	1985	
	1997	+
	1913	

**46. Международная классификация болезней – это:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	перечень заболеваний, расположенных в определенном порядке	
	перечень симптомов и синдромов, расположенных в определенном порядке	
	система рубрик, включающих отдельные патологические состояния в соответствии с установленными критериями	+
	перечень конкретных сестринских диагнозов, расположенных в определенном порядке	

**47. Наиболее важными показателями, характеризующими состояние здоровья населения, являются показатели:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	медико-демографические	
	заболеваемости	+
	физического развития	
	демографические	

**48. Факторы риска здоровью – это все, что:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	непосредственно вызывает какое-либо заболевание	
	способствует возникновению и развитию заболевания или патологического состояния	+
	влияет на сохранение и укрепление здоровья населения	
	определяет уровень здоровья населения	

**49. На уровень здоровья населения меньше влияние оказывают:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	уровень развития здравоохранения	
	экология	
	биологические факторы	
	этнические факторы	+

**50. Наиболее важными показателями, характеризующими состояние здоровья населения, являются показатели:**

Поле для		Поле для
----------	--	----------

выбора ответа	Варианты ответов	отметки правильного ответа (+)
	медико-демографические	
	заболеваемости	+
	инвалидности	
	физического развития	

**51. В систему мероприятий по уходу за больными хирургического профиля не входит:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	проведение диагностических манипуляций	
	оказание первой врачебной помощи	+
	мониторинг за состоянием больного	
	правильное выполнение лечебных назначений	
	проведение физиотерапевтических процедур	

**52. Частая локализация опрелостей у лежачих пациентов:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	передняя поверхность грудной клетки	
	паховые складки и подмышечные впадины	+
	область шеи	
	межпальцевые промежутки	
	область крестца и лопаток	

**53. Типичной локализацией пролежней являются:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	спина	
	пяточные и ягодичные области	+
	затылок	
	межпальцевые промежутки	
	подколенные ямки	

**54. Количество применяемых в последнее время стандартных диет:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	2 варианта	
	3 варианта	+
	4 варианта	
	6 вариантов	
	5 вариантов	

**55. Профилактика пролежней:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	длительный постельный режим	
	ранняя активизация пациента	+
	частичные физиотерапевтические процедуры	
	кислород терапия	
	массаж	

**56. Осложнения пролежней:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	запоры	
	гнойная инфекция мягких тканей	+
	учащённое мочеиспускание	
	головные боли	
	тошнота, рвота	

**57. Температура тела у пациентов не измеряется:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	в паховом сгибе	
	в локтевом сгибе	+
	в прямой кишке	
	в подмышечной впадине	
	в ротовой полости	

**58. Периодичность десятиминутных перерывов при применении пузыря со льдом:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	каждые 5 минут	
	каждые 30 минут	+
	каждую минуту	
	каждый час	
	при каждом обращении пациента	

**59. Что противопоказано больному с кишечным кровотечением:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	срочный вызов врача	
	покой	
	грелка на живот	+
	запрещение поить и кормить больного	
	пузырь со льдом	

**60. Ведущей организацией, оказывающей амбулаторно-поликлиническую помощь детскому населению, является:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	родильный дом	
	детская поликлиника	+
	перинатальный центр	
	специализированная поликлиника	
	офис семейной медицины	

**61. Ведущим направлением работы женской консультации является**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	составление паспорта участка	
	проведение патронажей беременных женщин и женщин с гинекологическими заболеваниями	
	диспансерное наблюдение за беременными женщинами и женщинами с гинекологическими заболеваниями	+
	современная организация амбулаторного приема	
	Патронаж новорожденных	

**62. Основной лечебно-профилактической организацией, оказывающей помощь женщинам, является:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	родильный дом	
	санаторий-профилакторий	
	женская консультация	+
	смотровой (гинекологический) кабинет	
	Офис семейной медицины	

**63. Охрана здоровья граждан РФ подразумевает совокупность мер, направленных на:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	сохранение и укрепление здоровья	+
	поддержание активного долголетия	
	развитие экономики здравоохранения	
	получение прибыли ЛПО	
	сохранение и укрепление здоровья только детского населения	

**64. Совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов кровообращения предусматривает:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	развитие специализированных стационаров	

	переход к системе общеврачебной практики	
	возможность выбора врача	
	внедрение порядков и стандартов оказания медицинской помощи	+
	развитие негосударственных специализированных стационаров	

**65. Среди ключевых государственных задач развития в сфере охраны здоровья матери и ребёнка можно отметить:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	развитие школьно-дошкольной медицины	
	возможность выбора врача	
	развитие сети перинатальных центров	+
	возможность получить санаторно-курортное лечение	
	развитие центров семейной медицины	

**66. Госпитальная инфекция:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	заносится в клинику извне	
	существует только в условиях клиники	+
	возникает при не соблюдении санитарно-эпидемиологического режима	+
	особый вид микроорганизмов	

**67. При транспортировке и перекладывании больного после операции, дренажные трубки:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	укладываются на переднюю поверхность туловища	
	свободно свисают вниз	+
	находятся в руках медицинской сестры	
	находятся в руках больного	
	укладываются на каталку рядом	

**68. Уборка коридоров и подсобных помещений должна производиться:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	один раз в два дня	
	каждые два часа	
	один раз в неделю	
	ежедневно, в определённые часы	+
	ежедневно, в любое время	

**69. Смена белья больному производится:**



Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	не реже 1 раза в неделю	+
	не реже 1 раза в 2 недели	
	по усмотрению медсестры	
	по просьбе больного	
	через каждые 3 дня	

**70. При транспортировке пациента с травмой позвоночника на мягких носилках, он находится в положении:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	на спине с разведёнными нижними конечностями	
	как удобно больному	
	на животе	+
	на боку	
	поза Фаулера	

**71. Чистить уши больному необходимо:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	каждый день	
	2-3 раза в месяц	
	один раз в неделю	
	один раз в месяц	
	2-3 раза в неделю	+

**72. Для удаления корочки в носу используется:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	сухая вата	
	пинцет	
	вата, смоченная водой	
	сухая вата и пинцет	
	вата, смоченная вазелиновым маслом	+

**73. Генеральная уборка в операционном блоке производится:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	2 раза в месяц	
	6 раз в год	
	ежедневно	
	1 раз в две недели	

	1 раз в неделю	+
--	----------------	---

**74. Пролежни развиваются вследствие:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	неправильного питания	
	длительно вынужденного положения сидя или лежа	+
	неправильного выполнения инъекции	
	сопутствующее заболевание (ожирение, сахарный диабет)	
	постоянного сдавления кожи	+

**75. При дезинфекции воздуха палаты УФ-излучением больному необходимо:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	закрыть глаза полотенцем	
	надеть защитные очки	+
	закрыть глаза рукой	
	надеть марлевую повязку	
	открыть форточку	

**76. После каждого мочеиспускания или дефекации лежачему больному должен:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	быть осуществлен туалет наружных половых органов младшей медицинской сестрой	+
	обработать наружные половые органы сухой салфеткой	
	спокойно лежать в кровати, не предпринимая никаких действий	
	принять гигиеническую ванну под наблюдением медсестры	
	обработать наружные половые органы сухой салфеткой с применением увлажняющих кремов	

**77. Полоскание рта должно проводиться:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	утром и после каждого приёма пищи	+
	после посещения стоматолога	
	после каждого приема пищи	
	только утром	
	только вечером	

**78. Определости появляются преимущественно у:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	спортсменов	

	больных, которым не проводится гигиеническая обработка кожи	+
	тучных больных	+
	онкологических больных	
	истощённых больных	

**79. Совершенствование диспансеризации населения и системы раннего выявления заболеваний предусматривает:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	оплату мероприятий за счет личных средств граждан	
	оплату мероприятий за счет средств муниципального бюджета	
	оплату мероприятий через систему ОМС в рамках Государственных гарантий	+
	оплату мероприятий через систему благотворительных фондов	
	оплату мероприятий за счет работодателя	

**80. Одной из ключевых задач государства в области профилактики заболеваний является:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	контроль состояния здоровья населения	+
	развитие местного самоуправления	
	повышение статуса медицинских работников	
	снижение потребления алкоголя	
	снижение потребления табака	

**81. К признакам клинической смерти обычно не относят:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	отсутствие дыхания	
	отсутствие пульса	
	отсутствие сознания	
	отсутствие трупных пятен	+

**82. Достоверные признаки биологической смерти все кроме**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	трупного окоченения	
	отсутствие сознания	+
	снижение температуры тела	
	высыхания роговицы	

**83. Русская героиня Русско-турецкой войны, баронесса:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Е. Бакунина	
	Ю. Вревская	+

	Е. Карцова	
	Д. Севастопольская	

**84. Первую в мире школу для подготовки сестер в Лондоне открыла:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Л. Мариллак	
	В. Хендерсон	
	Ф. Найтингейл	+
	Ю. Вревская	

**85. Оценка состояния пациента: Частота пульса у взрослого в норме (ударов в мин.):**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	90-100	
	60-80	
	40-60	
	60-89	+

**86. По наполнению пульс различают:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	скорый, медленный	
	полный, пустой	+
	твердый, мягкий	
	слабый, сильный	

**87. В первом периоде лихорадки возможно применение:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	влажного обертывания	
	грелки	+
	пузыря со льдом	
	банок	

**88. В третьем периоде лихорадки (кризис) необходимо применение**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	влажного обертывания	
	прохладного витаминизированного питья	
	обильного питья крепкого сладкого чая	+
	пузыря со льдом	

**89. Частота дыхания в одну минуту у взрослого человека в норме:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного

		ответа (+)
	10-12	
	16-20	+
	24-30	
	6-8	

**90. Субфебрильная температура тела – это:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	38-38,5°C	
	38,1-38,2°C	
	37,0-37,9°C	+
	38,0-38,9°C	

**91. Какой из симптомов проявляется при лихорадке второго периода:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	слабость	
	обильное потоотделение	
	чувство жара	+
	озноб	

**92. Механизм действия физиотерапевтических процедур не включает факторов:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	болеутоляющих	
	антиаллергических	+
	рассасывающий	
	отвлекающий	

**93. Перед постановкой банок на кожу пациента нанося крем с целью:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	смягчения	+
	герметичности	
	рассасывания	
	анестезии	

**94. К признакам клинической смерти обычно не относят:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	отсутствие дыхания	
	отсутствие пульса	
	отсутствие зрачкового рефлекса	

	отсутствие трупных пятен	+
--	--------------------------	---

**95. Причины попадания воздуха в желудок при искусственной вентиляции легких:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	недостаточное запрокидывание головы	+
	большой объем воздуха	
	форсированное дыхание	
	зубные протезы	

**96. Прием Хеймлиха проводят с целью обеспечения:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	проходимости дыхательных путей	
	повышения давления в легких/бронхах	
	смещения инородного тела в дыхательных путях	+
	Приведения больного в сознание	

**97. Обструкцию дыхательных путей не вызывают:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	кусочки пищи	
	эмоциональная лабильность	+
	мелкие предметы	
	вязкая стекловидная мокрота при обострении бронхиальной астмы	

**98. Первую общину сестер милосердия во Франции организовал:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	В.Поль	+
	Х.Опель	
	А.Дюнан	
	В.Грубер	

**99. Начало организованной женской помощи в России связано с преобразованиями Петра I, когда вышел указ о службе женщин в**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	общин сестер милосердия	+
	приютах для «бедных вдов»	
	госпиталях	
	армии	

**100. Первая община сестер милосердия в России:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Георгиевская	
	Покровская	
	Свято-Троицкая	+

	Петровская	
--	------------	--

**101. В период Крымской кампании была создана община сестер милосердия:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Георгиевская	
	Крестовоздвиженская	+
	Покровская	
	Свято-Троицкая	

**102. Врач, руководивший деятельностью сестер в период Крымской кампании:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	С. Боткин	
	Н. Склифосовский	
	Н. Пирогов	+
	М.Мудров	

**103. Основоположник общества Красного Креста:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	В. Поль	
	Х. Опель	
	А. Дюнан	+
	В. Грубер	

**104. Гипургия – это уход за:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	пожилым человеком	
	новорожденным	
	больным	+
	инвалидом	

**105. Одной из ключевых задач государства в области профилактики заболеваний является:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	контроль состояния здоровья населения	+
	развитие местного самоуправления	
	снижение потребления алкоголя	
	снижение потребления табака	

**106. Год упразднения в России термина «сестра милосердия»:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1905	
	1914	
	1917	
	1926	+

**107. Банки не применяют в лечении:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	туберкулёза	+
	пневмонии	
	радикулита	
	бронхита	

**108. Для профилактики пролежней не используют:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	мягкие валики	
	специальные матрацы	
	клеенки	+
	резиновые круги	

**109. Профилактику пролежней проводят обычно раствором:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	4% хлоргексидина биглюконата	
	10% камфорного спирта	+
	10% этилового спирта	
	3% перекиси водорода	

**110. Профилактике пролежней не способствует:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	смена положения тела	
	неподвижность пациента	+
	питьевой режим	
	уход за кожей пациента	

**111. Определённым факторам способствуют все кроме:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	сухости кожи	
	тучности пациента	
	повышенной потливости пациента	
	Нормального ИМТ (индекса массы тела)	+

**112. Процесс образования и выделения мочи:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	водный баланс	
	энурез	
	диурез	+
	анурия	

**113. Уменьшение суточного диуреза:**

Поле для выбора	Варианты ответов	Поле для отметки правильного
-----------------	------------------	------------------------------



ответа		ответа (+)
	никтурия	
	полиурия	
	олигурия	+
	анурия	

**114 Показание к катетеризации с целью опорожнения мочевого пузыря:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	острая задержка мочи	+
	недержание мочи	
	травма мочевого пузыря	
	острый цистит	

**115. Асцит – скопление жидкости в полости:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	брюшной	+
	плевральной	
	грудной	
	перикарда	

**116. Горчичники не противопоказаны при:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	кровотечениях	
	гипертермии	
	остеохондрозе	+
	аллергии	

**117. Горчичники противопоказаны при:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	туберкулёзе	+
	пневмониях	
	радикулитах	
	бронхитах	

**118. Охлаждающий компресс не способствует:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	снижению отёков	
	утолению боли	
	купированию судорог	+
	уменьшению воспаления	

**119. Охлаждающий эффект пузыря со льдом не связан с действием:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
------------------------	------------------	---

	рассасывающим	+
	кровоостанавливающим	
	болеутоляющим	
	противовоспалительным	

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

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	памперсы	+
	резиновое судно	
	металлическое судно	
	прокладки	

**121. Для исследования мочи по методу Нечипоренко мочу собирают:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	за сутки	
	за три часа	
	утром из середины струи	+
	за пять часов	

**122. Подготовка больного к ректороманоскопии:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	местная анестезия	
	измерение температуры в прямой кишке	
	введение контрастного вещества	
	очистительная клизма утром и вечером	+

**123. Для промывания желудка толстым зондом взрослому следует приготовить чистую воду в количестве (в литрах):**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	10	+
	3	
	1	
	0,5	

**124. Факторы риска образования пролежней по шкале Norton не учитывают:**

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	физическое состояние	
	питание	+
	активность	
	психологическое состояние	

**Вопросы для собеседования**

Обучение пациента и его родственников в рамках профессиональной компетенции.

Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в рамках профессиональной. Осуществление приема вновь поступивших пациентов.

Оформление необходимой документации по приему больного:

Осуществление сестринского наблюдения и ухода за пациентом.

Проведение текущей и итоговой оценки эффективности выполнения ухода.

Подготовка пациента к диагностическим исследованиям (рентгенологическим, эндоскопическим, ультразвуковым и т.д.).

компетенции.

Проведение мероприятий по соблюдению лечебно-охранительного режима в отделение и инфекционной безопасности.

Проведение санитарно-просветительской работы.

Выполнение следующих манипуляций:

ведение документации;

раскладка лекарств согласно врачебным назначениям;

подготовка больного к лабораторным методам обследования (сбор мочи, мокроты, крови, кала и др.);

подготовка пациента к инструментальным методам обследования;

проведение различных видов клизм;

проведения различных инъекций по назначению врача;

регистрация ЭКГ;

уход за тяжелобольными.

## 12. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

### а) основная литература:

1) Лаптева Е. С. Виды клизм, показания, противопоказания, техника постановки очистительной, сифонной, послабляющей, лекарственной, питательной клизмы: учебное пособие / Е. С. Лаптева, В. А. Шумков. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. - 28с.

2) Лаптева Е. С. Подготовка пациентов к инструментальным диагностическим исследованиям: учебное пособие / Е. С. Лаптева, Т. В. Некрасова. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. - 40 с.

3) Лаптева, Екатерина Сергеевна. Правовые основы ухода за больными: учеб – метод пособие / Е. С. Лаптева, Н. А. Чубыкина ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова МЗ РФ, Кафедра сестринского дела с клинической практикой. - СПб.:Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014. - 38 с. - (Медицинское образование). - Библиогр.: с.38 (5 назв.).

4) Лаптева, Екатерина Сергеевна. Утилизация медицинских отходов в лечебной организации : учеб - метод. пособие / Е. С. Лаптева, О. В. Дмитриева ; МЗ РФ, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. сестр. дела с клинич. практикой. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. - 31 с. - (Медицинское образование). - Библиогр.: с. 31 (6 назв.).

### б) дополнительная литература:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	Тестовые задания по уходу за больными терапевтического профиля	Е.С. Лаптева А.И. Петрова	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2017, 167 с	Электронная версия MOODLE	30
2	Тестовые задания по уходу за больными	Е.С. Лаптева А.И. Петрова	Издательство СЗГМУ	Электронная версия	30

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
	хирургического профиля		им.И.И.Мечникова 2017, 208 с	MOODLE	
3	Алгоритмы выполнения сестринских манипуляций в процедурном кабинете	Е.С. Лаптева А.И. Петрова В.А. Шумков	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2017, 167 с	Электронная версия MOODLE	30
4	Рабочая тетрадь. Уход за больными терапевтического профиля	Лаптева Е.С. и соавт.	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2016, 167 с	Электронная версия MOODLE	30
5	Утилизация медицинских отходов в лечебной организации	Лаптева Е.С., Дмитриева О.В.	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2016, 29 с	Электронная версия MOODLE	30
6	Рабочая тетрадь. Уход за больными хирургического профиля	Лаптева Е.С. и соавт.	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2016, 167 с	Электронная версия MOODLE	30
7	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания	Е.С. Лаптева А.И. Петрова А.Б. Петрова	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2015, 54 с	Электронная версия MOODLE	30
8	Стомы. Уход за стомированными пациентами	Е.С. Лаптева С.Н. Аристидова Н.В. Алешева Н.В. Гецко	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2015, 63 с	Электронная версия MOODLE	30
9	Искусственное питание	Е.С. Лаптева Т.В. Некрасова А.И. Петрова	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2014, 43 с	Электронная версия MOODLE	30
10	Катетеризация мочевого пузыря и уход за мочевым катетером	Е.С. Лаптева А.И. Петрова О.А. Бутырина	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2014, 31 с	Электронная версия MOODLE	30
11	Алгоритмы манипуляций простых сестринских услуг при проведении лабораторных методов исследований	Е.С. Лаптева А.И. Петрова О.А. Бутырина	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2014, 63 с	Электронная версия MOODLE	30
12	Парентеральное введение лекарственных веществ. Часть 2	В.Б. Петрова А.И. Петрова Е.С. Лаптева	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2013, 43 с	Электронная версия MOODLE	30
13	Парентеральное введение лекарственных веществ. Часть 1	В.Б. Петрова А.И. Петрова Е.С. Лаптева	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2013, 47 с	Электронная версия MOODLE	30
14	Подготовка пациентов к инструментальным диагностическим исследованиям	Е.С. Лаптева Т.В. Некрасова	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2013, 43 с	Электронная версия MOODLE	30
15	Инфекционный контроль в ЛПУ	Е.С. Лаптева, М.Р. Цуцунава Н.В. Алешева	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова		30

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
			2013, 51 с		
16	Основы сестринского ухода за больными. Алгоритм манипуляций при уходе за кожными покровами (часть 1)	Е.С. Лаптева, Н.В. Алешева	Издательство «Человек» 2012,40с	Электронная версия MOODLE	30
17	Объективные методы обследования сердечно-сосудистой системы. Пальпация, перкуссия, аускультация	В.Б. Петрова, Е.С. Лаптева	Издательство «Человек» 2012,28с	Электронная версия MOODLE	30
18	Уход за больными с заболеваниями нервной системы	Е.С. Лаптева, А.Б. Петрова	Издательство «Человек» 2012,48с	Электронная версия MOODLE	30
19	Основные синдромы и симптомы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	Е.С. Лаптева, В.Б. Петрова	Издательство «Человек» 2012,48с		30
20	Оказание первой помощи при обмороках и клинической смерти. Сердечно-легочная реанимация с учетом последних рекомендаций (С-А-В)	Лаптева Е. С., Петрова А. И., Петрова В. Б., Шумков В. А.	ГБОУ ВПО СЗГМУ им.И.И.Мечникова, 2014		30
21	Подготовка пациентов к инструментальным диагностическим исследованиям	Лаптева Е.С., Некрасова Т.В.	СПб «Человек», 2013	Электронная версия MOODLE	30
22	Оказание первой помощи при обмороках и клинической смерти. Сердечно-легочная реанимация с учетом последних рекомендаций (С-А-В)	Лаптева Е. С., Петрова А. И., Петрова В. Б., Шумков В. А.	ГБОУ ВПО СЗГМУ им.И.И.Мечникова, 2014	Электронная версия MOODLE	30
23	Утилизация медицинских отходов в лечебной организации	Лаптева Е.С., Дмитриева О.В.	ГБОУ ВПО СЗГМУ им.И.И.Мечникова, 2016	Электронная версия MOODLE	30

### 13. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по практике, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

#### Базы данных, информационно-справочные системы:

1. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
2. ЭБС «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>
3. ЭБС «Издательство Лань» <https://e.lanbook.com/>
4. ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/>
5. ЭБС Библиокомплектатор «IPRBooks» <http://www.bibliocomplectator.ru>
6. ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru» <https://ibooks.ru/>

## 7. ЭБС Юрайт “Легендарные книги” (ДОГОВОР НА БЕЗВОЗМЕЗДНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОИЗВЕДЕНИЙ В ЭБС ЮРАЙТ)

- <http://school-collection.edu>. - Единая коллекция цифровых образовательных ресурсов
- <http://www.gks.ru> - Федеральная служба государственной статистики
- <http://www.healthknowledge.org.uk/public-health-textbook> - Public Health Textbook
- <http://www.humanities.edu>. - ГУМАНИТАРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
- <http://www.quality-life.ru> - Межнациональный центр исследования качества жизни
- <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/inter-> Международное сотрудничество - Министерство здравоохранения Российской Федерации
- <http://www.who.int/about/agenda/ru/> - World Health Organization
- <http://www.edu.ru/> - Российское образование. Федеральный образовательный портал ...
- Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU -[https://elibrary.ru/project\\_orgs.asp](https://elibrary.ru/project_orgs.asp)
- EastView Медицина и здравоохранение в России - <https://dlib.eastview.com/>

## 14. Материально-техническая база, необходимая для проведения практики

Производственная клиническая практика проводится в структурных клинических подразделениях Университета (на хирургических и терапевтических отделениях): на посту медицинской сестры, в палатах на 4-6 коек, в процедурном кабинете, в перевязочной и других вспомогательных помещениях

Структурные подразделения университета оснащены необходимой мебелью: Кушетки, штативы, ширмы, манипуляционные столики, кровати функциональные, прикроватные тумбочки, шкафы медицинские, стулья, кресло – коляска;

Медицинским оборудованием (для отработки практических навыков): инструменты /предметы ухода: пинцеты, шприцы, иглы, катетеры, шпатели, зонды, корнцанги, ножницы, зажимы, лотки, резиновые перчатки, ватные шарики, салфетки, полотенца, мыло, очки, фартуки, бинты, лейкопластырь, пипетки, халаты, колпаки, маски, пеленки, комплекты постельного белья, судна подкладные, катетеры, стерильные наконечники, мочеприемники, биксы, кружка Эсмарха, весы медицинские, ростомер

Для проведения защиты отчета по производственной клинической практике на кафедре гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности предусмотрена учебная аудитория для проведения семинарских и практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации с видео- и аудиовизуальными средствами обучения, проектор, а также необходимое симуляционное оборудование аппарата, приборы

## 15. Методические рекомендации по прохождению практики

Обучающиеся перед прохождением практики обеспечиваются программой производственной практики, получают индивидуальное задание. Перед началом производственной практики в клинических подразделениях старшие медицинские сестры проводят инструктаж по технике безопасности. Куратор практики от университета проводит собеседование, обсуждает с обучающимися план будущей практики, формирует вопросы, которые необходимо раскрыть при составлении отчета по практике, объясняет порядок заполнения дневника прохождения практики, дает рекомендации по изучению необходимого нормативного материала, специальной литературы. В дневнике прохождения практики отражается краткое содержание работ, выполняемых обучающимся. Записи должны вноситься ежедневно, отражая данные о проделанной работе (алгоритмы простых сестринских манипуляций) и заверяется подписью и печатью руководителя по месту прохождения практики.

Важным условием успешного прохождения практики является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить нагрузку равномерно в соответствии с графиком прохождения производственной практики. Большую помощь в этом может оказать

составление плана работы на неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям практики, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день.

В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успеха. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Индивидуальное задание, вынесенное на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять ежедневно, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Для более грамотного заполнения алгоритмов необходимо проработать литературные источники

### **Рекомендации по работе с литературой**

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

**Промежуточная аттестация** проводится в 5 семестре на 3 курсе в виде зачета с оценкой, который включает: собеседование по вопросам, тестирование. Для успешной подготовки к промежуточной аттестации необходимо проработать вопросы для собеседования, тестовые задания.

**Дневник практики**  
**обучающегося \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ факультета**  
**ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России**

Ф.И.О. обучающегося

\_\_\_\_\_

Группа № \_\_\_\_\_

Место прохождения практики \_\_\_\_\_  
(город, страна)

Наименование организации, где осуществлялась практическая подготовка, адрес

\_\_\_\_\_

Руководитель (Зам. Руководителя)

\_\_\_\_\_

Фамилия И.О. (подпись)

Ответственный работник от Организации

\_\_\_\_\_

Фамилия И.О. (подпись)

Время прохождения практики: с «\_\_» \_\_\_\_\_ по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата аттестации «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Оценка, полученная на аттестации \_\_\_\_\_

Подпись преподавателя, принимающего аттестацию \_\_\_\_\_

Фамилия И.О. (подпись)



**ОБРАЗЕЦ ВЕДЕНИЯ ДНЕВНИКА**  
(запись ведется от руки)

Дата	Время	Количество часов	Содержание выполненной работы	Ф.И.О. ответственного работника от Организации, подпись

Обучающийся \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ**

№ п/п	Наименование практических навыков, выполненных самостоятельно	Кол-во

Обучающийся \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Ответственный работник  
от Организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

## ХАРАКТЕРИСТИКА

Обучающийся \_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О.)

\_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_ факультета,  
Проходил (ла) практику \_\_\_\_\_  
(вид практики)

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. на базе  
\_\_\_\_\_  
(название Организации)

Общая характеристика прохождения практики (уровень теоретической подготовки обучающегося, уровень практической подготовки обучающегося, соблюдение принципов медицинской этики; отношение к работе и участие в санитарно-просветительской, научно-исследовательской работе, выполнение программы практики, замечания и рекомендации):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ответственный работник от Организации: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Фамилия И.О.    подпись

Руководитель (Зам. руководителя): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Фамилия И.О.    подпись

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

М.П.