Федеральное государственное бюджетное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Всероссийский учебно-научно-методический центр
по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 00817C3B73499B3429C17700B639AB0A93

Владелец: Мирошниченко Александр Геннадьевич

Действителен: с 29.07.2026 по 22.10.2027

УТВЕРЖДАЮ
Директор

А.Г. Мирошниченко

09.10.2026

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОРГАНИЗАЦИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА»

**Трудоемкость обучения
(срок освоения Программы):
504 академических часа**

Москва, 2026

I. Общие положения

1. Целью дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки специалистов со средним медицинским образованием (далее – Программа) является получение компетенций, необходимых для приобретения квалификации и осуществления профессиональной деятельности по специальности «Организация сестринского дела» (область профессиональной деятельности – 02 Здравоохранение, уровень квалификации – 6 уровень).

2. В результате освоения Программы у обучающегося (слушателя) формируются профессиональные компетенции (далее – ПК), включающие необходимые знания, умения, опыт деятельности, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей.

3. Форма обучения по Программе – очная, с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (далее – ЭО и ДОТ).

4. Трудоемкость обучения (срок освоения Программы): 504 академических часа.

II. Планируемые результаты обучения

5. Планируемые результаты обучения:

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
1	ПК-1. Способен планировать, организовывать и осуществлять контроль деятельности медицинской организации	1.з1. Законодательство в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций. 1.з2. Лицензионные требования и условия осуществления медицинской деятельности. 1.з3. Требования к лечебно-охранительному, санитарно-гигиеническому и санитарно-эпидемиологическому режимам в медицинской организации. 1.з4. Основные профилактические, диагностические, лечебные и реабилитационные мероприятия, используемые в медицинской организации, ее структурном подразделении при оказании медицинской помощи пациентам. 1.з5. Методы анализа показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения. 1.з6. Требования по защите и безопасности персональных данных работников организации, пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 1.з7. Статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинской организации. 1.з8. Перечень профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, применяемых в рамках первичной доврачебной медико-санитарной помощи. 1.з9. Правила составления плана проведения профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий среди прикрепленного населения. 1.з10. Принципы организации процессов деятельности медицинской организации, ее структурного подразделения. 1.з11. Основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний и медицинской реабилитации. 1.з12. Принципы применения управленческих решений на основе полученной информации.	1.у1. Анализ текущей ситуации и стратегических программ развития региона и отрасли для планирования деятельности медицинской организации, ее структурного подразделения. 1.у2. Определение целей и задач деятельности медицинской организации, ее структурного подразделения, целевых показателей их достижения и решения. 1.у3. Разработка плана мероприятий по достижению целевых показателей деятельности медицинской организации, ее структурного подразделения. 1.у4. Проведение работы по организации процессов оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению. 1.у5. Обеспечение и контроль соблюдения лечебно-охранительного режима в медицинской организации, ее структурном подразделении. 1.у6. Создание условий для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий, проведения текущей и генеральной уборки в медицинской организации, ее структурном подразделении. 1.у7. Обеспечение и контроль проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий по предупреждению возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний в медицинской организации, ее структурном подразделении. 1.у8. Обеспечение качественного сбора, хранения и утилизации медицинских отходов в медицинской организации, ее структурном подразделении. 1.у9. Обеспечение условий сбора, хранения и транспортировки биологического материала для лабораторных исследований в медицинской организации, ее структурном подразделении. 1.у10. Разработка проектов локальных нормативных актов по организации деятельности медицинской организации, ее структурного подразделения. 1.у11. Организация распространения информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их	1.о1. Планирование, организация и контроль деятельности дома (больницы) сестринского ухода. 1.о2. Планирование, организация и контроль деятельности структурного подразделения медицинской организации. 1.о3. Планирование, организация и контроль отдельных процессов деятельности структурного подразделения медицинской организации.

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		1.з13. Теоретические основы сестринского дела, методы и принципы ухода за пациентом, применяемые средним и младшим медицинским персоналом. 1.з14. Система инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинских работников медицинской организации, ее структурного подразделения. 1.з15. Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекции, дезинсекции и дератизации в условиях медицинской организации. 1.з16. Правила дезинфекции, предстерилизационной очистки, стерилизации и хранения медицинских изделий. 1.з17. Правила проведения текущей и генеральной уборки. 1.з18. Правила эксплуатации медицинских изделий, используемых в структурном подразделении. 1.з19. Методы и принципы ухода за пациентами, осуществляемого средним и младшим медицинским персоналом. 1.з20. Правила эксплуатации медицинских изделий, используемых в медицинской организации, ее структурном подразделении. 1.з21. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, правила сбора, хранения и утилизации медицинских отходов в медицинской организации, ее структурном подразделении. 1.з22. Правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, наркотических, психотропных и сильнодействующих лекарственных препаратов, препаратов крови и медицинских изделий, применяемых в медицинской организации, ее структурном подразделении. 1.з23. Методы контроля санитарно-эпидемиологических требований в медицинской организации, ее структурном подразделении. 1.з24. Основные требования к организации лечебного питания. 1.з25. Требования к безопасной больничной среде и системе мероприятий по ее обеспечению. 1.з26. Принципы формирования паспорта прикрепленного населения. 1.з27. Порядок ведения персонального учета прикрепленного населения. 1.з28. Группы диспансерного наблюдения больных.	здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни среди населения. 1.у12. Контроль проведения медицинскими работниками санитарно-просветительной работы. 1.у13. Организация и проведение диспансерного наблюдения за группами населения. 1.у14. Организация проведения профилактических прививок детям и взрослым. 1.у15. Обеспечение и контроль соблюдения правил учета, хранения и отпуска лекарственных препаратов, наркотических, психотропных и сильнодействующих лекарственных препаратов, препаратов крови и медицинских изделий в структурном подразделении, оказывающем медицинскую помощь в организациях. 1.у16. Организация и контроль деятельности по обеспечению лечебного питания пациентов медицинской организации, ее структурного подразделения. 1.у17. Контроль процесса поступления и выписки пациентов медицинской организации, ее структурного подразделения. 1.у18. Создание условий для проведения сестринского ухода за пациентами. 1.у19. Проведение мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации, ее структурном подразделении. 1.у20. Ведение, учет и хранение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. 1.у21. Организация и проведение контроля ведения медицинской документации медицинскими работниками медицинской организации, ее структурного подразделения. 1.у22. Составление отчета, в том числе аналитического, о своей деятельности и результатах деятельности в медицинской организации, ее структурного подразделения. 1.у23. Анализ полученной в результате проведения контролирующих мероприятий информации и разработка предложений о внесении организационных изменений в деятельность работников, в том числе среднего и младшего медицинского персонала. 1.у24. Принятие управленческих решений по материально-техническим, административным, организационным и кадровым вопросам в пределах полномочий. 1.у25. Обеспечение выполнения коллективного договора в пределах полномочий.	

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		1.з29. Принципы организации процесса оказания медицинской помощи средним и младшим медицинским персоналом. 1.з30. Этапы и порядок проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации. 1.з31. Теория управления и организации труда. 1.з32. Методы планирования, принципы, виды и структура планов. 1.з33. Основы документирования организационно-управленческой деятельности медицинской организации. 1.з34. Управленческий и статистический учет в медицинской организации. 1.з35. Правила ведения медицинской документации. 1.з36. Виды, формы, порядок оформления и хранения, медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. 1.з37. Правила делопроизводства и документооборота в медицинской организации. 1.з38. Порядок составления отчета о своей деятельности и результатах деятельности среднего и младшего медицинского персонала. 1.з39. Требования к содержанию и форме предоставления информации о деятельности медицинской организации. 1.з40. Основы этики и психологии делового общения.	1.у26. Выстраивание деловых связей и координация сотрудничества с организациями различных организационно-правовых форм. 1.у27. Представление медицинской организации, ее структурного подразделения в органах государственной власти и местного самоуправления, а также в вышестоящей организации в пределах полномочий. 1.у28. Организация взаимодействия со средствами массовой информации и с общественностью. 1.у29. Использование навыков делового общения при проведении совещаний, в деловой переписке, электронном документообороте.	
2	ПК-2. Способен планировать, организовывать и контролировать деятельность работников медицинской организации	2.з1. Функции сестринской службы медицинской организации. 2.з2. Правила применения нормативных правовых актов при планировании кадрового состава, организации работы с кадрами. 2.з3. Статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинской организации. 2.з4. Теория управления и организации труда, основы планирования труда и отдыха медицинских работников. 2.з5. Принципы и правила составления штатного расписания. 2.з6. Компетенции и требования к квалификации работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала. 2.з7. Кадровый менеджмент.	2.у1. Определение потребности в работниках медицинской организации, ее структурного подразделения. 2.у2. Организация работы по планированию кадрового состава работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала. 2.у3. Анализ имеющегося кадрового ресурса и определение потребности в кадровом обеспечении. 2.у4. Составление штатного расписания медицинской организации, ее структурного подразделения. 2.у5. Оценка сложившейся ситуации в кадровом составе среднего и младшего медицинского персонала и прогнозирование ее дальнейшего развития, выработка альтернативных вариантов решения и оценка рисков, связанных с их реализацией. 2.у6. Планирование и проведение мероприятий по развитию кадрового состава среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации.	2.о1. Планирование, организация и контроль деятельности работников дома (больницы) сестринского ухода, хосписа. 2.о2. Планирование, организация и контроль деятельности среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации. 2.о3. Планирование, организация и контроль деятельности среднего и младшего медицинского персонала структурного

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		2.з8. Требования к отчетной документации, структура, состав и правила заполнения учетной документации по кадрам. 2.з9. Принципы профессионального развития работника на рабочем месте, методики определения потребности в профессиональном и личностном развитии работника. 2.з10. Принципы кадрового планирования в медицинской организации, принципы подбора и адаптации работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала. 2.з11. Должностные обязанности среднего и младшего медицинского персонала. 2.з12. Порядок аттестации и дополнительного профессионального образования работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала. 2.з13. Основы организации и проведения работы по наставничеству. 2.з14. Основы создания и поддержания корпоративной культуры в организации. 2.з15. Медицинская этика и деонтология; психология профессионального общения; основы педагогики. 2.з16. Принципы внедрения инноваций в деятельность работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала. 2.з17. Методы мотивирования и стимулирования работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала. 2.з18. Принципы рациональной организации рабочих мест с учетом выполняемых функций работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала, в соответствии с требованиями охраны труда. 2.з19. Принципы и правила использования критериев, целевых показателей и индикаторов оценки качества деятельности работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала. 2.з20. Принципы разработки мероприятий, необходимых для достижения целевых показателей деятельности среднего и младшего медицинского персонала. 2.з21. Виды контролирующих мероприятий, порядок их организации и проведения.	2.у7. Планирование деятельности среднего и младшего медицинского персонала, утверждение перечня и установление значений целевых показателей их деятельности. 2.у8. Разработка мероприятий по достижению целевых показателей деятельности среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации. 2.у9. Организация мероприятий по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний среди работников медицинской организации, ее структурного подразделения, в том числе среднего и младшего медицинского персонала. 2.у10. Обеспечение условий и организация выполнения требований охраны труда работниками медицинской организации, ее структурного подразделения, в том числе среднего и младшего медицинского персонала. 2.у11. Организация внедрения инноваций в деятельность работников медицинской организации, ее структурного подразделения, медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала. 2.у12. Формирование и поддержание корпоративной культуры медицинской организации, ее структурного подразделения. 2.у13. Обеспечение профессионального и личностного развития работников медицинской организации, ее структурного подразделения, в том числе среднего и младшего медицинского персонала, планирование повышения квалификации и профессионального роста работников. 2.у14. Обеспечение подбора, приема и адаптация работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала. 2.у15. Формирование системы мотивирования и стимулирования работников медицинской организации, ее структурного подразделения, в том числе среднего и младшего медицинского персонала. 2.у16. Рациональное размещение и использование работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала, по видам их деятельности, контроль объема и качества выполняемой ими работы. 2.у17. Анализ и оценка деятельности работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала, на конкретных участках работы. 2.у18. Контроль и организация практической подготовки обучающихся по программам среднего профессионального	подразделения медицинской организации.

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		2.з22. Принципы принятия управленческих решений для внесения организационных изменений в деятельность работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала. 2.з23. Права и обязанности работников медицинской организации, ее структурного подразделения, занимающихся практической подготовкой обучающихся по программам среднего профессионального образования. 2.з24. Правила внутреннего трудового распорядка, трудовой дисциплины, охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях.	образования в структурном подразделении медицинской организации. 2.у19. Составление графика и табеля работы работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала. 2.у20. Проведение инструктирования работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала, на рабочем месте. 2.у21. Обеспечение рациональной организации рабочих мест с учетом выполняемых функций в соответствии с требованиями охраны труда. 2.у22. Организация безопасных и комфортных условий труда. 2.у23. Контроль соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, трудовой дисциплины работниками медицинской организации, в том числе средним и младшим медицинским персоналом.	
3	ПК-3. Способен организовывать ресурсное обеспечение медицинской организации	3.з1. Порядок приема товаров от поставщиков, их учета и инвентаризации. 3.з2. Принципы принятия управленческих решений при работе с материальными ресурсами. 3.з3. Условия хранения, применения, учета и выдачи медицинских изделий и лекарственных препаратов. 3.з4. Правила составления и подачи заявки на получение необходимых медицинских изделий, лекарственных препаратов и дезинфицирующих средств. 3.з5. Виды и правила оформления документации, необходимой для управления материальными ресурсами в медицинской организации. 3.з6. Методики расчета потребности в ресурсах и эффективности их использования в медицинской организации. 3.з7. Принципы рационального использования материальных ресурсов в медицинской организации. 3.з8. Порядок получения медицинских изделий и лекарственных препаратов. 3.з9. Требования, принципы и правила учета товарно-материальных ценностей, оперативно-технического учета и предметно-количественного учета медицинских изделий, лекарственных препаратов и дезинфицирующих средств.	3.у1. Анализ текущего ресурсного обеспечения и определение ресурсов, необходимых для деятельности медицинской организации, ее структурного подразделения, среднего и младшего медицинского персонала. 3.у2. Оценка потребностей в ресурсах медицинской организации, ее структурного подразделения, среднего и младшего медицинского персонала. 3.у3. Принятие управленческих решений по вопросам материально-технического обеспечения медицинской организации, ее структурного подразделения, деятельности среднего и младшего медицинского персонала. 3.у4. Организация процесса закупок, контроль исполнения договоров на поставку товаров, работ и услуг. 3.у5. Оценка эффективности ресурсного обеспечения медицинской организации, ее структурного подразделения, среднего и младшего медицинского персонала. 3.у6. Анализ и оценка информации о лекарственных препаратах, расходных материалах, медицинском оборудовании, работах и услугах. 3.у7. Формирование конкурсной документации на закупку лекарственных препаратов, других материалов и оборудования, работ и услуг. 3.у8. Организация и проведение инвентаризации товарно-материальных ценностей, оперативно-технического учета и предметно-количественного учета.	3.о1. Организация ресурсного обеспечения дома (больницы) сестринского ухода, хосписа. 3.о2. Организация ресурсного обеспечения отдельных процессов структурного подразделения медицинской организации. 3.о3. Организация ресурсного обеспечения деятельности среднего и младшего медицинского персонала.

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		3.з10. Правила эксплуатации медицинских изделий, предназначенных для работы среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации. 3.з11. Правила составления и подачи заявки на ремонт медицинских изделий. 3.з12. Правила хранения и применения разрешительной документации на медицинские изделия.	3.у9. Получение, хранение и учет медицинских изделий, лекарственных препаратов и дезинфицирующих средств. 3.у10. Организация рационального использования материальных ресурсов в медицинской организации, ее структурном подразделении, средним и младшим медицинским персоналом. 3.у11. Обеспечение соблюдения требований к эксплуатации медицинских изделий, применяемых средним и младшим медицинским персоналом медицинской организации. 3.у12. Оформление и подача заявки на ремонт медицинских изделий. 3.у13. Обеспечение хранения и применение разрешительной документации на медицинские изделия.	
4	ПК-4. Способен организовывать оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в условиях чрезвычайных ситуаций	4.з1. Основные положения законодательных и нормативных правовых актов, регламентирующие организацию и оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. 4.з2. Задачи, принципы построения и функционирования единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. 4.з3. Классификация, общая характеристика чрезвычайных ситуаций, их поражающие факторы, величина и структура санитарных потерь. 4.з4. Основы организации и порядок оказания медицинской помощи населению при ликвидации медико-санитарных последствий природных и техногенных чрезвычайных ситуаций, террористических актов. 4.з5. Принципы и организация медицинской сортировки, порядок оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях. 4.з6. Порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайной ситуации.	4.у1. Работа в составе врачебно-сестринской или фельдшерской бригады по оказанию медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. 4.у2. Медицинская сортировка и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях. 4.у3. Проведение работы по подготовке к медицинской эвакуации пациентов в специализированные медицинские организации в чрезвычайных ситуациях. 4.у4. Организация работы подчиненных работников по оказанию медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях.	4.о1. Организация оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в условиях чрезвычайных ситуаций.
5	ПК-5. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	5.з1. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 5.з2. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 5.з3. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска.	5.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 5.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 5.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших).	5.о1. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе нарушение жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		5.з4. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужаливаниях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 5.з5. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 5.з6. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи. 5.з7. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 5.з8. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 5.з9. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 5.з10. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 5.з11. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 5.з12. Правила остановки наружных кровотечений. 5.з13. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 5.з14. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 5.з15. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств.	5.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 5.у5. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи. 5.у6. Оценка количества пострадавших. 5.у7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 5.у8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, его законным представителем, окружающими лицами и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 5.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 5.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 5.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 5.у12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 5.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 5.у14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута. 5.у15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 5.у16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 5.у17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 5.у18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 5.у19. Промывание желудка. 5.у20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных.	5.о2. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания медицинской помощи в экстренной форме. 5.о3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека – кровообращения и (или) дыхания).

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		5.з16. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 5.з17. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи.	5.у21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 5.у22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела. 5.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 5.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 5.у25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки.	

Соответствие ПК требованиям нормативных правовых актов в области образования и квалификационных характеристик

Соответствие ПК профессиональному стандарту

Формируемые ПК	Код и наименование трудовой функции	Наименование профессионального стандарта, реквизиты приказа об утверждении
ПК-1. Способен планировать, организовывать и осуществлять контроль деятельности медицинской организации	A/02.5 Организация отдельных процессов деятельности структурного подразделения медицинской организации B/01.5 Планирование деятельности структурного подразделения B/02.5 Организация отдельных процессов деятельности структурного подразделения B/05.5 Контроль деятельности структурного подразделения D/01.6 Планирование деятельности больницы (дома) сестринского ухода, хосписа D/02.6 Организация деятельности больницы (дома) сестринского ухода, хосписа	Профессиональный стандарт «Специалист по организации сестринского дела», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 479н
ПК-2. Способен планировать, организовывать и контролировать деятельность работников медицинской организации	A/03.5 Организация и контроль деятельности медицинского персонала структурного подразделения медицинской организации B/03.5 Организация работы медицинского персонала структурного подразделения C/01.6 Планирование деятельности среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации C/02.6 Организация деятельности среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации C/04.6 Контроль деятельности среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации D/03.6 Организация работы персонала больницы (дома) сестринского ухода, хосписа D/05.6 Контроль деятельности персонала больницы (дома) сестринского ухода, хосписа	
ПК-3. Способен организовывать ресурсное обеспечение медицинской организации	A/01.5 Организация ресурсного обеспечения структурного подразделения медицинской организации B/04.5 Организация ресурсного обеспечения структурного подразделения C/03.6 Организация ресурсного обеспечения деятельности среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации D/04.6 Организация ресурсного обеспечения больницы (дома) сестринского ухода, хосписа	

ПК-4. Способен организовывать оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в условиях чрезвычайных ситуаций	A/05.5 Организация оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в условиях чрезвычайных ситуаций в догоспитальный период B/07.5 Организация оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в условиях чрезвычайных ситуаций в догоспитальный период C/06.6 Организация оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в условиях чрезвычайных ситуаций в догоспитальный период D/07.6 Организация оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в условиях чрезвычайных ситуаций в догоспитальный период	
ПК-5. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	A/04.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме B/06.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме C/05.6 Оказание медицинской помощи в экстренной форме D/06.6 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	

Соответствие квалификационному справочнику

Соответствие должностным обязанностям и знаниям, предусмотренным квалификационным справочником, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»		
Наименование должности	Должностные обязанности	Должен знать
Директор больницы (дома) сестринского ухода, хосписа	- осуществляет руководство деятельностью больницы (дома) сестринского ухода, хосписа; - обеспечивает паллиативное лечение пациентов, соблюдение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов работы больницы (дома) сестринского ухода, хосписа; - осуществляет организацию медицинской помощи и социальной реабилитации больных, административно-хозяйственной и финансовой деятельности организации, рационального использования трудовых, финансовых и материальных ресурсов больницы (дома) сестринского ухода, хосписа; - утверждает штатное расписание, финансовый план, годовой отчет и годовой бухгалтерский баланс больницы (дома) сестринского ухода, хосписа; - осуществляет анализ деятельности больницы (дома) сестринского ухода, хосписа и на основе оценки показателей	- Конституцию Российской Федерации; - законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; - теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения; - системы управления в здравоохранении; - организацию труда, планово-экономической и финансовой деятельности больницы (дома) сестринского ухода, хосписа; - основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; - статистику состояния здоровья населения; - критерии и показатели, характеризующие состояние здоровья населения; - порядок заключения и исполнения договоров;

	работы принимает необходимые меры по улучшению форм и методов работы; - обеспечивает выполнение обязательств по коллективному договору; - обеспечивает работникам больницы (дома) сестринского ухода, хосписа своевременную и в полном объеме выплату заработной платы; - совершенствует организационно-управленческую структуру, планирование и прогнозирование деятельности, формы и методы работы больницы (дома) сестринского ухода, хосписа, осуществляет подбор кадров, их расстановку и использование в соответствии с квалификацией; - организует и обеспечивает получение работниками больницы (дома) сестринского ухода, хосписа дополнительного профессионального образования (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) в соответствии с законодательством Российской Федерации; - принимает меры по обеспечению выполнения работниками своих должностных обязанностей; - обеспечивает и контролирует выполнение правил внутреннего трудового распорядка, по охране труда и пожарной безопасности при эксплуатации приборов, оборудования и механизмов; - представляет больницу (дом) сестринского ухода, хоспис в государственных органах, органах местного самоуправления, на международных мероприятиях, в государственных и общественных организациях по вопросам в сфере здравоохранения, предварительно согласованным с вышестоящим органом, в ведении которого находится данная организация; - принимает участие в конференциях, семинарах, выставках; - обеспечивает проведение профилактических мероприятий по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний.	- организацию экспертизы трудоспособности в лечебно-профилактических организациях; - организацию социальной и медицинской реабилитации больных; - теоретические и организационные основы санитарно-эпидемиологической службы; - медицинскую этику и деонтологию; - психологию профессионального общения; - основы педагогики; - основы медицины катастроф; - основы трудового законодательства; - правила по охране труда и пожарной безопасности.
Заведующий молочной кухней	- осуществляет руководство деятельностью молочной кухни; - обеспечивает соблюдение санитарных правил и норм и правил эксплуатации оборудования молочной кухни, выполнение требований санитарно-эпидемического режима, рациональное использование трудовых, финансовых и материальных ресурсов, своевременное снабжение производства высококачественными продуктами в необходимом ассортименте; - утверждает штатное расписание, финансовый план годовой отчет и годовой бухгалтерский баланс молочной кухни;	- Конституцию Российской Федерации; - законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; основы организации питания здоровых и больных детей; - технологию приготовления блюд для здоровых и больных детей в зависимости от их возраста; - санитарно-гигиенические требования к производству продуктов питания; - медицинскую этику;

	- организует и обеспечивает получение работниками организации дополнительного профессионального образования (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) в соответствии с законодательством Российской Федерации; - обеспечивает проведение профилактических мероприятий по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний.	- психологию профессионального общения; - основы экономики, организации производства и управления, трудового законодательства; - правила по охране труда и пожарной безопасности.
Главная медицинская сестра (главная акушерка, главный фельдшер)	- обеспечивает рациональную организацию труда среднего и младшего медицинского персонала, повышение квалификации, организует получение работниками подчиненных подразделений дополнительного профессионального образования (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) в соответствии с законодательством Российской Федерации; - способствует внедрению в практику новых организационных форм и ресурсосберегающих технологий деятельности сестринского персонала; - осуществляет своевременную выписку, распределение и хранение перевязочных материалов, медикаментов, в том числе ядовитых веществ и наркотических лекарственных средств, ведет учет их расходования; - контролирует: работу среднего и младшего медицинского персонала по приему и выписке пациентов; организацию транспортировки пациентов внутри отделений медицинской организации, при вызовах скорой медицинской помощи; выполнение средним медицинским персоналом врачебных назначений, квалифицированного ухода за пациентами; соблюдение в медицинской организации лечебно-охранительного и санитарно-эпидемиологического режимов, санитарных правил и норм; проведение профилактических мероприятий по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний; - ведет необходимую учетно-отчетную документацию.	- Конституцию Российской Федерации; - законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; - нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств; - порядок составления графиков работы и расстановки среднего и младшего медицинского персонала; - теоретические основы организации здравоохранения; - организацию социальной и медицинской реабилитации; - теоретические и организационные основы санитарно-эпидемиологической службы; - организацию санитарного просвещения, гигиенического воспитания населения и пропаганды здорового образа жизни; - медицинскую этику; - психологию профессионального общения; - основы педагогики; - основы экономики, организации труда и управления; - основы трудового законодательства; - правила по охране труда и пожарной безопасности.

III. Учебный план

6. Учебный план:

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	практические занятия			практика	аттестация
				всего	в том числе			
					практическая подготовка	без практической подготовки		
1	**Модуль 1. Общие вопросы организации сестринского дела**	**90**	**42**	**46**	**34**	**12**	**0**	**2**
1.1	Нормативное правовое регулирование вопросов организации сестринского дела	6	6	0	0	0	0	0
1.2	Права и обязанности работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала	6	6	0	0	0	0	0
1.3	Основы менеджмента в сестринском деле	6	2	4	0	4	0	0
1.4	Управление качеством и безопасностью медицинской деятельности	12	6	6	6	0	0	0
1.5	Экономика здравоохранения	6	2	4	0	4	0	0
1.6	Управление работниками медицинской организации, в том числе средним и младшим медицинским персоналом	6	2	4	0	4	0	0
1.7	Планирование деятельности медицинской организации и (или) ее структурного подразделения	18	6	12	12	0	0	0
1.8	Организация ресурсного обеспечения медицинской организации и (или) ее структурного подразделения	18	6	12	12	0	0	0
1.9	Документооборот медицинской организации и (или) ее структурного подразделения и медицинские информационные системы	10	6	4	4	0	0	0
1.10	Промежуточная аттестация по модулю 1 (зачет)	2	0	0	0	0	0	2
2	**Модуль 2. Организация работы среднего и младшего медицинского персонала и контроль качества медицинской деятельности**	**138**	**44**	**92**	**90**	**2**	**0**	**2**
2.1	Структура и штатное планирование среднего и младшего медицинского персонала в разных типах медицинских организаций	18	6	12	12	0	0	0
2.2	Организация рабочего места и безопасной среды для пациентов и медицинских работников	24	6	18	18	0	0	0
2.3	Медицинские манипуляции сестринского ухода: классификация и стандартизация	24	6	18	18	0	0	0
2.4	Инфекционный контроль и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	18	6	12	12	0	0	0
2.5	Организация лекарственного обеспечения, хранения и учёта лекарственных препаратов и медицинских изделий	12	6	6	6	0	0	0
2.6	Внутренний контроль и аудит качества медицинской деятельности среднего и младшего медицинского персонала	18	6	12	12	0	0	0
2.7	Организация оказания паллиативной медицинской помощи	18	6	12	12	0	0	0
2.8	Организация оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в условиях чрезвычайных ситуаций	4	2	2	0	2	0	0
2.9	Промежуточная аттестация по модулю 2 (зачет)	2	0	0	0	0	0	2
3	**Модуль 3. Методология сестринского дела**	**48**	**20**	**26**	**26**	**0**	**0**	**2**
3.1	Сестринский уход: оценка состояния пациента, планирование, реализация и оценка результатов ухода	18	6	12	12	0	0	0
3.2	Обучение пациентов и их родственников (школы здоровья)	12	6	6	6	0	0	0

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	практические занятия			практика	аттестация
				всего	в том числе			
					практическая подготовка	без практической подготовки		
3.3	Методика преподавания сестринского дела и обучение среднего и младшего медицинского персонала	12	6	6	6	0	0	0
3.4	Научно-исследовательская деятельность в сестринском деле, основы доказательной медицины	4	2	2	2	0	0	0
3.5	Промежуточная аттестация по модулю 3 (зачет)	2	0	0	0	0	0	2
4	**Модуль 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме**	**42**	**8**	**32**	**0**	**32**	**0**	**2**
4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	40	8	32	0	32	0	0
4.2	Промежуточная аттестация по модулю 4 (зачет)	2	0	0	0	0	0	2
5	**Модуль 5. Практика**	**180**	**0**	**0**	**0**	**0**	**178**	**2**
5.1	Управление структурным подразделением медицинской организации	72	0	0	0	0	72	0
5.2	Управление деятельностью среднего и младшего медицинского персонала	72	0	0	0	0	72	0
5.3	Управление домом (больницей) сестринского ухода, хосписом	34	0	0	0	0	34	0
5.4	Промежуточная аттестация по модулю 5 (зачет)	2	0	0	0	0	0	2
6	**Итоговая аттестация (экзамен)**	**6**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**6**
Итого часов (трудоемкость)		504	114	196	150	46	178	16

7. Календарный учебный график:

День	Наименования тем, разделов практики	Вид учебной деятельности	Коли-чество часов
1	1.1. Нормативное правовое регулирование вопросов организации сестринского дела	лекция	6
2	1.2. Права и обязанности работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала	лекция	6
3	1.3. Основы менеджмента в сестринском деле	лекция	2
3	1.3. Основы менеджмента в сестринском деле	практическое занятие	4
4	1.4. Управление качеством и безопасностью медицинской деятельности	лекция	6
5	1.4. Управление качеством и безопасностью медицинской деятельности	практическое занятие в форме практической подготовки	6
6	1.5. Экономика здравоохранения	лекция	2
6	1.5. Экономика здравоохранения	практическое занятие	4
7	1.6. Управление работниками медицинской организации, в том числе средним и младшим медицинским персоналом	лекция	2
7	1.6. Управление работниками медицинской организации, в том числе средним и младшим медицинским персоналом	практическое занятие	4
8	1.7. Планирование деятельности медицинской организации и (или) ее структурного подразделения	лекция	6
9	1.7. Планирование деятельности медицинской организации и (или) ее структурного подразделения	практическое занятие в форме практической подготовки	6
10	1.7. Планирование деятельности медицинской организации и (или) ее структурного подразделения	практическое занятие в форме практической подготовки	6
11	1.8. Организация ресурсного обеспечения медицинской организации и (или) ее структурного подразделения	лекция	6
12	1.8. Организация ресурсного обеспечения медицинской организации и (или) ее структурного подразделения	практическое занятие в форме практической подготовки	6
13	1.8. Организация ресурсного обеспечения медицинской организации и (или) ее структурного подразделения	практическое занятие в форме практической подготовки	6
14	1.9. Документооборот медицинской организации и (или) ее структурного подразделения и медицинские	лекция	6

День	Наименования тем, разделов практики	Вид учебной деятельности	Коли-чество часов
	информационные системы		
15	1.9. Документооборот медицинской организации и (или) ее структурного подразделения и медицинские информационные системы	практическое занятие в форме практической подготовки	4
16	1.10. Промежуточная аттестация по модулю 1 (зачет)	аттестация	2
17	2.1. Структура и штатное планирование среднего и младшего медицинского персонала в разных типах медицинских организаций	лекция	6
18	2.1. Структура и штатное планирование среднего и младшего медицинского персонала в разных типах медицинских организаций	практическое занятие в форме практической подготовки	6
19	2.1. Структура и штатное планирование среднего и младшего медицинского персонала в разных типах медицинских организаций	практическое занятие в форме практической подготовки	6
20	2.2. Организация рабочего места и безопасной среды для пациентов и медицинских работников	лекция	6
21	2.2. Организация рабочего места и безопасной среды для пациентов и медицинских работников	практическое занятие в форме практической подготовки	6
22	2.2. Организация рабочего места и безопасной среды для пациентов и медицинских работников	практическое занятие в форме практической подготовки	6
23	2.2. Организация рабочего места и безопасной среды для пациентов и медицинских работников	практическое занятие в форме практической подготовки	6
24	2.3. Медицинские манипуляции сестринского ухода: классификация и стандартизация	лекция	6
25	2.3. Медицинские манипуляции сестринского ухода: классификация и стандартизация	практическое занятие в форме практической подготовки	6
26	2.3. Медицинские манипуляции сестринского ухода: классификация и стандартизация	практическое занятие в форме практической подготовки	6
27	2.3. Медицинские манипуляции сестринского ухода: классификация и стандартизация	практическое занятие в форме практической подготовки	6
28	2.4. Инфекционный контроль и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	лекция	6
29	2.4. Инфекционный контроль и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	практическое занятие в форме практической подготовки	6
30	2.4. Инфекционный контроль и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	практическое занятие в форме практической подготовки	6
31	2.5. Организация лекарственного обеспечения, хранения и учёта лекарственных препаратов и медицинских изделий	лекция	6
32	2.5. Организация лекарственного обеспечения, хранения и учёта лекарственных препаратов и медицинских изделий	практическое занятие в форме практической подготовки	6
33	2.6. Внутренний контроль и аудит качества медицинской деятельности среднего и младшего медицинского персонала	лекция	6
34	2.6. Внутренний контроль и аудит качества медицинской деятельности среднего и младшего медицинского персонала	практическое занятие в форме практической подготовки	6
35	2.6. Внутренний контроль и аудит качества медицинской деятельности среднего и младшего медицинского персонала	практическое занятие в форме практической подготовки	6
36	2.7. Организация оказания паллиативной медицинской помощи	лекция	6
37	2.7. Организация оказания паллиативной медицинской помощи	практическое занятие в форме практической подготовки	6
38	2.7. Организация оказания паллиативной медицинской помощи	практическое занятие в форме практической подготовки	6
39	2.8. Организация оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в условиях чрезвычайных ситуаций	лекция	2
39	2.8. Организация оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в условиях чрезвычайных ситуаций	практическое занятие	2
40	2.9. Промежуточная аттестация по модулю 2 (зачет)	аттестация	2
41	3.1. Сестринский уход: оценка состояния пациента, планирование, реализация и оценка результатов ухода	лекция	6
42	3.1. Сестринский уход: оценка состояния пациента, планирование,	практическое занятие в форме	6

День	Наименования тем, разделов практики	Вид учебной деятельности	Коли-чество часов
	реализация и оценка результатов ухода	практической подготовки	
43	3.1. Сестринский уход: оценка состояния пациента, планирование, реализация и оценка результатов ухода	практическое занятие в форме практической подготовки	6
44	3.2. Обучение пациентов и их родственников (школы здоровья)	лекция	6
45	3.2. Обучение пациентов и их родственников (школы здоровья)	практическое занятие в форме практической подготовки	6
46	3.3. Методика преподавания сестринского дела и обучение среднего и младшего медицинского персонала	лекция	6
47	3.3. Методика преподавания сестринского дела и обучение среднего и младшего медицинского персонала	практическое занятие в форме практической подготовки	6
48	3.4. Научно-исследовательская деятельность в сестринском деле, основы доказательной медицины	лекция	2
48	3.4. Научно-исследовательская деятельность в сестринском деле, основы доказательной медицины	практическое занятие в форме практической подготовки	2
49	3.5. Промежуточная аттестация по модулю 3 (зачет)	аттестация	2
50	4.1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	лекция	8
51	4.1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	практическое занятие	8
52	4.1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	практическое занятие	8
53	4.1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	практическое занятие	8
54	4.1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	практическое занятие	8
55	4.2. Промежуточная аттестация по модулю 4 (зачет)	аттестация	2
56	5.1. Управление структурным подразделением медицинской организации	практика	6
57	5.1. Управление структурным подразделением медицинской организации	практика	6
58	5.1. Управление структурным подразделением медицинской организации	практика	6
59	5.1. Управление структурным подразделением медицинской организации	практика	6
60	5.1. Управление структурным подразделением медицинской организации	практика	6
61	5.1. Управление структурным подразделением медицинской организации	практика	6
62	5.1. Управление структурным подразделением медицинской организации	практика	6
63	5.1. Управление структурным подразделением медицинской организации	практика	6
64	5.1. Управление структурным подразделением медицинской организации	практика	6
65	5.1. Управление структурным подразделением медицинской организации	практика	6
66	5.1. Управление структурным подразделением медицинской организации	практика	6
67	5.1. Управление структурным подразделением медицинской организации	практика	6
68	5.2. Управление деятельностью среднего и младшего медицинского персонала	практика	6
69	5.2. Управление деятельностью среднего и младшего медицинского персонала	практика	6
70	5.2. Управление деятельностью среднего и младшего медицинского персонала	практика	6
71	5.2. Управление деятельностью среднего и младшего медицинского персонала	практика	6
72	5.2. Управление деятельностью среднего и младшего медицинского персонала	практика	6
73	5.2. Управление деятельностью среднего и младшего медицинского персонала	практика	6
74	5.2. Управление деятельностью среднего и младшего	практика	6

День	Наименования тем, разделов практики	Вид учебной деятельности	Коли-чество часов
	медицинского персонала		
75	5.2. Управление деятельностью среднего и младшего медицинского персонала	практика	6
76	5.2. Управление деятельностью среднего и младшего медицинского персонала	практика	6
77	5.2. Управление деятельностью среднего и младшего медицинского персонала	практика	6
78	5.2. Управление деятельностью среднего и младшего медицинского персонала	практика	6
79	5.2. Управление деятельностью среднего и младшего медицинского персонала	практика	6
80	5.3. Управление домом (больницей) сестринского ухода, хосписом	практика	6
81	5.3. Управление домом (больницей) сестринского ухода, хосписом	практика	6
82	5.3. Управление домом (больницей) сестринского ухода, хосписом	практика	6
83	5.3. Управление домом (больницей) сестринского ухода, хосписом	практика	6
84	5.3. Управление домом (больницей) сестринского ухода, хосписом	практика	6
85	5.3. Управление домом (больницей) сестринского ухода, хосписом	практика	4
86	5.4. Промежуточная аттестация по модулю 5 (зачет)	аттестация	2
87	6. Итоговая аттестация (экзамен)	аттестация	6
Итого часов (трудоемкость)			504

Даты проведения занятий определяются учебно-производственным планом и расписанием.

IV. Рабочие программы модулей

8. Рабочие программы модулей:

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	**Модуль 1. Общие вопросы организации сестринского дела**		
1.1	Нормативное правовое регулирование вопросов организации сестринского дела	Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, в том числе по профилю «сестринское дело». Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи. Лицензирование, аккредитация и контрольно-надзорная деятельность в медицинских организациях. Санитарные правила и нормы для медицинских организаций. Профессиональные стандарты в сестринском деле. Роль специалиста по организации сестринского дела в оказании медицинской помощи населению. Организация и оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
1.2	Права и обязанности работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала	Трудовой кодекс Российской Федерации в части регулирования труда работников медицинской организации, в том числе медицинских работников. Права и обязанности среднего и младшего медицинского персонала. Ответственность работников (дисциплинарная, административная, уголовная). Защита прав работников. Правила внутреннего трудового распорядка. Охрана труда персонала медицинской организации, инструктажи.	ПК-2
1.3	Основы менеджмента в сестринском деле	Понятие, цели, задачи и особенности менеджмента в сестринском деле. Функции менеджмента (планирование, организация, мотивация, контроль). Стили руководства и их применение в управлении средним и младшим медицинским персоналом. Принятие управленческих решений. Управление изменениями в медицинской организации.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
1.4	Управление качеством	Системы менеджмента качества в здравоохранении, основные понятия. Методы контроля качества (аудит, экспертиза, оценка	ПК-1

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
	и безопасностью медицинской деятельности	пациентов). Процедуры внутреннего контроля качества и безопасности. Ответственность среднего и младшего медицинского персонала. Учет и расследование дефектов и нежелательных событий. Риск-менеджмент в сестринской практике.	
1.5	Экономика здравоохранения	Основы экономики здравоохранения. Модели финансирования здравоохранения в Российской Федерации. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Тарифы на медицинские услуги и способы оплаты. Экономическая эффективность и ресурсосбережение. Основы фармакоэкономики. Профилактика коррупции в здравоохранении.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
1.6	Управление работниками медицинской организации, в том числе средним и младшим медицинским персоналом	Кадровое планирование и подбор работников медицинской организации, ее структурного подразделения, в том числе среднего и младшего медицинского персонала. Планирование потребности в среднем и младшем медицинском персонале. Расчет штатных нормативов. Подбор, расстановка и адаптация работников медицинской организации, ее структурного подразделения, в том числе среднего и младшего медицинского персонала. Формирование эффективной команды. Методы мотивации и стимулирования работников медицинской организации, ее структурного подразделения, в том числе среднего и младшего медицинского персонала. Профилактика профессионального выгорания. Оценка качества работы и проведение аттестации работников медицинской организации, ее структурного подразделения, в том числе среднего и младшего медицинского персонала. Профессиональное развитие и карьерный рост. Этика и деонтология в профессиональной деятельности. Эффективные коммуникации в коллективе. Основы управления работниками. Управление конфликтами в коллективе. Эффективные коммуникации с пациентами. Понятие «психологический климат». Общение как основной критерий создания благоприятного психологического климата в медицинской организации. Значимость и влияние благоприятного психологического микроклимата в улучшении состояния пациента. Физические и психологические характеристики пациентов разных возрастных групп, лиц с частичной или полной утратой способности к общению, передвижению, самообслуживанию. Психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям).	ПК-2
1.7	Планирование деятельности медицинской организации и (или) ее структурного подразделения	Концептуальные основы планирования в здравоохранении. Принципы эффективного планирования: конкретность, измеримость, достижимость, релевантность, ограниченность по времени, гибкость, участие. Уровни планирования в медицинской организации: стратегическое (развитие организации, миссия, видение); тактическое (цели подразделений, внедрение новых технологий); оперативное (текущее, конкретные задачи, графики, планы работ отделений). Виды и инструменты планов на уровне структурного подразделения. Методология разработки плана работы отделения. Основные разделы плана работы отделения. Планирование как основа для формирования заявок на финансирование, оборудование, лекарственные препараты и расходные материалы. Роль главной и (или) старшей медицинской сестры (главного и (или) старшего медицинского брата) в планировании деятельности медицинской организации и (или) ее структурного подразделения.	ПК-1
1.8	Организация ресурсного обеспечения медицинской организации и (или) ее структурного	Понятие ресурсного обеспечения как функции управления. Основные группы ресурсов: материальные, технические, кадровые, финансовые, информационные. Управление материально-техническими ресурсами. Оборудование, его эксплуатация и обслуживание. Логистика и снабжение. Энергосберегающие технологии. Организация рационального использования материальных ресурсов. Анализ текущего ресурсного обеспечения и определение ресурсов,	ПК-3

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
	подразделения	необходимых для деятельности структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь в организациях. Обеспечение соблюдения требований к эксплуатации медицинских изделий. Контроль рационального использования ресурсов и экономии затрат. Роль главной и (или) старшей медицинской сестры (главного и (или) старшего медицинского брата) как менеджера ресурсов в медицинской организации и (или) ее структурном подразделении.	
1.9	Документооборот медицинской организации и (или) ее структурного подразделения и медицинские информационные системы	Виды медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара и стационарных условиях. Унифицированные формы медицинской документации. Архивация документов. Базовые системные программные продукты и пакеты прикладных программ в области профессиональной деятельности. Основы электронного документооборота. Электронная подпись. Понятие о медицинских информационных системах и медицинских информационных автоматизированных системах: цели, задачи, функции, классификация и структура. Оформление учетно-отчетной, статистической и контролирующей документации в медицинской организации. Защита персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
1.10	Промежуточная аттестация по модулю 1 (зачет)	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1-1.9.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2	**Модуль 2. Организация работы среднего и младшего медицинского персонала и контроль качества медицинской деятельности**		
2.1	Структура и штатное планирование среднего и младшего медицинского персонала в разных типах медицинских организаций	Типология медицинских организаций и особенности структуры среднего и младшего медицинского персонала: стационар (многопрофильный, специализированный); амбулаторно-поликлиническое учреждение (поликлиника, консультация); скорая медицинская помощь; учреждения социального ухода (хосписы, дома сестринского ухода, интернаты); диагностические центры. Основные принципы и методы расчета штатной численности. Ключевые факторы, влияющие на структуру и штатное расписание. Современные модели организации сестринского труда и их влияние на структуру. Документы, регламентирующие структуру и штаты. Роль главной и (или) старшей медицинской сестры (главного и (или) старшего медицинского брата) в процессе штатного планирования.	ПК-1, ПК-2
2.2	Организация рабочего места и безопасной среды для пациентов и медицинских работников	Эргономика рабочего места медицинского работника. Профилактика профессионального мышечно-скелетного травматизма. Принципы безопасного перемещения пациентов и поднятия тяжестей. Физическая безопасность пациентов: профилактика падений и травм. Пожарная и электробезопасность пациентов и работников. Психологическая безопасность и профилактика насилия. Лекарственная безопасность и безопасная среда при работе с оборудованием. Роль старшей и (или) главной медицинской сестры (главного и (или) старшего медицинского брата) в обеспечении безопасной среды в медицинской организации и (или) ее структурном подразделении.	ПК-1, ПК-2
2.3	Медицинские манипуляции сестринского ухода: классификация и стандартизация	Технологии выполнения простых медицинских услуг. Медицинские манипуляции сестринского ухода, направленные на достижение конкретных целей ухода, профилактики, диагностики и реабилитации. Роль среднего и младшего медицинского персонала в обеспечении качества, безопасности и экономической эффективности медицинской помощи. Классификация медицинских манипуляций сестринского ухода: по цели и характеру воздействия; по условиям выполнения; по степени инвазивности; по уровню сложности. Стандартизация как инструмент управления качеством и безопасностью медицинской деятельности.деятельностью. Алгоритмы выполнения медицинских манипуляций сестринского ухода. Стандарты операционных процедур: структура и содержание; этапы разработки и внедрения.	ПК-1

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		Контроль соблюдения выполнения стандартов операционных процедур средним и младшим медицинским персоналом.	
2.4	Инфекционный контроль и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: понятие, структура, масштаб проблемы, особенности возбудителей, выявление и регистрация, основные принципы эпидемиологического расследования. Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи у медицинских работников. Основы асептики и антисептики. Методы обработки рук медицинского работника. Уровни деконтаминации рук медицинского работника. Дезинфекция. Предстерилизационная очистка и стерилизация медицинских изделий. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность. Классы чистоты помещений, виды уборок. Методы обеззараживания воздуха и поверхностей. Контроль санитарного состояния мест хранения личных вещей пациентов. Санитарная обработка пациента. Проведение противопедикулезных и противочесоточных мероприятий. Понятие «медицинские отходы», классификация медицинских отходов, характеристика морфологического состава, класс эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности. Санитарные правила обращения с медицинскими отходами. Организация системы сбора и утилизации медицинских отходов в учреждении здравоохранения. Тара для сбора медицинских отходов. Правила сбора, накопления, временного хранения, обеззараживания, удаления медицинских отходов, кратность их вывоза.	ПК-1
2.5	Организация лекарственного обеспечения, хранения и учёта лекарственных препаратов и медицинских изделий	Организация лекарственного обеспечения медицинской организации и (или) ее структурного подразделения: планирование потребности; получение медицинских изделий, лекарственных препаратов и дезинфицирующих средств из аптеки; распределение и перемещение к месту использования; организация возврата и списания неиспользованных, с истекшим сроком годности препаратов. Организация хранения медицинских изделий, лекарственных препаратов и дезинфицирующих средств в отделении медицинской организации. Правила хранения лекарственных препаратов. Учет и списание лекарственных препаратов. Работа с наркотическими и психотропными лекарственными препаратами. Контроль сроков годности. Организация учета и документального сопровождения.	ПК-3
2.6	Внутренний контроль и аудит качества медицинской деятельности среднего и младшего медицинского персонала	Виды и формы внутреннего контроля качества медицинской деятельности среднего и младшего медицинского персонала. Методы внутреннего контроля качества медицинской деятельности среднего и младшего медицинского персонала. Методология проведения клинического аудита качества медицинской деятельности среднего и младшего медицинского персонала. Объекты и инструменты контроля и аудита качества медицинской деятельности среднего и младшего медицинского персонала. Проведение аудитов медицинской документации среднего и младшего медицинского персонала. Роль главной и (или) старшей медицинской сестры (главного и (или) старшего медицинского брата) в системе контроля качества медицинской деятельности среднего и младшего медицинского персонала. Оценка удовлетворенности пациентов как ключевой показатель качества. Работа с нежелательными событиями и инцидентами. Планирование корректирующих действий.	ПК-1, ПК-2
2.7	Организация оказания паллиативной медицинской помощи	Правовые и этические основы оказания паллиативной медицинской помощи. Организационные основы оказания паллиативной медицинской помощи, условия оказания паллиативной медицинской помощи: в амбулаторных условиях, в том числе на дому, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях. Особенности штатного нормирования и подбора работников: требования к	ПК-1

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		компетенциям, личным качествам, профилактике эмоционального выгорания; модели сестринского ухода: индивидуальный сестринский пост, работа в междисциплинарной команде; роль старшей и (или) главной медицинской сестры (главного и (или) старшего медицинского брата) как координатора ухода и менеджера ресурсов в хосписе или паллиативном отделении; взаимодействие с другими службами и организациями. Сестринский уход в паллиативной медицинской помощи, особенности ухода за паллиативными пациентами, организация безопасной среды. Организация лекарственного обеспечения и обезболивания. Поддержка родственников.	
2.8	Организация оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в условиях чрезвычайных ситуаций	Действия медицинских работников при чрезвычайных ситуациях. Организация сортировки и эвакуации. Управление потоком пациентов. Мобилизация ресурсов, обеспечение медикаментами и материалами в чрезвычайных ситуациях. Взаимодействие с экстренными службами.	ПК-4
2.9	Промежуточная аттестация по модулю 2 (зачет)	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.8.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
3	**Модуль 3. Методология сестринского дела**		
3.1	Сестринский уход: оценка состояния пациента, планирование, реализация и оценка результатов ухода	Концептуальные основы сестринского ухода. Сестринское обследование, сестринская диагностика, планирование сестринского ухода, реализация плана ухода, оценка результатов и эффективности ухода. Методы сбора и анализа данных о пациенте. Формулирование сестринских диагнозов. Планирование и реализация ухода. Оценка эффективности вмешательств. Документирование сестринского ухода.	ПК-1
3.2	Обучение пациентов и их родственников (школы здоровья)	Обучение пациента как неотъемлемая часть лечения и сестринского ухода. Роль медицинской сестры как педагога и наставника. Ключевые компетенции медицинской сестры (медицинского брата)-преподавателя. Целевые группы и нозологии для организации школ здоровья. Технология планирования и организации школ здоровья. Принципы обучения пациентов. Методы и формы обучения (индивидуальные, групповые). Разработка и использование учебно-методических материалов. Индивидуальное консультирование и обучение. Оценка эффективности обучения.	ПК-1
3.3	Методика преподавания сестринского дела и обучение среднего и младшего медицинского персонала	Педагогические основы преподавания в профессиональном медицинском образовании. Принципы андрагогики. Методы преподавания в профессиональном образовании. Проектирование учебного процесса в сестринском деле. Разработка учебных программ и планов. Анализ образовательных потребностей среднего и младшего медицинского персонала: методы выявления дефицита знаний и навыков (наблюдение, анкетирование, анализ инцидентов, обратная связь); связь потребностей с целями организации, внедрением новых технологий, результатами аудитов; формирование индивидуальных планов развития и плана обучения для подразделения. Активные и интерактивные методы обучения. Электронные образовательные ресурсы. Симуляционное обучение. Методология проведения обучения внутри организации (внутрикорпоративное обучение). Контроль эффективности образовательного процесса. Система непрерывного медицинского образования.	ПК-2
3.4	Научно-исследовательская деятельность в сестринском деле, основы доказательной	Понятие, история, цели и значение доказательной медицины и доказательной сестринской практики для современного здравоохранения. Пирамида доказательств (уровни научной достоверности): от систематических обзоров до мнения экспертов. Роль руководителя среднего и младшего медицинского персонала как проводника доказательных практик в ежедневную работу отделения.	ПК-2

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
	медицины	Основные этапы доказательного подхода на практике. Основы научно-исследовательской деятельности в сестринском деле. Типы исследований в сестринской практике. Методы научного исследования. Критический анализ научной литературы. Внедрение доказательной практики в работу медицинской организации и (или) отделения. Публикационная активность.	
3.5	Промежуточная аттестация по модулю 3 (зачет)	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 3.1-3.4.	ПК-1, ПК-2
4	**Модуль 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме**		
4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами спасения, выездными бригадами скорой медицинской помощи, пациентом, его законным представителем и окружающими лицами. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур.	ПК-5
4.2	Промежуточная аттестация по модулю 4 (зачет)	Контроль результатов обучения в рамках освоения темы 4.1.	ПК-5
5	**Модуль 5. Практика**		
5.1	Управление структурным подразделением медицинской организации	Участие в управлении структурным подразделением медицинской организации: планировании, организации и контроле деятельности структурного подразделения медицинской организации; планировании, организации и контроле отдельных процессов деятельности структурного подразделения медицинской организации; планировании, организации и контроле деятельности среднего и младшего медицинского персонала структурного подразделения медицинской организации; организации ресурсного обеспечения отдельных процессов структурного подразделения медицинской организации; организации оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в условиях чрезвычайных ситуаций.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
5.2	Управление деятельностью среднего и младшего медицинского персонала	Участие в управлении деятельностью среднего и младшего медицинского персонала: планировании, организации и контроле деятельности среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации; организации ресурсного обеспечения деятельности среднего и младшего медицинского персонала; организации оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в условиях чрезвычайных ситуаций.	ПК-2, ПК-3, ПК-4
5.3	Управление домом (больницей) сестринского ухода, хосписом	Участие в управлении больницей (домом) сестринского ухода, хосписом: планировании, организации и контроле деятельности дома (больницы) сестринского ухода; планировании, организации и контроле деятельности работников дома (больницы) сестринского ухода, хосписа; организации ресурсного обеспечения дома (больницы) сестринского ухода, хосписа; организации оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в условиях чрезвычайных ситуаций.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
5.4	Промежуточная аттестация по модулю 5 (зачет)	Контроль результатов обучения в рамках разделов практики 5.1-5.3.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
6	Итоговая аттестация (экзамен)	Контроль результатов обучения в рамках модулей 1-5.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

V. Формы аттестации

9. Промежуточные аттестации проводятся по окончании освоения каждого модуля Программы. Форма промежуточных аттестаций по каждому модулю определена учебным планом.

Промежуточная аттестация по модулям 1-3 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.

Промежуточная аттестация по модулю 4 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных условиях в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения.

Промежуточная аттестация по модулю 5 включает в себя оценку отчета о прохождении практики, содержащего перечень примененных умений в ходе участия в медицинской деятельности с указанием количества случаев применения каждого умения, выполнения манипуляции (приложение № 1).

Критерии оценивания при проведении промежуточных аттестаций определяются в соответствии с локальным нормативным актом, регламентирующим проведение промежуточных аттестаций при освоении дополнительных профессиональных программ.

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных Программой.

Критерии оценивания при проведении итоговой аттестации определяются в соответствии с локальным нормативным актом, регламентирующим проведение итоговой аттестации при освоении дополнительных профессиональных программ.

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – диплом о профессиональной переподготовке.

10. Оценочные материалы Программы формируются для проведения текущего контроля, промежуточных аттестаций, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения (приложение № 2). Каждое задание оценочных материалов соотносится с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

VI. Организационно-педагогические условия реализации Программы

11. Кадровые условия реализации Программы:

Реализация Программы обеспечивается работниками ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России и (или) лицами, привлекаемыми на иных условиях.

Квалификация работников ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России,

реализующих Программу, должна отвечать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей работников образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. № 761н, или Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н, профессиональным стандартам (при наличии).

Лекции, а также занятия семинарского типа, не предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся лицами со средним медицинским образованием или высшим медицинским образованием и имеющими стаж медицинской и (или) педагогической деятельности по профилю Программы не менее 3 лет.

Занятия семинарского типа проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек.

12. Кадровое обеспечение реализации Программы в части практической подготовки:

Занятия семинарского типа модулей 1-3, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами со средним медицинским образованием или высшим медицинским образованием, при этом:

- лица со средним медицинским образованием должны иметь аккредитацию по специальности «Организация сестринского дела», осуществлять медицинскую деятельность по специальности «Организация сестринского дела» и иметь стаж такой деятельности не менее 3 лет;

- лица с высшим медицинским образованием должны иметь дополнительное профессиональное образование по профилю образовательной программы, аккредитацию по одной из специальностей «Сестринское дело», «Управление сестринской деятельностью», осуществлять соответствующую медицинскую деятельность и иметь стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Модуль 5 проводится в группе обучающихся численностью не более 5 человек лицами со средним медицинским образованием или высшим медицинским образованием, при этом:

- лица со средним медицинским образованием должны иметь аккредитацию по специальности «Организация сестринского дела», осуществлять медицинскую деятельность по специальности «Организация сестринского дела» и иметь стаж такой деятельности не менее 3 лет;

- лица с высшим медицинским образованием должны иметь дополнительное профессиональное образование по профилю образовательной программы, аккредитацию по одной из специальностей «Сестринское дело», «Управление

сестринской деятельностью», осуществлять соответствующую медицинскую деятельность и иметь стаж такой деятельности не менее 3 лет.

13. Материально-техническое обеспечение реализации Программы:

Модуль	Материально-технические условия реализации Программы
Модуль 1. Общие вопросы организации сестринского дела Модуль 2. Организация работы среднего и младшего медицинского персонала и контроль качества медицинской деятельности Модуль 3. Методология сестринского дела	1. Учебные аудитории площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенные видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Программное обеспечение: - операционная система Microsoft Windows; - текстовый редактор Microsoft Word; - редактор презентаций Microsoft PowerPoint; - учебная медицинская информационная система 1С:Медицина. Больница. 3. Иное оборудование, необходимое для освоения Программы: - студия для создания презентаций, онлайн-вебинаров и демонстрации опытов.
Модуль 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	1. Учебные аудитории площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенные видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Программное обеспечение: - операционная система Microsoft Windows; - текстовый редактор Microsoft Word; - редактор презентаций Microsoft PowerPoint; - учебная медицинская информационная система 1С:Медицина. Больница. 3. Тренажеры (симуляторы) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме: - симулятор взрослого пациента для проведения протокола расширенной реанимации Lisa M-001; - компьютерный манекен-имитатор пациента для отработки медицинской помощи; - тренажер сердечно-легочной и мозговой реанимации Максим III-01 с индикацией и настенным табло; - учебный автоматический наружный дефибриллятор. 4. Иное оборудование, необходимое для освоения Программы: - интерактивный стол; - студия для создания презентаций, онлайн-вебинаров и демонстрации опытов.

14. Материально-техническое обеспечение реализации Программы в части практической подготовки:

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в медицинских организациях и (или) иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее вместе – базы практической подготовки), соответствующих следующим требованиям:

Наименование модулей, тем, разделов практики	Характеристика баз практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
Модуль 1. Общие вопросы организации сестринского дела	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по сестринскому делу; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи и (или) первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 4) не менее 1 занятой штатной единицы должности старшей медицинской сестры (старшего медицинского брата) и (или) должности главной медицинской сестры (главного медицинского брата) на 5 обучающихся. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: сестринскому делу; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях – не менее 2 на 1 обучающегося, 3) не менее 1 занятой штатной единицы должности старшей медицинской сестры (старшего медицинского брата) и (или) должности главной медицинской сестры (главного медицинского брата) на 5 обучающихся.
Модуль 2. Организация работы среднего и младшего медицинского персонала и контроль качества медицинской деятельности	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по сестринскому делу; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи и (или) первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 4) не менее 1 занятой штатной единицы должности старшей медицинской сестры (старшего медицинского брата) и (или) должности главной медицинской сестры (главного медицинского брата) на 5 обучающихся. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: сестринскому делу; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях – не менее 2 на 1 обучающегося, 3) не менее 1 занятой штатной единицы должности старшей медицинской сестры (старшего медицинского брата) и (или) должности главной медицинской сестры

Наименование модулей, тем, разделов практики	Характеристика баз практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
	(главного медицинского брата) на 5 обучающихся.
Модуль 3. Методология сестринского дела	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по сестринскому делу; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи и (или) первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 4) не менее 1 занятой штатной единицы должности старшей медицинской сестры (старшего медицинского брата) и (или) должности главной медицинской сестры (главного медицинского брата) на 5 обучающихся. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: сестринскому делу; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях – не менее 2 на 1 обучающегося, 3) не менее 1 занятой штатной единицы должности старшей медицинской сестры (старшего медицинского брата) и (или) должности главной медицинской сестры (главного медицинского брата) на 5 обучающихся.
Модуль 5. Практика	
5.1. Управление структурным подразделением медицинской организации	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по сестринскому делу; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи и (или) первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 4) не менее 1 занятой штатной единицы должности старшей медицинской сестры (старшего медицинского брата) на 5 обучающихся. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по сестринскому делу; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по педиатрии; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи и (или) первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по организации здравоохранения и общественному здоровью,

Наименование модулей, тем, разделов практики	Характеристика баз практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
	эпидемиологии; 4) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 5) не менее 1 занятой штатной единицы должности старшей медицинской сестры (старшего медицинского брата) на 5 обучающихся. 3. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: сестринскому делу; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях – не менее 2 на 1 обучающегося, 3) не менее 1 занятой штатной единицы должности старшей медицинской сестры (старшего медицинского брата) на 5 обучающихся. 4. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: сестринскому делу; педиатрии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях – не менее 2 на 1 обучающегося, 3) не менее 1 занятой штатной единицы должности старшей медицинской сестры (старшего медицинского брата) на 5 обучающихся.
5.2. Управление деятельностью среднего и младшего медицинского персонала	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по сестринскому делу; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи и (или) первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 4) не менее 1 занятой штатной единицы должности главной медицинской сестры (главного медицинского брата) на 5 обучающихся. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по сестринскому делу; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по педиатрии; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи и (или) первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 4) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим;

Наименование модулей, тем, разделов практики	Характеристика баз практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
	5) не менее 1 занятой штатной единицы должности главной медицинской сестры (главного медицинского брата) на 5 обучающихся. 3. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: сестринскому делу; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях – не менее 2 на 1 обучающегося, 3) не менее 1 занятой штатной единицы должности главной медицинской сестры (главного медицинского брата) на 5 обучающихся. 4. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: сестринскому делу; педиатрии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях – не менее 2 на 1 обучающегося, 3) не менее 1 занятой штатной единицы должности главной медицинской сестры (главного медицинского брата) на 5 обучающихся.
5.3. Управление домом (больницей) сестринского ухода, хосписом	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии); 2) не менее 1 занятой штатной единицы должности директора больницы (дома) сестринского ухода, хосписа и (или) главного врача и (или) главной медицинской сестры (главного медицинского брата).

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы осуществляется в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н, и в соответствии с договорами о практической подготовке.

15. Использование ЭО и ДОТ, учебно-методическое обеспечение реализации Программы:

Лекции при реализации Программы проводятся с использованием ЭО и ДОТ полностью.

Использование ЭО и ДОТ при реализации занятий семинарского типа, проведении практик, промежуточных и итоговой аттестаций не допускается.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-

телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России, так и вне ее.

Учебные издания, в том числе электронные, иные информационные материалы, необходимые для освоения Программы:

1) Организация сестринской деятельности : учебное пособие / С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова, И. А. Фомушкина [и др.] ; под ред. С. Р. Бабаяна. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. – 680 с. – ISBN 978-5-9704-8872-0, DOI: 10.33029/9704-8872-0-ONA-2025-1-680. – Электронная версия доступна на сайте ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488720.html – Режим доступа: по подписке. – Текст: электронный

2) Основы сестринского дела : учебник / А. С. Калмыкова, Н. В. Зарытовская, О. К. Кулешова [и др.] ; под ред. А. С. Калмыковой. – 2-е изд., перераб. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 352 с. – ISBN 978-5-9704-7322-1, DOI: 10.33029/9704-7322-1-OSD-2023-1-352. – Электронная версия доступна на сайте ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473221.html - Режим доступа: по подписке. – Текст: электронный

3) Управление качеством в здравоохранении : учебное пособие / Э. В. Зимина, Е. А. Корчуганова [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. – 104 с. – ISBN 978-5-9704-8896-6, DOI: 10.33029/9704-8896-6-QMH-2025-1-104. – Электронная версия доступна на сайте ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488966.html – Режим доступа: по подписке. – Текст: электронный

4) Министерство здравоохранения Российской Федерации: офиц. сайт – URL: http://www.rosminzdrav.ru/

5) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека: офиц. сайт – URL: http://rospotrebnadzor.ru/

6) Официальный интернет-портал правовой информации: офиц. сайт – URL: http://pravo.gov.ru

7) КонсультантПлюс: сайт: некоммерч. интернет-версия. – URL: https://www.consultant.ru

8) Информационно-правовой портал ГАРАНТ.РУ: офиц. сайт – URL: https://www.garant.ru

9) Рубрикатор клинических рекомендаций: офиц. сайт – URL: https://cr.minzdrav.gov.ru

10) Общероссийская общественная организация «Ассоциация медицинских сестер России» (РАМС): офиц. сайт – URL: http://medsestre.ru

11) Консультант студента, электронная библиотека: офиц. сайт – URL: http://www.studmedlib.ru

12) Лань, электронная библиотека: офиц. сайт – URL: https://e.lanbook.com/

16. Финансовое обеспечение реализации Программы осуществляется в объеме не ниже определенного в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и Федеральным законом № 273-ФЗ.

Приложение № 1
к дополнительной профессиональной
программе профессиональной
переподготовки по специальности
«Организация сестринского дела»

Форма

Отчет о прохождении практики «Управление структурным подразделением медицинской организации»

Фамилия, имя, отчество обучающегося (слушателя)	
Место прохождения практики (база практической подготовки)	
Дата начала практики	
Дата окончания практики	
Руководитель практической подготовки	
Лицо, ответственное за организацию и проведение практической подготовки	

Инструктаж по охране труда на рабочем месте

Дата проведения инструктажа	Подпись обучающегося	Фамилия, имя, отчество инструктирующего	Подпись инструктирующего

Инструктаж по технике пожарной безопасности

Дата проведения инструктажа	Подпись обучающегося	Фамилия, имя, отчество инструктирующего	Подпись инструктирующего

Дневник практики

Дата	Содержание работы

Карточка учета примененных умений

Код	Умения	Отметка о применении (количество случаев применения, выполнения манипуляции)	
		плановое значение	фактическое значение
1.у1	Анализ текущей ситуации и стратегических программ развития региона и отрасли для планирования деятельности медицинской организации, ее структурного подразделения		
1.у2	Определение целей и задач деятельности медицинской организации, ее структурного подразделения, целевых показателей их достижения и решения		
1.у3	Разработка плана мероприятий по достижению целевых показателей деятельности медицинской организации, ее структурного подразделения		
1.у4	Проведение работы по организации процессов оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению		
1.у5	Обеспечение и контроль соблюдения лечебно-охранительного режима в медицинской организации, ее структурном подразделении		
1.у6	Создание условий для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий, проведения текущей и генеральной уборки в медицинской организации, ее структурном подразделении		
1.у7	Обеспечение и контроль проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий по предупреждению возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний в медицинской организации, ее структурном подразделении		
1.у8	Обеспечение качественного сбора, хранения и утилизации медицинских отходов в медицинской организации, ее структурном подразделении		
1.у9	Обеспечение условий сбора, хранения и транспортировки биологического материала для лабораторных исследований в медицинской организации, ее структурном подразделении		
1.у10	Разработка проектов локальных нормативных актов по организации деятельности медицинской организации, ее структурного подразделения		
1.у11	Организация распространения информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни среди населения		
1.у12	Контроль проведения медицинскими работниками санитарно-просветительной работы		
1.у13	Организация и проведение диспансерного наблюдения за группами населения		
1.у14	Организация проведения профилактических прививок детям и взрослым		
1.у15	Обеспечение и контроль соблюдения правил учета, хранения и отпуска лекарственных препаратов, наркотических, психотропных и сильнодействующих лекарственных препаратов, препаратов крови и медицинских изделий в структурном подразделении, оказывающем медицинскую помощь в организациях		
1.у16	Организация и контроль деятельности по обеспечению лечебного питания пациентов медицинской организации, ее структурного подразделения		
1.у17	Контроль процесса поступления и выписки пациентов медицинской организации, ее структурного подразделения		
1.у18	Создание условий для проведения сестринского ухода за пациентами		
1.у19	Проведение мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации, ее структурном подразделении		
1.у20	Ведение, учет и хранение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа		

1.у21	Организация и проведение контроля ведения медицинской документации медицинскими работниками медицинской организации, ее структурного подразделения		
1.у22	Составление отчета, в том числе аналитического, о своей деятельности и результатах деятельности в медицинской организации, ее структурного подразделения		
1.у23	Анализ полученной в результате проведения контролирующих мероприятий информации и разработка предложений о внесении организационных изменений в деятельность работников, в том числе среднего и младшего медицинского персонала		
1.у24	Принятие управленческих решений по материально-техническим, административным, организационным и кадровым вопросам в пределах полномочий		
1.у25	Обеспечение выполнения коллективного договора в пределах полномочий		
1.у26	Выстраивание деловых связей и координация сотрудничества с организациями различных организационно-правовых форм		
1.у27	Представление медицинской организации, ее структурного подразделения в органах государственной власти и местного самоуправления, а также в вышестоящей организации в пределах полномочий		
1.у28	Организация взаимодействия со средствами массовой информации и с общественностью		
1.у29	Использование навыков делового общения при проведении совещаний, в деловой переписке, электронном документообороте		
2.у1	Определение потребности в работниках медицинской организации, ее структурного подразделения		
2.у2	Организация работы по планированию кадрового состава работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала		
2.у3	Анализ имеющегося кадрового ресурса и определение потребности в кадровом обеспечении		
2.у4	Составление штатного расписания медицинской организации, ее структурного подразделения		
2.у5	Оценка сложившейся ситуации в кадровом составе среднего и младшего медицинского персонала и прогнозирование ее дальнейшего развития, выработка альтернативных вариантов решения и оценка рисков, связанных с их реализацией		
2.у6	Планирование и проведение мероприятий по развитию кадрового состава среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации		
2.у7	Планирование деятельности среднего и младшего медицинского персонала, утверждение перечня и установление значений целевых показателей их деятельности		
2.у8	Разработка мероприятий по достижению целевых показателей деятельности среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации		
2.у9	Организация мероприятий по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний среди работников медицинской организации, ее структурного подразделения, в том числе среднего и младшего медицинского персонала		
2.у10	Обеспечение условий и организация выполнения требований охраны труда работниками медицинской организации, ее структурного подразделения, в том числе среднего и младшего медицинского персонала		
2.у11	Организация внедрения инноваций в деятельность работников медицинской организации, ее структурного подразделения, медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала		
2.у12	Формирование и поддержание корпоративной культуры медицинской организации, ее структурного подразделения		
2.у13	Обеспечение профессионального и личностного развития работников медицинской организации, ее структурного подразделения, в том числе среднего и младшего медицинского персонала, планирование повышения квалификации и профессионального роста работников		
2.у14	Обеспечение подбора, приема и адаптация работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала		

2.y15	Формирование системы мотивирования и стимулирования работников медицинской организации, ее структурного подразделения, в том числе среднего и младшего медицинского персонала		
2.y16	Рациональное размещение и использование работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала, по видам их деятельности, контроль объема и качества выполняемой ими работы		
2.y17	Анализ и оценка деятельности работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала, на конкретных участках работы		
2.y18	Контроль и организация практической подготовки обучающихся по программам среднего профессионального образования в структурном подразделении медицинской организации		
2.y19	Составление графика и табеля работы работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала		
2.y20	Проведение инструктирования работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала, на рабочем месте		
2.y21	Обеспечение рациональной организации рабочих мест с учетом выполняемых функций в соответствии с требованиями охраны труда		
2.y22	Организация безопасных и комфортных условий труда		
2.y23	Контроль соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, трудовой дисциплины работниками медицинской организации, в том числе средним и младшим медицинским персоналом		
3.y1	Анализ текущего ресурсного обеспечения и определение ресурсов, необходимых для деятельности медицинской организации, ее структурного подразделения, среднего и младшего медицинского персонала		
3.y2	Оценка потребностей в ресурсах медицинской организации, ее структурного подразделения, среднего и младшего медицинского персонала		
3.y3	Принятие управленческих решений по вопросам материально-технического обеспечения медицинской организации, ее структурного подразделения, деятельности среднего и младшего медицинского персонала		
3.y4	Организация процесса закупок, контроль исполнения договоров на поставку товаров, работ и услуг		
3.y5	Оценка эффективности ресурсного обеспечения медицинской организации, ее структурного подразделения, среднего и младшего медицинского персонала		
3.y6	Анализ и оценка информации о лекарственных препаратах, расходных материалах, медицинском оборудовании, работах и услугах		
3.y7	Формирование конкурсной документации на закупку лекарственных препаратов, других материалов и оборудования, работ и услуг		
3.y8	Организация и проведение инвентаризации товарно-материальных ценностей, оперативно-технического учета и предметно-количественного учета		
3.y9	Получение, хранение и учет медицинских изделий, лекарственных препаратов и дезинфицирующих средств		
3.y10	Организация рационального использования материальных ресурсов в медицинской организации, ее структурном подразделении, средним и младшим медицинским персоналом		
3.y11	Обеспечение соблюдения требований к эксплуатации медицинских изделий, применяемых средним и младшим медицинским персоналом медицинской организации		
3.y12	Оформление и подача заявки на ремонт медицинских изделий		
3.y13	Обеспечение хранения и применение разрешительной документации на медицинские изделия		
4.y1	Работа в составе врачебно-сестринской или фельдшерской бригады по оказанию медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях		
4.y2	Медицинская сортировка и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях		
4.y3	Проведение работы по подготовке к медицинской эвакуации пациентов в специализированные медицинские организации в чрезвычайных ситуациях		
4.y4	Организация работы подчиненных работников по оказанию медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях		

Отзыв лица, ответственного за организацию и проведение практической подготовки

Уровень готовности обучающегося к практике (высокий, средний, низкий)	
Уровень соблюдения обучающимся трудовой дисциплины (высокий, средний, низкий)	
Уровень соблюдения обучающимся принципов этики и деонтологии (высокий, средний, низкий)	
Уровень проявления обучающимся инициативы в работе (высокий, средний, низкий)	
Уровень освоения обучающимся программы практики (высокий, средний, низкий)	
Оценка (зачтено, не зачтено)	

Подпись лица, ответственного за организацию
и проведение практической подготовки

Печать (штамп) базы практической подготовки

Подпись руководителя практической подготовки

Отчет о прохождении практики «Управление деятельностью среднего и младшего медицинского персонала»

Фамилия, имя, отчество обучающегося (слушателя)	
Место прохождения практики (база практической подготовки)	
Дата начала практики	
Дата окончания практики	
Руководитель практической подготовки	

Лицо, ответственное за организацию и проведение практической подготовки	

Инструктаж по охране труда на рабочем месте

Дата проведения инструктажа	Подпись обучающегося	Фамилия, имя, отчество инструктирующего	Подпись инструктирующего

Инструктаж по технике пожарной безопасности

Дата проведения инструктажа	Подпись обучающегося	Фамилия, имя, отчество инструктирующего	Подпись инструктирующего

Дневник практики

Дата	Содержание работы

Карточка учета примененных умений

Код	Умения	Отметка о применении (количество случаев применения, выполнения манипуляции)	
		плановое значение	фактическое значение

Отзыв лица, ответственного за организацию и проведение практической подготовки

Уровень готовности обучающегося к практике (высокий, средний, низкий)	
Уровень соблюдения обучающимся трудовой дисциплины (высокий, средний, низкий)	
Уровень соблюдения обучающимся принципов этики и деонтологии (высокий, средний, низкий)	
Уровень проявления обучающимся инициативы в работе (высокий, средний, низкий)	
Уровень освоения обучающимся программы практики (высокий, средний, низкий)	

Оценка (зачтено, не зачтено)	

Подпись лица, ответственного за организацию
и проведение практической подготовки

Печать (штамп) базы практической подготовки

Подпись руководителя практической подготовки

_____

Отчет о прохождении практики «Управление домом (больницей) сестринского ухода, хосписом»

Фамилия, имя, отчество обучающегося (слушателя)	
Место прохождения практики (база практической подготовки)	
Дата начала практики	
Дата окончания практики	
Руководитель практической подготовки	
Лицо, ответственное за организацию и проведение практической подготовки	

Инструктаж по охране труда на рабочем месте

Дата проведения инструктажа	Подпись обучающегося	Фамилия, имя, отчество инструктирующего	Подпись инструктирующего

Инструктаж по технике пожарной безопасности

Дата проведения инструктажа	Подпись обучающегося	Фамилия, имя, отчество инструктирующего	Подпись инструктирующего

Дневник практики

Дата	Содержание работы

Карточка учета примененных умений

Код	Умения	Отметка о применении (количество случаев применения, выполнения манипуляции)	
		плановое значение	фактическое значение
1.у1	Анализ текущей ситуации и стратегических программ развития региона и отрасли для планирования деятельности медицинской организации, ее структурного подразделения		
1.у2	Определение целей и задач деятельности медицинской организации, ее структурного подразделения, целевых показателей их достижения и решения		
1.у3	Разработка плана мероприятий по достижению целевых показателей деятельности медицинской организации, ее структурного подразделения		
1.у4	Проведение работы по организации процессов оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению		
1.у5	Обеспечение и контроль соблюдения лечебно-охранительного режима в медицинской организации, ее структурном подразделении		
1.у6	Создание условий для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий, проведения текущей и генеральной уборки в медицинской организации, ее структурном подразделении		
1.у7	Обеспечение и контроль проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий по предупреждению возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний в медицинской организации, ее структурном подразделении		
1.у8	Обеспечение качественного сбора, хранения и утилизации медицинских отходов в медицинской организации, ее структурном подразделении		
1.у9	Обеспечение условий сбора, хранения и транспортировки биологического материала для лабораторных исследований в медицинской организации, ее структурном подразделении		
1.у10	Разработка проектов локальных нормативных актов по организации деятельности медицинской организации, ее структурного подразделения		
1.у11	Организация распространения информационно-справочных материалов по профилактике социально значимых заболеваний, курения, алкоголизма, наркомании, включая просвещение и информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни среди населения		
1.у12	Контроль проведения медицинскими работниками санитарно-просветительной работы		
1.у13	Организация и проведение диспансерного наблюдения за группами населения		
1.у14	Организация проведения профилактических прививок детям и взрослым		
1.у15	Обеспечение и контроль соблюдения правил учета, хранения и отпуска лекарственных препаратов, наркотических, психотропных и сильнодействующих лекарственных препаратов, препаратов крови и медицинских изделий в структурном подразделении, оказывающем медицинскую помощь в организациях		
1.у16	Организация и контроль деятельности по обеспечению лечебного питания пациентов медицинской организации, ее структурного подразделения		
1.у17	Контроль процесса поступления и выписки пациентов медицинской организации, ее структурного подразделения		
1.у18	Создание условий для проведения сестринского ухода за пациентами		

1.у19	Проведение мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации, ее структурном подразделении		
1.у20	Ведение, учет и хранение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа		
1.у21	Организация и проведение контроля ведения медицинской документации медицинскими работниками медицинской организации, ее структурного подразделения		
1.у22	Составление отчета, в том числе аналитического, о своей деятельности и результатах деятельности в медицинской организации, ее структурного подразделения		
1.у23	Анализ полученной в результате проведения контролирующих мероприятий информации и разработка предложений о внесении организационных изменений в деятельность работников, в том числе среднего и младшего медицинского персонала		
1.у24	Принятие управленческих решений по материально-техническим, административным, организационным и кадровым вопросам в пределах полномочий		
1.у25	Обеспечение выполнения коллективного договора в пределах полномочий		
1.у26	Выстраивание деловых связей и координация сотрудничества с организациями различных организационно-правовых форм		
1.у27	Представление медицинской организации, ее структурного подразделения в органах государственной власти и местного самоуправления, а также в вышестоящей организации в пределах полномочий		
1.у28	Организация взаимодействия со средствами массовой информации и с общественностью		
1.у29	Использование навыков делового общения при проведении совещаний, в деловой переписке, электронном документообороте		
2.у1	Определение потребности в работниках медицинской организации, ее структурного подразделения		
2.у2	Организация работы по планированию кадрового состава работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала		
2.у3	Анализ имеющегося кадрового ресурса и определение потребности в кадровом обеспечении		
2.у4	Составление штатного расписания медицинской организации, ее структурного подразделения		
2.у5	Оценка сложившейся ситуации в кадровом составе среднего и младшего медицинского персонала и прогнозирование ее дальнейшего развития, выработка альтернативных вариантов решения и оценка рисков, связанных с их реализацией		
2.у6	Планирование и проведение мероприятий по развитию кадрового состава среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации		
2.у7	Планирование деятельности среднего и младшего медицинского персонала, утверждение перечня и установление значений целевых показателей их деятельности		
2.у8	Разработка мероприятий по достижению целевых показателей деятельности среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации		
2.у9	Организация мероприятий по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний среди работников медицинской организации, ее структурного подразделения, в том числе среднего и младшего медицинского персонала		
2.у10	Обеспечение условий и организация выполнения требований охраны труда работниками медицинской организации, ее структурного подразделения, в том числе среднего и младшего медицинского персонала		
2.у11	Организация внедрения инноваций в деятельность работников медицинской организации, ее структурного подразделения, медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала		
2.у12	Формирование и поддержание корпоративной культуры медицинской организации, ее структурного подразделения		
2.у13	Обеспечение профессионального и личностного развития работников медицинской организации, ее структурного подразделения, в том числе		

	среднего и младшего медицинского персонала, планирование повышения квалификации и профессионального роста работников		
2.у14	Обеспечение подбора, приема и адаптация работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала		
2.у15	Формирование системы мотивирования и стимулирования работников медицинской организации, ее структурного подразделения, в том числе среднего и младшего медицинского персонала		
2.у16	Рациональное размещение и использование работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала, по видам их деятельности, контроль объема и качества выполняемой ими работы		
2.у17	Анализ и оценка деятельности работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала, на конкретных участках работы		
2.у18	Контроль и организация практической подготовки обучающихся по программам среднего профессионального образования в структурном подразделении медицинской организации		
2.у19	Составление графика и табеля работы работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала		
2.у20	Проведение инструктирования работников медицинской организации, в том числе среднего и младшего медицинского персонала, на рабочем месте		
2.у21	Обеспечение рациональной организации рабочих мест с учетом выполняемых функций в соответствии с требованиями охраны труда		
2.у22	Организация безопасных и комфортных условий труда		
2.у23	Контроль соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, трудовой дисциплины работниками медицинской организации, в том числе средним и младшим медицинским персоналом		
3.у1	Анализ текущего ресурсного обеспечения и определение ресурсов, необходимых для деятельности медицинской организации, ее структурного подразделения, среднего и младшего медицинского персонала		
3.у2	Оценка потребностей в ресурсах медицинской организации, ее структурного подразделения, среднего и младшего медицинского персонала		
3.у3	Принятие управленческих решений по вопросам материально-технического обеспечения медицинской организации, ее структурного подразделения, деятельности среднего и младшего медицинского персонала		
3.у4	Организация процесса закупок, контроль исполнения договоров на поставку товаров, работ и услуг		
3.у5	Оценка эффективности ресурсного обеспечения медицинской организации, ее структурного подразделения, среднего и младшего медицинского персонала		
3.у6	Анализ и оценка информации о лекарственных препаратах, расходных материалах, медицинском оборудовании, работах и услугах		
3.у7	Формирование конкурсной документации на закупку лекарственных препаратов, других материалов и оборудования, работ и услуг		
3.у8	Организация и проведение инвентаризации товарно-материальных ценностей, оперативно-технического учета и предметно-количественного учета		
3.у9	Получение, хранение и учет медицинских изделий, лекарственных препаратов и дезинфицирующих средств		
3.у10	Организация рационального использования материальных ресурсов в медицинской организации, ее структурном подразделении, средним и младшим медицинским персоналом		
3.у11	Обеспечение соблюдения требований к эксплуатации медицинских изделий, применяемых средним и младшим медицинским персоналом медицинской организации		
3.у12	Оформление и подача заявки на ремонт медицинских изделий		
3.у13	Обеспечение хранения и применение разрешительной документации на медицинские изделия		
4.у1	Работа в составе врачебно-сестринской или фельдшерской бригады по оказанию медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях		
4.у2	Медицинская сортировка и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях		

4.у3	Проведение работы по подготовке к медицинской эвакуации пациентов в специализированные медицинские организации в чрезвычайных ситуациях		
4.у4	Организация работы подчиненных работников по оказанию медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях		

Отзыв лица, ответственного за организацию и проведение практической подготовки

Уровень готовности обучающегося к практике (высокий, средний, низкий)	
Уровень соблюдения обучающимся трудовой дисциплины (высокий, средний, низкий)	
Уровень соблюдения обучающимся принципов этики и деонтологии (высокий, средний, низкий)	
Уровень проявления обучающимся инициативы в работе (высокий, средний, низкий)	
Уровень освоения обучающимся программы практики (высокий, средний, низкий)	
Оценка (зачтено, не зачтено)	

Подпись лица, ответственного за организацию
и проведение практической подготовки

Печать (штамп) базы практической подготовки

Подпись руководителя практической подготовки

Приложение № 2
к дополнительной профессиональной
программе профессиональной
переподготовки по специальности
«Организация сестринского дела»

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
для промежуточной аттестации
по модулю 1
«Общие вопросы организации сестринского дела»

1. Тестовые задания

Инструкция: выберите один правильный ответ.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Каким нормативным правовым актом регулируются отношения в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации?	А. Трудовой кодекс РФ Б. Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» В. Гражданский кодекс РФ Г. Федеральный закон № 152-ФЗ «О персональных данных»	Б	1.з1
Лицензионные требования при осуществлении медицинской деятельности устанавливаются:	А. Трудовым кодексом РФ Б. Постановлением Правительства РФ В. Локальными актами медицинской организации Г. СанПиН	Б	1.з2
Санитарно-эпидемиологические требования к медицинским организациям регламентируются:	А. Приказом Минздрава России Б. СанПиН (санитарными правилами и нормами) В. Должностными инструкциями Г. Профессиональными стандартами	Б	1.з3
Что из перечисленного относится к профилактическим мероприятиям в медицинской организации:	А. Проведение хирургической операции Б. Проведение диспансеризации В. Назначение лекарственной терапии Г. Проведение инструментального исследования	Б	1.з4
Статистический показатель, характеризующий деятельность медицинской организации:	А. Температура воздуха в помещении Б. Количество коек в отделении В. Средняя длительность пребывания пациента на койке	В	1.з5, 1.з7

	Г. Количество сотрудников в организации		
Защита персональных данных пациентов регламентируется:	А. Трудовым кодексом РФ Б. Федеральным законом № 323-ФЗ В. Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» Г. Гражданским кодексом РФ	В	1.з6
К показателям, характеризующим состояние здоровья населения, относятся:	А. Количество медицинских работников Б. Общая заболеваемость и смертность В. Количество коек в стационаре Г. Размер финансирования медицинской организации	Б	1.з7
Что из перечисленного относится к первичной доврачебной медико-санитарной помощи:	А. Проведение сложной хирургической операции Б. Проведение профилактического осмотра медицинской сестрой В. Проведение МРТ-исследования Г. Назначение химиотерапии	Б	1.з8
Принцип планирования, предполагающий постановку конкретных и измеримых целей:	А. Принцип гибкости Б. Принцип конкретности В. Принцип участия Г. Принцип непрерывности	Б	1.з9, 1.з32
Что относится к принципам организации процессов деятельности структурного подразделения медицинской организации:	А. Только финансирование Б. Стандартизация, непрерывность, эффективность В. Только кадровое обеспечение Г. Только материально-техническое оснащение	Б	1.з10
Теоретические основы сестринского дела включают:	А. Только методы хирургического лечения Б. Методы и принципы ухода за пациентом В. Только принципы фармакотерапии Г. Только организацию работы лаборатории	Б	1.з13
Инфекционный контроль в медицинской организации направлен на:	А. Лечение инфекционных заболеваний Б. Профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи В. Проведение вакцинации Г. Диагностику инфекционных заболеваний	Б	1.з14
Дезинфекция медицинских изделий проводится с целью:	А. Удаления видимых загрязнений	Б	1.з15, 1.з16

	Б. Уничтожения патогенных и условно-патогенных микроорганизмов В. Стерилизации изделий Г. Обеззараживания воздуха		
Текущая уборка в медицинской организации проводится:	А. 1 раз в месяц Б. 1 раз в неделю В. Ежедневно (не менее 2 раз) Г. 1 раз в квартал	В	1.з17
Правила эксплуатации медицинских изделий регламентируются:	А. Только устными указаниями врача Б. Инструкцией по эксплуатации производителя В. Только СанПиН Г. Только должностной инструкцией	Б	1.з18, 1.з20
К медицинским отходам класса Б относятся:	А. Пищевые отходы Б. Эпидемиологически опасные отходы В. Канцелярские отходы Г. Радиационно опасные отходы	Б	1.з21
Хранение наркотических и психотропных лекарственных препаратов осуществляется:	А. В общем доступном месте Б. В специально оборудованном помещении, в сейфе В. На рабочем столе медицинской сестры Г. В холодильнике вместе с продуктами	Б	1.з22
Лечебное питание в медицинской организации организуется в соответствии с:	А. Желанием пациента Б. Приказом Минздрава России и стандартами лечебного питания В. Рекомендациями родственников Г. Наличием продуктов в магазине	Б	1.з24
Что относится к требованиям безопасной больничной среды:	А. Наличие свободного доступа в любые помещения Б. Наличие поручней, противоскользящих покрытий, достаточного освещения В. Отсутствие вентиляции Г. Хранение вещей в коридорах	Б	1.з25
Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности проводится с целью:	А. Наказания работников Б. Обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи надлежащего качества В. Увеличения финансирования Г. Сокращения штата	Б	1.з30, 1.з35
Теория управления включает следующие функции менеджмента:	А. Планирование, организация, мотивация, контроль Б. Только планирование и контроль	А	1.з31

	В. Только мотивацию Г. Только организацию		
К видам планов в медицинской организации относится:	А. Стратегический план Б. Финансовый план В. План работы структурного подразделения Г. Все перечисленное	Г	1.з32
Медицинская документация в форме электронного документа должна храниться:	А. На личном компьютере сотрудника Б. В медицинской информационной системе с соблюдением требований защиты данных В. На съемном носителе без защиты Г. В бумажном виде	Б	1.з36
Правила делопроизводства в медицинской организации регламентируют:	А. Только работу с пациентами Б. Порядок создания, оформления, движения и хранения документов В. Только работу с кадрами Г. Только финансовую деятельность	Б	1.з37
В отчете о деятельности среднего медицинского персонала отражаются:	А. Только количество проведенных операций Б. Показатели объема и качества работы, выполнение плановых заданий В. Только количество пациентов Г. Только расходы	Б	1.з38, 1.з39
Что относится к основам этики делового общения в медицинской организации:	А. Использование нецензурной лексики Б. Уважение к коллегам, конструктивный диалог, соблюдение субординации В. Игнорирование мнения подчиненных Г. Конфликтное поведение	Б	1.з40

2. Ситуационные задачи

Задача 1

Ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

В городской поликлинике № 3 работает старшая медицинская сестра терапевтического отделения. При плановой проверке она выявила, что в процедурном кабинете нарушаются правила хранения лекарственных препаратов: некоторые медикаменты с истекшим сроком годности находятся в общем доступе, не ведется журнал учета температурного режима в холодильнике для

хранения термолабильных препаратов, а также отсутствует маркировка на стеллажах с лекарственными средствами. Кроме того, медицинская сестра процедурного кабинета не прошла плановое повышение квалификации (срок переподготовки истек 6 месяцев назад).

Задания

1. Какие нормативные правовые акты регламентируют порядок хранения и учета лекарственных препаратов в медицинской организации?
2. Каковы обязанности старшей медицинской сестры по контролю за соблюдением правил хранения лекарственных средств в отделении?
3. Какой порядок действий должна предпринять старшая медицинская сестра при выявлении нарушений в процедурном кабинете?
4. Какие последствия могут наступить для медицинской организации и сотрудников при выявлении указанных нарушений контролирующими органами?
5. Как старшая медицинская сестра должна организовать контроль за своевременным прохождением повышения квалификации средним медицинским персоналом?

Эталоны ответов

1. Порядок хранения и учета лекарственных препаратов регламентируется: Федеральным законом № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»; Приказом Минздрава России № 706н «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств»; Приказом Минздрава России № 646н «Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения»; СанПиН по организации хранения лекарственных средств; а также локальными актами медицинской организации.
2. Обязанности старшей медицинской сестры: осуществлять ежедневный контроль за соблюдением правил хранения, учета и отпуска лекарственных препаратов в отделении; проверять сроки годности, температурный режим хранения, наличие маркировки и сопроводительной документации; организовывать своевременное списание лекарственных средств с истекшим сроком годности; проводить инструктажи с персоналом по правилам хранения и учета; вести необходимую документацию (журналы регистрации температуры, учета наркотических и психотропных средств).
3. Порядок действий: зафиксировать выявленные нарушения письменно (акт проверки); провести внеплановый инструктаж с медицинской сестрой процедурного кабинета по правилам хранения и учета; организовать немедленное удаление лекарств с истекшим сроком годности и их списание по установленному порядку; восстановить маркировку на стеллажах; обеспечить ведение журнала учета температуры в холодильнике; доложить заведующему отделением и главной медицинской сестре о выявленных нарушениях и принятых мерах; при повторных нарушениях — инициировать дисциплинарное взыскание.
4. Последствия: при проверке Росздравнадзором или Роспотребнадзором могут быть выявлены нарушения лицензионных требований, что влечет административный штраф на должностных лиц и юридическое лицо (по ст. 14.43 КоАП РФ); возможно приостановление деятельности; медицинская сестра может быть привлечена к дисциплинарной ответственности вплоть до увольнения; также возможны уголовные последствия при нарушении правил хранения наркотических и психотропных средств.
5. Организация контроля: ведение журнала учета сроков прохождения повышения квалификации для каждого сотрудника; ежегодное составление графика обучения на следующий календарный год; контроль за своевременной подачей заявок на курсы повышения квалификации; информирование сотрудников о предстоящих сроках переподготовки за 3–6 месяцев; координация с отделом кадров и учебным центром; внесение данных о прохождении обучения в личные дела; при нарушении сроков — применение дисциплинарных мер.

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з10, 1.з22, 1.з23, 1.з35, 1.у15, 1.у21

Задача 2

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

Главная медицинская сестра городской больницы получила задание от главного врача разработать план мероприятий по снижению уровня внутрибольничных инфекций (ИСМП) в стационаре. За последний год зарегистрировано 12 случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в том числе 3 случая инфекции области хирургического вмешательства. Анализ показал, что в большинстве случаев имели место нарушения правил асептики и антисептики, а также недостаточная обработка рук персоналом.

Задания

1. Какие нормативные документы регламентируют систему инфекционного контроля в медицинской организации?
2. Каковы основные направления профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в стационаре?
3. Как главная медицинская сестра должна организовать контроль за соблюдением правил асептики и антисептики средним и младшим медицинским персоналом?
4. Разработайте план конкретных мероприятий по снижению уровня ИСМП, включая обучение персонала, контроль и материально-техническое обеспечение.
5. Какой порядок расследования и регистрации случаев ИСМП в медицинской организации?

Эталоны ответов

1. Нормативные документы: Федеральный закон № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»; Методические указания по эпидемиологическому надзору за ИСМП; Приказы Минздрава по профилактике ИСМП; локальные акты медицинской организации (стандарты операционных процедур, алгоритмы обработки рук).
2. Основные направления: организация системы эпидемиологического надзора; внедрение стандартных операционных процедур по обработке рук, асептике, уборке помещений; обеспечение средствами индивидуальной защиты и кожными антисептиками; проведение микробиологического мониторинга; обучение персонала; контроль за применением антибиотиков и профилактикой антибиотикорезистентности; организация правильного обращения с медицинскими отходами.
3. Контроль: ежедневные обходы с проверкой наличия и использования средств индивидуальной защиты, соблюдения алгоритмов обработки рук; проверка ведения документации по дезинфекции и стерилизации; проведение срезовых проверок знаний; аудит выполнения стандартов операционных процедур; анализ результатов микробиологического контроля; внедрение системы видеомониторинга (при возможности); проведение внеплановых проверок при подозрении на нарушения.
4. План мероприятий:

Обучение: проведение ежемесячных семинаров по профилактике ИСМП для среднего и младшего персонала; внедрение симуляционных тренингов по обработке рук; организация школ по инфекционной безопасности.

Контроль: внедрение чек-листов для самоконтроля и контроля старшей медсестрой; проведение еженедельных аудитов; анализ каждого случая ИСМП с разбором ошибок.

Материально-техническое обеспечение: обеспечение кожными антисептиками в достаточном количестве (дозаторы у каждой койки); закупка одноразовых расходных материалов; обновление оборудования для стерилизации; установка бактерицидных облучателей.

Документирование: ведение журналов учета ИСМП, отчетов по результатам контроля.

5. Порядок расследования: при выявлении случая ИСМП медицинский работник сообщает эпидемиологу и главной медицинской сестре; создается комиссия по расследованию (эпидемиолог, главная медсестра, заведующие отделениями); проводится эпидемиологическое расследование

(сбор анамнеза, анализ медицинской документации, микробиологические исследования); устанавливается причина, пути передачи; разрабатываются корректирующие мероприятия; составляется акт расследования; информация передается в вышестоящие органы (Роспотребнадзор) в установленном порядке; результаты доводятся до персонала.

Коды результатов обучения: 1.з14, 1.з15, 1.з16, 1.з17, 1.з23, 1.у6, 1.у7

Задача 3

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

В детской поликлинике старшая медицинская сестра проводит анализ укомплектованности кадрами и планирование работы среднего медицинского персонала на предстоящий год. В настоящее время в штате имеется 12 участковых медицинских сестер, 5 медицинских сестер в прививочном кабинете и 3 медицинские сестры в кабинете здорового ребенка. Планируется открытие нового кабинета медицинской профилактики и увеличение нагрузки на участковых медицинских сесер в связи с расширением прикрепленного населения (прирост на 15%).

Задания

1. Какие нормативные документы определяют штатные нормативы численности среднего медицинского персонала в амбулаторно-поликлинических учреждениях?
2. Как старшая медицинская сестра должна провести расчет потребности в медицинских сестрах для нового кабинета медицинской профилактики?
3. Какие методы планирования кадрового состава могут быть использованы для перераспределения нагрузки при увеличении прикрепленного населения?
4. Как организовать введение должностей новых сотрудников (подбор, адаптация, вводный инструктаж)?
5. Какие показатели деятельности среднего медицинского персонала должны быть включены в план работы на следующий год?

Эталоны ответов

1. Основные документы: Приказ Минздрава России о номенклатуре должностей медицинских работников; Приказы о штатных нормативах для амбулаторно-поликлинических учреждений; Трудовой кодекс РФ; профессиональные стандарты «Медицинская сестра», «Специалист по организации сестринского дела»; локальные акты медицинской организации.
2. Расчет потребности: определить объем работы нового кабинета (количество пациентов, виды услуг, время на одну услугу); использовать нормативы времени на одну процедуру/осмотр; учесть режим работы кабинета (часы работы, количество смен); применить расчетную формулу: необходимое число ставок = (норма нагрузки × фактическая нагрузка) / норматив на 1 ставку; учесть дополнительные функции (документооборот, санитарная обработка); согласовать расчет с главной медицинской сестрой и главным врачом; внести предложения в штатное расписание.
3. Методы планирования: анализ текущей нагрузки и времени, затрачиваемого на каждую услугу; использование хронометража рабочего времени; перераспределение функций между сотрудниками (например, часть работы по ведению документации передать младшему персоналу); оптимизация маршрутизации пациентов; внедрение электронного документооборота; использование принципа «гибкого» графика работы; привлечение совместителей; временное увеличение ставок на период пиковой нагрузки.
4. Организация введения новых сотрудников: разработка должностных инструкций; проведение вводного инструктажа по охране труда, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологическому режиму; назначение наставника (опытного сотрудника) для адаптации; план стажировки (первые 2–3 недели работа под наблюдением); контроль за выполнением

функциональных обязанностей; оценка профессиональных навыков в конце испытательного срока; оформление необходимых документов (трудовой договор, приказ о приеме).

5. Показатели деятельности: количество посещений пациентов; выполнение плана по диспансеризации; охват профилактическими осмотрами; количество прививок; выполнение стандартов операционных процедур; качество ведения медицинской документации; соблюдение санитарно-эпидемиологического режима; показатели удовлетворенности пациентов (по опросам); выполнение целевых показателей (например, процент охвата).

Коды результатов обучения: 2.з1, 2.з3, 2.з5, 2.з10, 2.з18, 2.у1, 2.у3

Задача 4

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

В стационарном отделении больницы сестринского ухода старшая медицинская сестра проводит инвентаризацию медицинского оборудования и расходных материалов. Выявлено, что часть медицинских изделий (функциональные кровати, противопролежневые матрасы) требуют ремонта, а запасы расходных материалов (пеленки, подгузники, одноразовые шприцы, катетеры) не соответствуют потребностям отделения на ближайший месяц. Кроме того, имеются просроченные дезинфицирующие средства.

Задания

1. Какие нормативные документы регламентируют организацию ресурсного обеспечения медицинской организации?
2. Как старшая медицинская сестра должна организовать процесс заявки на необходимое оборудование и расходные материалы?
3. Каков порядок списания и утилизации медицинских изделий, пришедших в негодность, и просроченных дезинфицирующих средств?
4. Как организовать контроль за рациональным использованием материальных ресурсов в отделении?
5. Какие меры следует предпринять для предотвращения дефицита расходных материалов в будущем?

Эталоны ответов

1. Нормативные документы: Федеральный закон № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»; Приказы Минздрава по оснащению медицинских организаций; Правила хранения и учета медицинских изделий и дезинфицирующих средств; Инструкции по эксплуатации медицинских изделий; локальные акты организации (положение о закупках).
2. Организация заявки: провести анализ фактического расхода материалов за предыдущие периоды; рассчитать потребность на ближайший месяц с учетом количества пациентов и планируемых процедур; составить заявку по установленной форме с указанием наименования, количества, технических характеристик; согласовать с главной медицинской сестрой и заведующим отделением; подать заявку в отдел закупок (или главному врачу) в установленные сроки; контролировать исполнение заявки и при необходимости уточнять потребности.
3. Порядок списания и утилизации: для медицинских изделий, пришедших в негодность, — оформление акта технического осмотра комиссией с участием инженера; составление акта списания по форме (например, форма № 0504104); для просроченных дезинфицирующих средств — акт списания с указанием причины и срока годности; списание утверждается главным врачом; утилизация осуществляется в соответствии с СанПиН по обращению с медицинскими отходами (просроченные дезсредства класса Б или В).

4. Контроль рационального использования: ведение журналов учета расхода материалов; проведение ежемесячной инвентаризации; анализ эффективности использования дорогостоящих изделий; обучение персонала правилам экономии (использование точного дозирования, отсутствие излишнего вскрытия упаковок); внедрение системы материальной ответственности; анализ случаев перерасхода и коррекция

5. Предотвращение дефицита: создание неснижаемого запаса (на 1–2 месяца) по критически важным позициям; планирование закупок с учетом сезонности; заключение долгосрочных договоров с поставщиками; мониторинг рынка и поиск альтернативных поставщиков; использование программ прогнозирования расхода; регулярное информирование руководства о необходимости пополнения запасов.

Коды результатов обучения: 3.з1, 3.з2, 3.з3, 3.з4, 3.з6, 3.у3, 3.у9

Задача 5

Ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

Главная медицинская сестра больницы получила жалобу от пациента на невнимательное отношение медицинской сестры процедурного кабинета (после инъекции пациенту стало плохо, медицинская сестра не оказала помощь, а вышла из кабинета). Кроме того, пациент сообщил, что его права были нарушены: ему не разъяснили цель назначенной инъекции, не получили информированное согласие. Главная медицинская сестра должна провести служебное расследование.

Задания

1. Какие нормативные акты регулируют права пациентов и ответственность медицинских работников?
2. Какой порядок проведения служебного расследования по жалобе пациента?
3. Какие меры ответственности могут быть применены к медицинской сестре в случае подтверждения нарушений?
4. Как главная медицинская сестра должна организовать работу по профилактике подобных ситуаций в будущем?
5. Какие разъяснения следует дать пациенту о его правах и действиях после служебного расследования?

Эталоны ответов

1. Нормативные акты: Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (ст. 19, 20 — права на информированное согласие, на информацию); Трудовой кодекс РФ; Кодекс об административных правонарушениях; Уголовный кодекс РФ (при причинении вреда здоровью); Приказы Минздрава о порядке дачи информированного согласия; локальные акты организации (должностные инструкции).
2. Порядок служебного расследования: зарегистрировать жалобу в журнале учета; назначить комиссию (главная медсестра, заведующий отделением, представитель отдела кадров, юрист); затребовать письменные объяснения от медицинской сестры; изучить медицинскую документацию, лист назначений, протоколы процедур; опросить свидетелей (соседи по палате, коллеги); установить факты (была ли оказана помощь после ухудшения состояния, было ли согласие); составить акт расследования; подготовить рекомендации по результатам; ознакомить пациента с результатами (в части, касающейся его прав).
3. Меры ответственности: дисциплинарная (замечание, выговор, увольнение) — за нарушение должностных обязанностей; административная (штраф) — за нарушение прав потребителей (при проверке Роспотребнадзором); при причинении вреда здоровью — уголовная

ответственность (ст. 124 УК РФ — неоказание помощи больному). Применяется после установления вины и в соответствии с тяжестью нарушения.

4. Профилактика: проведение дополнительного инструктажа по этике и деонтологии, правам пациентов; внедрение стандартов общения с пациентами; разработка памяток по оформлению информированного согласия; усиление контроля за соблюдением алгоритмов оказания помощи; регулярное обучение навыкам коммуникации; внедрение системы «тайный пациент» для оценки качества обслуживания.

5. Разъяснения пациенту: сообщить о результатах рассмотрения жалобы; разъяснить, что приняты меры к виновным лицам; напомнить о праве на обжалование в суд, в Росздравнадзор, страховую компанию; разъяснить право на компенсацию морального вреда (при наличии оснований); предложить помощь в оформлении документов для обращения в вышестоящие инстанции; дать контакты ответственных лиц для дальнейших обращений.

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з6, 1.з38, 1.з39, 1.з40, 1.у24, 1.у28

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ для промежуточной аттестации по модулю 2 «Организация работы среднего и младшего медицинского персонала и контроль качества медицинской деятельности»

1. Тестовые задания

Инструкция: выберите один правильный ответ.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Основной принцип штатного планирования среднего и младшего медицинского персонала в медицинской организации:	А. По желанию руководителя Б. На основе нормативов нагрузки и потребности в медицинской помощи В. По количеству коек Г. По численности прикрепленного населения	Б	1.з10, 2.з5
Документ, на основании которого устанавливается структура и штатная численность подразделения:	А. Трудовой кодекс РФ Б. Штатное расписание В. Коллективный договор Г. Должностная инструкция	Б	2.з4, 2.з5
При расчете численности среднего медицинского персонала учитывается:	А. Только количество врачей Б. Нормативы времени на одну процедуру, количество пациентов, режим работы В. Только желание сотрудников Г. Только площадь отделения	Б	2.з1, 2.з3
Компетенции и требования к квалификации среднего и младшего медицинского персонала определяются:	А. Профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками	А	2.з6

	Б. Личными договоренностями В. Решением профсоюза Г. Только приказом главного врача		
Основная цель кадрового менеджмента в медицинской организации:	А. Сокращение штата Б. Обеспечение эффективного подбора, расстановки и развития персонала В. Увеличение нагрузки на сотрудников Г. Снижение заработной платы	Б	2.з7, 2.з10
Принцип рациональной организации рабочего места медицинской сестры:	А. Максимальная экономия пространства Б. Эргономичность, безопасность, доступность необходимого В. Размещение оборудования на усмотрение сотрудника Г. Отсутствие зонирования	Б	2.з18, 2.з9
К методам дезинфекции медицинских изделий относится:	А. Только физический Б. Физический, химический, комбинированный В. Только химический Г. Только механический	Б	2.з14
Предстерилизационная очистка проводится с целью:	А. Уничтожения всех микроорганизмов Б. Удаления белковых, жировых и механических загрязнений В. Обеззараживания воздуха Г. Проверки исправности инструментов	Б	2.з15
Медицинские отходы класса Б собираются в:	А. Белые контейнеры Б. Желтые контейнеры с маркировкой В. Красные контейнеры Г. Черные контейнеры	Б	2.з8, 2.з11
Экстренная профилактика при аварийной ситуации с риском инфицирования включает:	А. Обработку раны и сообщение руководителю Б. Немедленную вакцинацию В. Прием антибиотиков Г. Госпитализацию	А	2.з12
Учет лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, ведется:	А. В общем журнале Б. В специальном журнале предметно-количественного учета В. Только в электронном виде Г. Не ведется	Б	1.з22
Условия хранения термолабильных лекарственных препаратов:	А. При комнатной температуре Б. В холодильнике с контролем температурного режима В. В сейфе Г. На полке в шкафу	Б	1.з22

Внутренний контроль качества медицинской деятельности включает:	А. Только проверку документации Б. Оценку соблюдения стандартов, санитарных норм, удовлетворенности пациентов В. Только контроль работы врачей Г. Только аудит финансов	Б	1.з30, 1.з34
Клинический аудит качества медицинской помощи — это:	А. Финансовая проверка Б. Систематический анализ качества диагностики и лечения В. Проверка трудовой дисциплины Г. Контроль расхода материалов	Б	1.з34
Основной метод выявления дефектов в работе среднего медицинского персонала:	А. Опрос пациентов Б. Анализ медицинской документации и наблюдение В. Тестирование сотрудников Г. Хронометраж	Б	1.з34, 1.з35
Паллиативная медицинская помощь оказывается:	А. Только в стационаре Б. В амбулаторных, стационарных условиях и на дому В. Только в хосписах Г. Только в дневных стационарах	Б	1.з11, 2.з7
Основная цель паллиативной помощи:	А. Излечение заболевания Б. Улучшение качества жизни пациента и его семьи В. Проведение реанимации Г. Продление жизни любой ценой	Б	1.з11
Организация помощи в чрезвычайных ситуациях включает:	А. Только вызов скорой Б. Медицинскую сортировку, эвакуацию, оказание доврачебной помощи В. Только эвакуацию Г. Только оповещение	Б	4.з2, 4.з5
Медицинская сортировка в ЧС проводится с целью:	А. Разделения по возрасту Б. Определения приоритетности оказания помощи и эвакуации В. Разделения по полу Г. Определения социального статуса	Б	4.з5
При планировании работы среднего медицинского персонала необходимо учитывать:	А. Только пожелания сотрудников Б. Нормативы труда, объем работы, квалификацию В. Только количество коек Г. Только приказы главного врача	Б	1.з32, 2.з19
Целевые показатели деятельности среднего медицинского персонала устанавливаются:	А. Произвольно Б. На основе целей организации и нормативов В. Только главной медсестрой Г. Только самим сотрудником	Б	2.з19, 2.з20

Мотивирование и стимулирование работников включает:	А. Только материальное поощрение Б. Материальные и нематериальные методы В. Только повышение квалификации Г. Только дисциплинарные меры	Б	2.з17
При внедрении инноваций в деятельность среднего медицинского персонала необходимо:	А. Только приказать Б. Обучить, мотивировать, обеспечить ресурсами В. Игнорировать сопротивление Г. Не планировать	Б	2.з16, 2.з22
Документация по контролю качества медицинской деятельности должна:	А. Вестись формально Б. Отражать результаты проверок, выявленные дефекты и корректирующие меры В. Содержать только положительные результаты Г. Не вестись	Б	1.з35
При организации лекарственного обеспечения в отделении медицинская сестра обязана:	А. Самостоятельно назначать препараты Б. Соблюдать правила хранения, учета и применения В. Изменять дозировки Г. Выдавать препараты без назначения врача	Б	1.з22, 1.з23

2. Ситуационные задачи

Задача 1

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

В терапевтическом отделении стационара старшая медицинская сестра проводит анализ укомплектованности кадрами. В отделении 60 коек, работают 12 медицинских сестер и 6 санитарок. За последний месяц зафиксировано увеличение нагрузки: количество пациентов выросло на 20%, участились случаи несвоевременного выполнения назначений. Главный врач поручил старшей медсестре подготовить предложения по оптимизации штатного расписания.

Задания

1. Какие нормативные документы регламентируют штатные нормативы среднего и младшего медицинского персонала в стационаре?
2. Как рассчитать потребность в медицинских сестрах с учетом изменившейся нагрузки?
3. Составьте план мероприятий по оптимизации штатного расписания (без сокращения персонала).
4. Какие методы мотивации можно применить для повышения эффективности работы существующего персонала?
5. Какие показатели деятельности отделения следует проанализировать для обоснования изменения штатов?

Эталоны ответов

1. Нормативные документы: Приказы Минздрава России о штатных нормативах, Трудовой кодекс РФ, профессиональные стандарты, локальные акты медицинской организации.

2. Расчет потребности: провести хронометраж рабочего времени, определить нормативы времени на манипуляции, рассчитать суммарную трудоемкость, применить формулу: число ставок = (норма нагрузки × фактическая нагрузка) / норматив на 1 ставку. Учесть увеличение на 20% и дополнительные функции.

3. План оптимизации: перераспределить функциональные обязанности, внедрить электронный документооборот, привлечь совместителей на пиковые нагрузки, обучить персонал смежным навыкам, оптимизировать графики сменности, использовать младший персонал для несанкционированных задач.

4. Методы мотивации: материальное стимулирование (премии за интенсивность), нематериальное (признание, обучение, карьерный рост), улучшение условий труда, гибкие графики.

5. Показатели: количество выполненных назначений, своевременность, число осложнений, удовлетворенность пациентов, средняя длительность пребывания, оборот койки, нагрузка на одну медсестру.

Коды результатов обучения: 2.з1, 2.з5, 2.з10, 2.з17, 1.у1, 1.у2, 2.у1, 2.у2, 2.у3, 2.у4, 2.у5

Задача 2

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

В процедурном кабинете поликлиники медицинская сестра при проверке обнаружила, что часть лекарственных препаратов хранится с нарушением температурного режима, некоторые ампулы с истекшим сроком годности, а журнал учета температуры в холодильнике не заполняется. Кроме того, в кабинете отсутствует маркировка на контейнерах для дезинфекции.

Задания

1. Какие нормативные акты регламентируют хранение и учет лекарственных средств?
2. Каков алгоритм действий медицинской сестры при выявлении нарушений?
3. Как организовать контроль за соблюдением правил хранения и учета лекарственных препаратов в отделении?
4. Какие последствия могут возникнуть при выявлении нарушений контролирующими органами?
5. Как обучить персонал правилам хранения и учета лекарств?

Эталоны ответов

1. ФЗ № 61-ФЗ, Приказ Минздрава № 706н, Приказ № 646н, СанПиН, локальные акты.
2. Алгоритм: зафиксировать нарушения в журнале, изъять препараты с истекшим сроком, восстановить температурный режим, заполнить журнал, провести инструктаж, сообщить старшей медсестре и заведующему.
3. Контроль: ежедневная проверка температуры, сроков годности, маркировки, ведение журналов, назначение ответственного, регулярные обходы.
4. Последствия: административные штрафы, приостановка деятельности, дисциплинарные взыскания, уголовная ответственность при нарушении правил оборота наркотических средств.
5. Обучение: провести семинар, раздать памятки, проверить знание, назначить наставника.

Коды результатов обучения: 1.з22, 1.з23, 2.з14, 2.з15, 1.у15, 1.у19, 1.у21, 1.у23, 2.у4, 2.у6, 3.у9

Задача 3

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

В отделении сестринского ухода за тяжелобольными пациентами медицинская сестра проводит оценку качества жизни пациента. Пациент 78 лет с онкологическим заболеванием в терминальной стадии жалуется на постоянные боли, бессонницу, тревогу. Родственники не знают, как помочь, и обращаются к медсестре за советом.

Задания

1. Какие принципы паллиативной медицинской помощи должны быть соблюдены?
2. Как организовать сестринский уход за пациентом с хроническим болевым синдромом?
3. Какие немедикаментозные методы облегчения боли можно применить?
4. Как обучить родственников уходу за тяжелобольным?
5. Какие документы регламентируют оказание паллиативной помощи?

Эталоны ответов

1. Принципы: уважение к жизни, недопущение страданий, качество жизни, комплексный подход, поддержка семьи.

2. Уход: оценка боли по шкале, введение анальгетиков по назначению, контроль побочных эффектов, создание комфортных условий, профилактика пролежней.

3. Немедикаментозные методы: релаксация, массаж, музыкотерапия, отвлечение, тепло/холод.

4. Обучение родственников: правила позиционирования, обработки кожи, кормления, гигиены, общения, психологическая поддержка.

5. Документы: ФЗ № 323-ФЗ, приказы Минздрава о паллиативной помощи, клинические рекомендации.

Коды результатов обучения: 1.з11, 2.з7, 1.у4, 1.у5, 1.у16, 1.у18, 1.у26, 2.у12, 2.у13, 3.у3

Задача 4

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

В медицинскую организацию поступило 10 пострадавших с травмами различной степени тяжести в результате ДТП. Медицинская сестра участвует в медицинской сортировке и оказании доврачебной помощи.

Задания

1. Какие задачи медицинской сортировки в ЧС?
2. Как определить приоритетность оказания помощи?
3. Какие мероприятия доврачебной помощи необходимо провести в первую очередь?
4. Как организовать эвакуацию пострадавших?
5. Какие нормативные документы регламентируют оказание помощи в ЧС?

Эталоны ответов

1. Задачи сортировки: разделение пострадавших на группы по нуждаемости в помощи и эвакуации.

2. Приоритет: оценка сознания, дыхания, кровообращения, наличия кровотечений; в первую очередь помощь оказывается при угрожающих жизни состояниях.

3. Первоочередные мероприятия: остановка кровотечения, обеспечение проходимости дыхательных путей, СЛР, иммобилизация.

4. Эвакуация: в зависимости от тяжести, в первую очередь транспортируются тяжелые, но транспортабельные; очередность определяется врачом.

5. Документы: ФЗ № 323-ФЗ, постановления правительства о Единой государственной системе предупреждения и ликвидации ЧС, приказы Минздрава.

Коды результатов обучения: 4.з2, 4.з5, 4.з6, 4.у1, 4.у2, 4.у3, 4.у4, 5.у1, 5.у2, 5.у3

Задача 5

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

В отделении выявлен случай внутрибольничной инфекции (ИСМП). Главная медицинская сестра проводит эпидемиологическое расследование. Установлено, что медицинская сестра при выполнении манипуляций не обрабатывала руки перед каждым пациентом, использовала многоразовые инструменты без должной стерилизации.

Задания

1. Какие нормативные документы регламентируют профилактику ИСМП?
2. Каков алгоритм действий при выявлении случая ИСМП?
3. Как организовать контроль соблюдения правил асептики и антисептики средним персоналом?
4. Какие меры профилактики ИСМП необходимо внедрить?
5. Как обучить персонал правилам инфекционной безопасности?

Эталоны ответов

1. СанПиН 2.1.3.2630-10, ФЗ № 52-ФЗ, методические указания, приказы.

2. Алгоритм: изоляция пациента, информирование эпидемиолога, забор проб, дезинфекция, расследование, составление акта, информирование Роспотребнадзора.

3. Контроль: ежедневные обходы, проверка документации, срезовые проверки знаний, аудит соблюдения алгоритмов.

4. Меры: обучение персонала, обеспечение СИЗ, антисептиками, контроль стерилизации, соблюдение поточности, вакцинация.

5. Обучение: семинары, тренинги, симуляции, разбор случаев, наглядные материалы.

Коды результатов обучения: 1.з14, 1.з15, 2.з2, 2.з3, 1.у6, 1.у7, 1.у8, 2.у5, 2.у7, 3.у6, 3.у7

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
для промежуточной аттестации
по модулю 3
«Методология сестринского дела»

1. Тестовые задания

Инструкция: выберите один правильный ответ.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Первый этап сестринского процесса включает:	А. Планирование ухода Б. Сестринское обследование В. Реализацию вмешательств Г. Оценку результатов	Б	1.з13
Цель сестринского обследования:	А. Постановка врачебного диагноза Б. Сбор субъективной и объективной информации о пациенте В. Назначение лечения Г. Проведение лабораторных исследований	Б	1.з13, 1.з19
Субъективная информация о пациенте собирается путём:	А. Осмотра Б. Опроса В. Измерения АД Г. Пальпации	Б	1.з19
Сестринский диагноз отличается от врачебного тем, что:	А. Определяет заболевание Б. Описывает реакцию пациента на болезнь В. Назначает лечение Г. Ставится только врачом	Б	1.з13
Планирование сестринского ухода необходимо для:	А. Определения целей и последовательности действий Б. Постановки диагноза В. Назначения медикаментов Г. Проведения операции	А	1.з32
Независимое сестринское вмешательство — это действие, выполняемое:	А. По назначению врача Б. Медицинской сестрой самостоятельно в рамках своей компетенции В. Совместно с врачом Г. Только по просьбе пациента	Б	1.з13
Оценка эффективности сестринского ухода проводится на основании:	А. Мнения врача Б. Сравнения достигнутых результатов с запланированными В. Жалоб пациента Г. Количества выполненных манипуляций	Б	1.з13, 1.з35
Основной документ сестринского процесса:	А. История болезни Б. Сестринская карта стационарного пациента В. Лист назначений Г. Температурный лист	Б	1.з33, 1.з35
Цель обучения пациента:	А. Повышение уровня знаний о заболевании и формирование навыков самоконтроля Б. Назначение лечения В. Постановка диагноза Г. Проведение реабилитации	А	1.з19, 2.з15

Принцип андрагогики, учитываемый при обучении взрослых:	А. Опора на жизненный опыт Б. Игровая форма В. Строгая дисциплина Г. Пассивное восприятие	А	2.з15
Эффективный метод обучения пациента с сахарным диабетом:	А. Лекция Б. Практическое занятие с демонстрацией техники инъекций В. Раздача памяток Г. Устный опрос	Б	2.з15
Оценка эффективности обучения пациента проводится путём:	А. Проверки усвоения знаний и навыков Б. Опроса родственников В. Измерения АД Г. Наблюдения за поведением	А	2.з15
Школа здоровья для пациентов организуется с целью:	А. Проведения досуга Б. Обучения пациентов управлению заболеванием и профилактике осложнений В. Назначения лечения Г. Диагностики заболеваний	Б	2.з13, 2.з15
Метод преподавания, наиболее эффективный для формирования практических навыков у среднего медперсонала:	А. Лекция Б. Симуляционное обучение В. Самостоятельное чтение Г. Беседа	Б	2.з15
Наставничество в сестринском деле направлено на:	А. Адаптацию и профессиональное развитие нового сотрудника Б. Контроль дисциплины В. Распределение премий Г. Проведение аттестации	А	2.з13
Доказательная медицина — это:	А. Использование только личного опыта Б. Применение методов, эффективность которых доказана в клинических исследованиях В. Опора на мнение экспертов Г. Использование народных средств	Б	1.з40
Наивысший уровень доказательности имеют:	А. Мнение экспертов Б. Отдельные клинические случаи В. Систематические обзоры и мета-анализы Г. Ретроспективные исследования	В	1.з40
Этап доказательного подхода, следующий за формулировкой клинического вопроса:	А. Поиск доказательств Б. Внедрение В. Оценка результатов Г. Анализ	А	1.з40
Систематический обзор — это:	А. Обзор одной статьи Б. Критический анализ и синтез всех доступных исследований по проблеме В. Мнение главного врача	Б	1.з40

	Г. Отчет о работе отделения		
Рандомизированное контролируемое исследование относится к:	А. Наблюдательным исследованиям Б. Экспериментальным исследованиям с высоким уровнем доказательности В. Описательным исследованиям Г. Качественным исследованиям	Б	1.з40
Для внедрения доказательной практики в работу отделения необходимо:	А. Провести обучение персонала, разработать протоколы, оценить результаты Б. Только издать приказ В. Только закупить оборудование Г. Только провести собрание	А	1.з40, 2.з14
Роль медицинской сестры в научных исследованиях:	А. Недопустима Б. Возможна как сбор данных, участие в анализе, внедрение результатов В. Только наблюдение Г. Только оформление документов	Б	1.з40
Публикационная активность медицинской сестры способствует:	А. Распространению опыта и развитию сестринского дела Б. Только повышению зарплаты В. Только карьерному росту Г. Ничему	А	1.з40
Корпоративная культура медицинской организации включает:	А. Только правила внутреннего распорядка Б. Ценности, нормы, традиции, стиль общения В. Только форму одежды Г. Только систему штрафов	Б	2.з14
План работы медицинской сестры должен включать:	А. Только количественные показатели Б. Цели, мероприятия, сроки, ответственных В. Только отчет о проделанной работе Г. Только список пациентов	Б	1.з32, 1.з38

2. Ситуационные задачи

Задача 1

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

Пациент 65 лет с диагнозом: сахарный диабет 2 типа, впервые выявленный. Пациент не знает, как правильно питаться, как измерять уровень глюкозы крови, боится делать инъекции инсулина (назначен базальный инсулин). Медицинская сестра должна обучить пациента в школе здоровья.

Задания

1. Какие этапы сестринского процесса необходимо применить при обучении пациента?
2. Составьте план обучения пациента по теме «Самоконтроль при сахарном диабете».
3. Какие методы и средства обучения будут наиболее эффективны для данного пациента?
4. Как оценить эффективность обучения?
5. Какие принципы андрагогики следует учесть при обучении пожилого пациента?

Эталоны ответов

1. Этапы: сестринское обследование (оценка исходных знаний, потребности в обучении), планирование (постановка целей обучения), реализация (проведение занятий), оценка (проверка усвоения).

2. План обучения: тема 1: основы питания при СД2 (продукты, режим, подсчёт углеводов); тема 2: техника измерения глюкозы крови глюкометром; тема 3: техника инъекций инсулина (демонстрация, отработка на муляже); тема 4: профилактика гипогликемии; тема 5: уход за ногами.

3. Методы: практические занятия с демонстрацией, отработка навыков на муляжах, использование наглядных пособий, видеоматериалов, памяток. Учитывать темп, повторение, обратную связь.

4. Оценка: устный опрос, демонстрация навыков, дневник самоконтроля, контроль уровня глюкозы, отсутствие осложнений.

5. Принципы андрагогики: опора на жизненный опыт, практическая направленность, активное участие, уважение личности, учёт возрастных особенностей (снижение слуха, зрения, темпа восприятия).

Коды результатов обучения: 1.з13, 1.з19, 1.з32, 1.з35, 2.з13, 2.з15, 1.у18, 1.у20, 1.у21, 1.у22, 1.у23, 2.у6, 2.у11, 2.у13

Задача 2

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

В отделении сестринского ухода за тяжелобольными пациентами медицинская сестра проводит оценку качества жизни пациента. Пациент 78 лет с онкологическим заболеванием в терминальной стадии жалуется на постоянные боли, бессонницу, тревогу. Родственники не знают, как помочь, и обращаются к медсестре за советом.

Задания

1. Какие принципы паллиативной медицинской помощи должны быть соблюдены?
2. Как организовать сестринский уход за пациентом с хроническим болевым синдромом?
3. Какие немедикаментозные методы облегчения боли можно применить?

4. Как обучить родственников уходу за тяжелобольным?
5. Какие документы регламентируют оказание паллиативной помощи?

Эталоны ответов

1. Принципы: уважение к жизни, недопущение страданий, качество жизни, комплексный подход, поддержка семьи.
2. Уход: оценка боли по шкале, введение анальгетиков по назначению, контроль побочных эффектов, создание комфортных условий, профилактика пролежней.
3. Немедикаментозные методы: релаксация, массаж, музыкотерапия, отвлечение, тепло/холод.
4. Обучение родственников: правила позиционирования, обработки кожи, кормления, гигиены, общения, психологическая поддержка.
5. Документы: ФЗ № 323-ФЗ, приказы Минздрава о паллиативной помощи, клинические рекомендации.

Коды результатов обучения: 1.з11, 2.з7, 1.у4, 1.у5, 1.у16, 1.у18, 1.у26, 2.у12, 2.у13, 3.у3

Задача 3

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

Старшая медицинская сестра отделения должна разработать программу обучения для младшего медицинского персонала по теме «Профилактика пролежней». В отделении участились случаи пролежней у тяжелобольных пациентов. Персонал имеет разный уровень подготовки.

Задания

1. Какие методы анализа потребностей в обучении следует применить?
2. Составьте план обучающего занятия (темы, цели, методы).
3. Какие активные методы обучения будут наиболее эффективны?
4. Как оценить эффективность обучения младшего персонала?
5. Какие документы регламентируют профилактику пролежней?

Эталоны ответов

1. Методы анализа: наблюдение, анкетирование, анализ случаев пролежней, проверка знаний, хронометраж.
2. План занятия: тема: профилактика пролежней; цель: сформировать навыки оценки риска и ухода; методы: лекция, демонстрация, практическая отработка на муляже, разбор клинических случаев.
3. Активные методы: симуляционное обучение, работа в малых группах, решение ситуационных задач, ролевые игры.
4. Оценка: тестирование, демонстрация навыков, аудит пациентов (отсутствие пролежней), анализ документации.
5. Документы: клинические рекомендации по профилактике пролежней, приказы Минздрава, СанПиН, локальные протоколы.

Коды результатов обучения: 2.з9, 2.з13, 2.з15, 1.з19, 2.у6, 2.у7, 2.у8, 2.у11, 2.у13, 2.у18

Задача 4

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

Медицинская сестра нашла в журнале статью о новом методе обработки послеоперационных ран, который сокращает сроки заживления. Она хочет внедрить этот метод в своём отделении. Главная медсестра поручила ей проанализировать доказательную базу и подготовить предложения.

Задания

1. Какие этапы доказательного подхода должна пройти медицинская сестра?
2. Как оценить уровень доказательности найденной информации?
3. Какие источники доказательной информации следует использовать?
4. Как внедрить инновацию в работу отделения?
5. Как оценить эффективность внедрения?

Эталоны ответов

1. Этапы: формулировка клинического вопроса, поиск доказательств, критическая оценка, внедрение, оценка результатов.

2. Уровень доказательности: систематические обзоры, мета-анализы — наивысший; РКИ — высокий; когортные — средний; мнение экспертов — низкий.

3. Источники: Кокрейновская библиотека, PubMed, клинические рекомендации, рубрикатор Минздрава.

4. Внедрение: обучить персонал, разработать протокол, обеспечить расходными материалами, провести пилотное исследование, мониторинг.

5. Оценка: сравнить сроки заживления до и после, частоту осложнений, удовлетворённость пациентов, экономические затраты.

Коды результатов обучения: 1.з40, 2.з9, 2.з14, 1.у22, 1.у23, 2.у11, 2.у13, 3.у6

Задача 5

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

Медицинская сестра проводит оценку эффективности сестринского ухода за пациентом с бронхиальной астмой. Пациент жалуется на частые приступы, не умеет пользоваться ингалятором, не соблюдает рекомендации по элиминации аллергенов. В сестринской карте план ухода был составлен, но результаты не оценивались.

Задания

1. Какие этапы сестринского процесса были нарушены?
2. Как правильно провести оценку состояния пациента?
3. Составьте план коррекции сестринского ухода.
4. Как обучить пациента технике использования ингалятора?
5. Как оценить эффективность скорректированного плана?

Эталоны ответов

1. Нарушены: оценка эффективности ухода (не проводилась), возможно, этап планирования был формальным, не учитывал потребности.

2. Оценка: сбор субъективных и объективных данных (частота приступов, ПСВ, знание триггеров, умение пользоваться ингалятором).

3. План коррекции: обучить технике ингаляции, составить памятку по элиминации, вести дневник самоконтроля, контролировать ПСВ, провести повторную оценку.

4. Обучение: демонстрация на муляже, отработка пациентом, контроль правильности, повторение.

5. Оценка: снижение частоты приступов, правильное использование ингалятора, ведение дневника, улучшение ПСВ.

Коды результатов обучения: 1.з13, 1.з19, 1.з32, 1.з35, 2.з15, 1.у18, 1.у20, 1.у21, 1.у22, 1.у23, 2.у6, 2.у13

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
для промежуточной аттестации
по модулю 4
«Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

1. Тестовые задания

Инструкция: выберите один правильный ответ.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
В соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», медицинская помощь в экстренной форме оказывается	А) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента Б) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента В) при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента Г) при наличии хронических заболеваний и (или) состояний, не представляющих угрозу жизни пациента	Б	4.з1
В каком случае давящая повязка считается оптимальным методом временной остановки кровотечения	А) при артериальном кровотечении Б) при венозном кровотечении В) при носовом кровотечении Г) при капиллярном кровотечении	Б	4.з12
Согласно Универсальному алгоритму оказания первой помощи первоочередным действием является	А) проведение обзорного осмотра пострадавшего для выявления продолжающегося наружного кровотечения Б) определение наличия признаков жизни у пострадавшего В) проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий	В	4.з1, 4.з4

	для оказания первой помощи Г) проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей		
При первичном осмотре пациента без сознания наличие дыхания оценивается по правилу	А) «вижу, слышу, ощущаю» Б) «смотрю, слушаю, пальпирую» В) «оцениваю, анализирую, фиксирую» Г) «наблюдаю, измеряю, документирую»	А	4.з4
При оказании медицинской помощи в экстренной форме пациенту, находящемуся в сознании, первым действием медицинского работника является	А) провести оценку витальных функций Б) установить словесный контакт, представиться и уточнить жалобы пациента В) попросить пациента подписать информированное добровольное согласие Г) начать выполнение алгоритма оказания медицинской помощи согласно предполагаемому диагнозу	Б	4.з1, 4.з4, 4.з5
При вызове бригады скорой медицинской помощи на место дорожно-транспортного происшествия диспетчеру в обязательном порядке необходимо сообщить	А) государственные номера автомобилей-участников Б) примерное количество пострадавших В) информацию о страховых полисах пострадавших Г) свои паспортные данные	Б	4.з6
При наложении электродов автоматического наружного дефибриллятора на грудную клетку взрослого пациента стандартной конфигурацией является	А) Один электрод — справа от грудины ниже ключицы, второй — на левой стороне грудной клетки ниже подмышечной впадины (в области верхушки сердца) Б) Оба электрода — на боковых поверхностях грудной клетки, по средней подмышечной линии с каждой стороны В) Один электрод — спереди в прекардиальной области, второй — сзади, чуть ниже левой лопатки Г) Оба электрода — на передней поверхности грудной клетки, симметрично относительно грудины на уровне пятых межреберий	А	4.з7, 4.з8
Показанием к началу проведения сердечно-легочной реанимации является	А) биологическая смерть Б) клиническая смерть В) кома Г) кардиогенный шок	Б	4.з9

Последовательность действий при выполнении сердечно-легочной реанимации с применением автоматического наружного дефибриллятора	А) Вдохи - Компрессии - Дефибрилляция Б) Компрессии - Вдохи - Дефибрилляция В) Дефибрилляция - Вдохи - Компрессии Г) Оценка пульса - Компрессии - Дефибрилляция	Б	4.з7, 4.з8, 4.з10
Первоочередным действием при обнаружении пациента без сознания с подозрением на нарушение проходимости дыхательных путей является	А) тройной приём Сафара Б) немедленное начало компрессий грудной клетки В) осмотр ротовой полости на предмет инородного тела Г) придание пациенту устойчивого бокового положения	А	4.з11
Кровоостанавливающий жгут накладывается	А) на рану Б) ниже раны В) выше раны Г) на любом участке конечности	В	4.з12
При ранении грудной клетки с открытым пневмотораксом необходимо наложить	А) давящую повязку Б) окклюзионную повязку В) повязку с мазью Вишневского Г) асептическую сухую повязку	Б	4.з13
При термическом ожоге в первые минуты необходимо	А) нанести жирный крем или масло Б) охладить обожжённую область проточной холодной водой В) вскрыть образовавшиеся пузыри Г) наложить тугую давящую повязку	Б	4.з14
Иммобилизация повреждённой части тела при травме проводится с целью	А) предотвращения дополнительного повреждения тканей Б) создания оптимальных условий для восстановления чувствительности в травмированной области В) обеспечения возможности самостоятельного передвижения пострадавшего Г) уменьшения отёка за счёт компрессии травмированного сегмента	А	4.з15
К признакам клинической смерти относится	А) отсутствие сознания, дыхания, сердцебиения Б) широкий зрачок, реагирующий на свет В) отсутствие пульса на лучевой артерии Г) отсутствие мышечного тонуса	А	4.з2
Частота проведения повторной оценки жизненных показателей	А) каждые 10 минут или при появлении новых жалоб	В	4.з17

у пациента в стабильном состоянии при ожидании бригады скорой помощи составляет	Б) каждые 20–30 минут при отсутствии видимых изменений состояния В) каждые 15 минут или при любом изменении состояния Г) каждые 5 минут вне зависимости от динамики состояния пациента		
Медицинское изделие автоматический наружный дефибриллятор применяется при	А) асистолии Б) гипоксии В) фибрилляции Г) брадикардии	В	4.з8, 4.з18
Компрессия грудной клетки при непрямом массаже сердца должна проводиться с частотой ____ в минуту	А) 40 – 60 Б) 60 – 80 В) 100 – 120 Г) 80 –100	В	4.з10
При перемещении пострадавшего без сознания с подозрением на травму позвоночника предпочтительным является	А) транспортировка в положении полусидя для облегчения дыхания Б) перемещение на твёрдой ровной поверхности с фиксацией шейного отдела В) перенос на мягких носилках Г) поворот на бок с последующей фиксацией туловища подручными средствами	Б	4.з15
Для геморрагического шока характерны	А) падение артериального давления и тахикардия Б) хрипы в легких В) тошнота и рвота Г) брадикардия, артериальное давление не изменено	А	4.з2
Состояние, которое является абсолютным противопоказанием к промыванию желудка	А) желудочно-кишечное кровотечение Б) отравление неизвестным ядом В) отравление лекарственными препаратами Г) наличие рвоты с примесью желчи	А	4.з4
При общем переохлаждении основным методом первой помощи на догоспитальном этапе является	А) активное растирание конечностей Б) пассивное согревание В) помещение в горячую ванну Г) интенсивный массаж всего тела	Б	4.з14
Положение, которое является оптимальным для пострадавшего после окончания судорожного приступа	А) на спине с приподнятыми ногами Б) устойчивое боковое положение В) положение полусидя Г) на животе с повернутой набок головой	Б	4.з17
Снижение объема циркулирующей крови является причиной _____ шока	А) септического Б) анафилактического В) кардиогенного	Г	4.з2

	Г) гиповолемического		
При выполнении базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку соотношение компрессий грудной клетки к вдохам составляет	А) 15:2 Б) 30:2 В) 15:5 Г) 30:5	Б	4.з10

2. Ситуационные задачи

Задача 1

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Вы - медицинский работник, находитесь на городском пляже в жаркий летний день (температура воздуха +35°С). На песке, прислонившись к дереву, сидит мужчина в возрасте 50 лет. Кожные покровы гиперемированы, горячие. Жалуется на сильную головную боль, тошноту, головокружение. Отвечает на вопросы невнятно, путает слова.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите тактику ваших действий в данной ситуации.

Эталоны ответов

1. Предположительный диагноз: Тепловой удар. Обоснование: гиперемия и сухость кожных покровов; сознание нарушено (невнятные ответы, спутанность речи); жалобы на головную боль, тошноту, головокружение.

2. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи самостоятельно или с помощью третьих лиц. Переместить пострадавшего в прохладное место или тень. Снять стесняющую одежду (при наличии). Обеспечить положение пострадавшего лежа на спине с приподнятыми ногами. Начать постепенное охлаждение тела пострадавшего физическими методами, при отсутствии нарушений глотания дать прохладное питьё. Контролировать состояние пострадавшего до приезда бригады скорой медицинской помощи.

Коды результатов обучения: 4.з1, 4.з2, 4.з4, 4.з5, 4.з6, 4.з14, 4.з17, 4.у1.

Задача 2

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Вы - медицинский работник. Вы стали свидетелем ДТП. В салоне одного из автомобилей пострадавший водитель, мужчина ориентировочно 40 лет. Пострадавший беспокоен, сознание не нарушено, жалуется на затруднение дыхания, острую боль в грудной клетке справа.

При осмотре на правой половине грудной клетки выявлена открытая рана, при вдохе происходит засасывание воздуха в рану, свистящий звук. Из раны выделяется пенистая кровь. Иных видимых повреждений на момент первичного осмотра не зафиксировано.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите тактику ваших действий в данной ситуации.

Эталоны ответов

1. Предположительный диагноз: открытый пневмоторакс. Обоснование: засасывание воздуха в рану, свистящий звук, выделение пенящейся крови; жалобы на затруднение дыхания, острую боль.

2. Убедиться в безопасности при оказании медицинской помощи в экстренной форме. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи самостоятельно или с помощью третьих лиц. Освободить область грудной клетки от одежды. Наложить окклюзионную повязку: салфетка стерильная на отверстие в грудной клетке, клеенка или целлофан больших размеров, ватно-марлевая подушка, прибинтовать к телу циркулярной (если ранение ниже подмышечной впадины) или колосовидной (если ранение выше подмышечной впадины) повязкой. Контролировать состояние пострадавшего до приезда бригады скорой медицинской помощи.

Коды результатов обучения: 4.з1, 4.з2, 4.з3, 4.з5, 4.з6, 4.з13, 4.з17, 4.у1.

Задача 3

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Вы - медицинский работник, находитесь в торговом центре. На полу лежит мужчина примерно 55 лет. Вы подходите к нему, осторожно встряхиваете за плечи, громко обращаетесь: «Вы меня слышите? Вам нужна помощь?» — реакции нет. Определяете, что признаки дыхания отсутствуют.

В этот момент к месту происшествия подошёл сотрудник торгового центра и передал автоматический наружный дефибриллятор (далее – АНД).

Задания

1. Назовите состояние, развившееся у пострадавшего.
2. Назовите тактику ваших действий в данной ситуации.

Эталоны ответов

1. Клиническая смерть.

2. Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания медицинской помощи в экстренной форме. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи самостоятельно или с помощью третьих лиц.

Включить АНД, убедиться в его работоспособности, следовать голосовым и визуальным командам прибора. Наложить один электрод на правую часть оголенной груди пострадавшего (под ключицей, правее грудины). Второй электрод наложить на левую половину груди. Подключить электроды к АНД. Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма. Убедиться в том, чтобы никто не приближался и не прикасался к пострадавшему во время разряда. Нажать на кнопку «Разряд» по команде АНД. По команде АНД приступить к компрессиям грудной клетки и искусственной вентиляции легких. Продолжить проводить сердечно-легочную реанимацию в течение 2-х минут до следующей команды АНД.

Выполнять реанимационные мероприятия в течение 30 минут, до появления пульса и самостоятельного дыхания или до приезда бригады скорой медицинской помощи.

Коды результатов обучения: 4.з1, 4.з2, 4.з3, 4.з5, 4.з6, 4.з7, 4.з8, 4.з9, 4.з10, 4.з16, 4.з17, 4.у1.

Задача 4

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Вы - медицинский работник. В зимнее время вы идёте по улице (температура воздуха -15°С). На скамейке в парке вы замечаете мужчину примерно 45 лет. Он сидит, склонившись вперёд, практически не двигается.

Мужчина в сознании, но заторможен, отвечает на вопросы с трудом, речь невнятная. Предъявляет жалобы на сильную слабость, озноб, онемение пальцев рук и ног.

При осмотре выявлены следующие признаки: кожные покровы лица и кистей — бледные, на ощупь холодные. На кистях рук определяются участки с побелевшей кожей, имеющей плотную консистенцию. Мужчина одет несоответственно погодным условиям: на нём осенняя куртка, тонкие брюки, отсутствует головной убор.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите тактику ваших действий в данной ситуации.

Эталоны ответов

1. Предположительный диагноз: общее переохлаждение и отморожение кистей рук. Обоснование: заторможенность, нарушение сознания (невнятность речи, затруднение ответов на вопросы), озноб свидетельствуют о гипотермии; наличие участков с побелевшей, плотной кожей на кистях - признак отморожения; низкая температура окружающей среды, несоответствующая одежда.

2. Убедиться в собственной безопасности. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи самостоятельно или с помощью третьих лиц. Переместить пострадавшего в теплое место. Снять мокрую, промерзшую одежду, укутать пострадавшего теплым одеялом, пледом. Дать теплое питьё при сохранении возможности глотания. Контролировать состояние пострадавшего до приезда бригады скорой медицинской помощи.

Коды результатов обучения: 4.з1, 4.з2, 4.з3, 4.з5, 4.з6, 4.з14, 4.з17, 4.у1.

Задача 5

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Вы - медицинский работник, находитесь на автобусной остановке. Рядом с вами стоит молодой человек примерно 25 лет. Внезапно он теряет сознание и падает на землю. У пострадавшего развиваются генерализованные судороги: отмечается тоническое напряжение мышц туловища и конечностей, ритмичные подёргивания рук и ног, запрокидывание головы, отклонение глазных яблок вверх (симптом «закатывания» глаз). Изо рта выделяется пенистая слюна.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите тактику ваших действий в данной ситуации.

Эталоны ответов

1. Предварительный диагноз: судорожный приступ. Обоснование: потеря сознания, генерализованные тонические судороги, ритмичные подёргивания, запрокидывание головы, закатывание глаз, пенистая слюна.

2. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи самостоятельно или с помощью третьих лиц. При возможности повернуть голову пострадавшего набок. Убрать твердые, острые предметы, находящиеся рядом с пострадавшим. Подложить под голову пострадавшего мягкий предмет (свернутую одежду, мягкую сумку) для профилактики травмы головы. Расстегнуть стесняющую одежду. Зафиксировать время начала приступа. После окончания приступа при отсутствии сознания придать устойчивое боковое положение. Контролировать состояние пострадавшего до приезда бригады скорой медицинской помощи.

Коды результатов обучения: 4.з1, 4.з2, 4.з3, 4.з5, 4.з6, 4.з11, 4.з15, 4.з17, 4.у1.

3. Практические навыки

Проверяемый практический навык: проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку

№ п/п	Перечень действий	Форма представления	Отметка о выполнении
1	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	Сказать	∨ да □ нет
Определить признаки жизни:			
2	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	∨ да □ нет
3	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	Сказать	∨ да □ нет
4	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	∨ да □ нет
5	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	∨ да □ нет
6	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	∨ да □ нет
7	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	Выполнить	∨ да □ нет
8	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить	∨ да □ нет
9	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	∨ да □ нет
10	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	Сказать	∨ да □ нет
Вызвать скорую медицинскую помощь по алгоритму:			
11	факт вызова бригады	Сказать	∨ да □ нет
12	место (адрес) происшествия	Сказать	∨ да □ нет
13	количество пострадавших	Сказать	∨ да □ нет
14	пол	Сказать	∨ да □ нет
15	примерный возраст	Сказать	∨ да □ нет
16	состояние пострадавшего	Сказать	∨ да □ нет
17	объем оказываемой помощи	Сказать	∨ да □ нет
Подготовка к компрессиям грудной клетки:			
18	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	∨ да □ нет
19	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	∨ да □ нет
20	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	∨ да □ нет
21	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	∨ да □ нет
Компрессии грудной клетки:			
22	Совершить 30 компрессий подряд	Выполнить	∨ да □ нет
23	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	Выполнить	∨ да □ нет
24	Не сгибать руки в локтях	Выполнить	∨ да □ нет
25	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней	Выполнить	∨ да □ нет
26	Отсчитывать компрессии вслух	Сказать	∨ да □ нет
Искусственная вентиляция легких:			
27	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	Выполнить	∨ да □ нет
28	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	∨ да □ нет
29	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	∨ да □ нет
30	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	Выполнить	∨ да □ нет
31	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	Выполнить	∨ да □ нет

32	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	Выполнить	∨ да □ нет
33	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить	∨ да □ нет
34	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	Выполнить	∨ да □ нет
35	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить	∨ да □ нет
Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации:			
36	Адекватная глубина компрессий 5-6 см (не менее 80%)		∨ да □ нет
37	Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 80%)		∨ да □ нет
38	Полное расправление грудной клетки после каждой компрессии (не менее 80%)		∨ да □ нет
39	Адекватная частота компрессий 100-120 в минуту (не менее 80%)		∨ да □ нет
40	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)		∨ да □ нет
Нерегламентированные и небезопасные действия			
41	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания		∨ да □ нет
42	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях		∨ да □ нет
43	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)		∨ да □ нет
44	Проводился поиск медицинской документации, нерегламентированных приспособлений (платков, бинтов и т.п.)		∨ да □ нет

Коды результатов обучения: 4.у1, 4.у2, 4.у4, 4.у5, 4.у6, 4.у7, 4.у8, 4.у13, 4.у15, 4.у16, 4.у24, 4.у25.

Проверяемый практический навык: оказание медицинской помощи в экстренной форме взрослому человеку

№ п/п	Действие	Отметка о выполнении
1	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания медицинской помощи в экстренной форме	∨ да □ нет
Удаление инородного тела из верхних дыхательных путей		
2	Спросить пострадавшего: «Вы подавились?»	∨ да □ нет
3	Встать сбоку и немного сзади пострадавшего, придерживая пострадавшего одной рукой, другой наклонить его вперед	∨ да □ нет
4	Нанести 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего	∨ да □ нет
5	Оценивать факт удаления инородного тела после каждого удара	∨ да □ нет
6	Встать позади пострадавшего и обхватить его обеими руками на уровне верхней части живота. Сжать кулак одной из рук и поместить его над пупком пострадавшего большим пальцем к себе. Обхватить кулак другой рукой и, слегка наклонив пострадавшего вперед, резко надавить на его живот в направлении внутрь и кверху. При необходимости повторить надавливания до 5 раз	∨ да □ нет
7	Оценивать факт удаления инородного тела после каждого надавливания	∨ да □ нет
Определение признаков жизни		
8	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	∨ да □ нет
9	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	∨ да □ нет
10	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	∨ да □ нет
11	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	∨ да □ нет
12	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднять подбородок пострадавшего и запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	∨ да □ нет
13	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	∨ да □ нет
14	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	∨ да □ нет
15	Оценить наличие признаков нормального дыхания в течение 10 секунд, секунды отсчитывая вслух	∨ да □ нет
Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи		
16	факт вызова выездной бригады скорой медицинской помощи	∨ да □ нет
17	место (адрес) происшествия	∨ да □ нет
18	количество пострадавших	∨ да □ нет
19	пол	∨ да □ нет
20	примерный возраст	∨ да □ нет
21	состояние пострадавшего	∨ да □ нет
22	объем оказываемой помощи	∨ да □ нет

Подготовка к проведению базовой сердечно-легочной реанимации		
23	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	∨ да □ нет
24	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	∨ да □ нет
25	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	∨ да □ нет
Компрессии грудной клетки:		
26	Совершить 30 компрессий подряд	∨ да □ нет
27	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	∨ да □ нет
28	Не сгибать руки в локтях	∨ да □ нет
29	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней кисти	∨ да □ нет
30	Отсчитывать компрессии вслух	∨ да □ нет
Искусственная вентиляция легких		
31	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	∨ да □ нет
32	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	∨ да □ нет
33	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	∨ да □ нет
34	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	∨ да □ нет
35	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	∨ да □ нет
36	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	∨ да □ нет
37	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	∨ да □ нет
38	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	∨ да □ нет
39	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	∨ да □ нет
Применение автоматического наружного дефибриллятора (далее – АНД)		
40	Включить АНД, убедиться в его работоспособности, следовать голосовым и визуальным командам прибора	∨ да □ нет
41	Наложить один электрод на правую часть оголенной груди пострадавшего (под ключицей, правее грудины). Второй электрод наложить на левую половину груди. Подключить электроды к АНД	∨ да □ нет
42	Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	∨ да □ нет
43	Убедиться в том, чтобы никто не приближался и не прикасался к пострадавшему во время разряда	∨ да □ нет
44	Нажать на кнопку «Разряд» по команде АНД	∨ да □ нет
45	По команде АНД приступить к надавливаниям на грудную клетку	∨ да □ нет
46	Продолжить проводить сердечно-легочную реанимацию в течение 2-х минут до следующей команды АНД	∨ да □ нет
Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации:		
47	Адекватная глубина компрессий 5-6 см (не менее 80%)	∨ да □ нет
48	Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 80%)	∨ да □ нет
49	Полное расправление грудной клетки после каждой компрессии (не менее 80%)	∨ да □ нет
50	Адекватная частота компрессий 100-120 в минуту (не менее 80%)	∨ да □ нет
51	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	∨ да □ нет
Придание устойчивого бокового положения		
52	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	∨ да □ нет
53	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	∨ да □ нет
54	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	∨ да □ нет
55	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами	∨ да □ нет
56	другой руки	∨ да □ нет
57	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	∨ да □ нет
58	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	∨ да □ нет
59	Оценить наличие признаков нормального дыхания в течение 10 секунд, секунды отсчитывая вслух	∨ да □ нет
60	Расположить ближнюю руку пострадавшего под прямым	∨ да □ нет
61	углом к его телу	∨ да □ нет
62	Дальнюю руку пострадавшего приложить тыльной стороной ладони к его противоположной щеке, придерживая ее своей рукой. При этом пальцы пострадавшего должны быть разогнуты	∨ да □ нет
63	Продолжая поддерживать руку пострадавшего у его щеки, своей свободной рукой согнуть дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене, поставить ее с опорой на стопу	∨ да □ нет
64	Повернуть пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги	∨ да □ нет
65	Подтянуть ногу, лежащую сверху, ближе к животу	∨ да □ нет
66	Слегка запрокинуть голову пострадавшего для открытия дыхательных путей	∨ да □ нет

67	Проверить наличие дыхания, наклонившись ко рту и носу пострадавшего	∨ да □ нет
Нерегламентированные и небезопасные действия		
68	Отсутствовали надавливания на грудную клетку	□ да ∨ нет
69	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	□ да ∨ нет
70	Проводилась оценка пульса на лучевой и (или) других периферических артериях	□ да ∨ нет
71	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	□ да ∨ нет
72	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов, зеркальца, перышка и т.п.)	□ да ∨ нет
73	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	□ да ∨ нет
74	Было выбрано неправильное место для нанесения ударов	□ да ∨ нет
75	Было выбрано неправильное место для надавливаний на живот	□ да ∨ нет

Коды результатов обучения: 4.з1, 4.з2, 4.з3, 4.з4, 4.з5, 4.з6, 4.з7, 4.з8, 4.з9, 4.з10, 4.з11, 4.з16, 4.з17, 4.у1, 4.у2, 4.у4, 4.у5, 4.у6, 4.у7, 4.у8, 4.у12, 4.у13, 4.у15, 4.у16, 4.у17.

Проверяемый практический навык: промывание желудка взрослому пациенту

№ п/п	Действие	Форма представления	Отметка о выполнении
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	∨ да □ нет
2	Попросить пациента представиться	Сказать	∨ да □ нет
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	∨ да □ нет
4	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре	Сказать	∨ да □ нет
5	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	∨ да □ нет
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	∨ да □ нет
7	Помочь или предложить пациенту сесть	Сказать	∨ да □ нет
8	Надеть на пациента фартук	Выполнить	∨ да □ нет
Подготовка к проведению процедуры			
9	Снять зубные протезы у пациента (если они есть) и положить их в лоток	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
10	Измерить артериальное давление, подсчитать пульс	Сказать	∨ да □ нет
11	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
12	Надеть маску, очки одноразовые, перчатки медицинские нестерильные, фартук	Выполнить	∨ да □ нет
13	Подготовить 10 л теплой воды 20-25°С	Выполнить	∨ да □ нет
14	Измерить расстояние от резцов до пупка плюс ширина ладони пациента	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
15	Нанести метку на зонд	Выполнить	∨ да □ нет
Выполнение процедуры			
16	Взять зонд в правую руку как «писчее перо» на расстоянии 10 см от закруглённого конца	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
17	Встать сбоку от пациента	Выполнить	∨ да □ нет
18	Предложить пациенту открыть рот, слегка запрокинуть голову назад	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
19	Смочить слепой конец зонда водой (обработать водорастворимым гелем – лубрикантом)	Выполнить	∨ да □ нет
20	Положить зонд на корень языка, попросить пациента сделать глотательное движение одновременно с продвижением зонда	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
21	Наклонить голову пациента вперёд и вниз	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
22	Медленно продвигать зонд вслед за глотательными движениями до метки, при этом попросить пациента глубоко дышать через нос	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
23	Убедиться, что зонд в желудке «воздушной пробой» (присоединить шприц Жанэ к зонду, ввести воздух, с помощью фонендоскопа прослушать появление звуков)	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
24	Продвинуть зонд на 7-10 см	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет

25	Присоединить воронку к зонду	Выполнить	∨ да □ нет
26	Опустить воронку ниже положения желудка пациента	Выполнить	∨ да □ нет
27	Заполнить воронку водой больше половины, держа её наклонно	Выполнить	∨ да □ нет
28	Медленно поднять воронку выше уровня желудка, так чтобы вода поступала из воронки в желудок	Выполнить	∨ да □ нет
29	Как только вода достигнет устья воронки, быстро опустить воронку ниже уровня желудка, чтобы содержимое желудка наполнило воронку полностью	Выполнить	∨ да □ нет
30	Повторить промывание несколько раз до чистых промывных вод	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
31	Воронку снять, зонд извлечь через салфетку, смоченную дезинфицирующим средством	Выполнить	∨ да □ нет
32	Поместить зонд, воронку, салфетку в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	∨ да □ нет
33	Промывные воды подвергнуть дезинфекции	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
34	Дать пациенту прополоскать рот, обтереть полотенцем вокруг рта	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
35	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	∨ да □ нет
Завершение процедуры			
36	Снять перчатки, маску, фартук, поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	∨ да □ нет
37	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
38	Сделать отметку в листе назначений о выполненной процедуре	Выполнить	∨ да □ нет

Коды результатов обучения: 4.з1, 4.з5, 4.з16, 4.у4, 4.у8, 4.у19, 4.у24.

Проверяемый практический навык: наложение кровоостанавливающего жгута

№ п/п	Действие	Форма представления	Отметка о выполнении
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	∨ да □ нет
2	Попросить пациента представиться	Сказать	∨ да □ нет
3	Сверить ФИО с медицинской документацией	Сказать	∨ да □ нет
4	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре	Сказать	∨ да □ нет
5	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	∨ да □ нет
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	∨ да □ нет
Подготовка к проведению практического навыка			
7	Накрыть кушетку одноразовой простыней	Выполнить	∨ да □ нет
8	Предложить или помочь пациенту занять положение лежа	Сказать	∨ да □ нет
9	Надеть маску медицинскую одноразовую нестерильную	Выполнить	∨ да □ нет
10	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
11	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	∨ да □ нет
Выполнение практического навыка			
12	Расположиться лицом к пациенту	Выполнить	∨ да □ нет
13	Осмотреть место травмы для определения характера повреждения	Сказать	∨ да □ нет
14	Придать возвышенное положение травмированной конечности	Выполнить	∨ да □ нет
15	Провести пальцевое прижатие артерии к костному основанию	Выполнить	∨ да □ нет
16	Определить место наложения жгута (выше места кровотечения)	Сказать	∨ да □ нет
17	Наложить ткань или расправить одежду в месте наложения жгута	Выполнить	∨ да □ нет
18	Наложить жгут артериальный на травмированную конечность: правой рукой взять жгут у края с застежкой, а левой – на 30-35 см ближе к середине	Выполнить	∨ да □ нет
19	Растянуть жгут руками и наложить первый циркулярный тур	Выполнить	∨ да □ нет
20	Наложить последующие туры, каждый из которых наполовину перекрывает предыдущий	Выполнить	∨ да □ нет
21	Зафиксировать концы артериального жгута при помощи предусмотренного конструкцией фиксирующего устройства	Выполнить	∨ да □ нет

22	Убедиться в прекращении кровотечения из раны	Сказать	∨ да □ нет
23	Определить исчезновение пульсации на периферических сосудах	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
24	Определить изменение цвета кожных покровов поврежденной конечности	Сказать	∨ да □ нет
25	Зафиксировать время наложения жгута	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
Завершение выполнения практического навыка			
26	Снять перчатки медицинские нестерильные, поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
27	Снять маску медицинскую одноразовую нестерильную, поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
28	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
29	Контролировать состояние пациента до приезда бригады скорой медицинской помощи	Сказать	∨ да □ нет

Коды результатов обучения: 4.з1, 4.з4, 4.з12, 4.з16, 4.з17, 4.у1, 4.у4, 4.у8, 4.у13, 4.у14.

Проверяемый практический навык: наложение шины Крамера

№ п/п	Действие	Форма представления	Отметка о выполнении
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	∨ да □ нет
2.	Попросить пациента представиться, сверить с документацией	Сказать	∨ да □ нет
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	∨ да □ нет
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	∨ да □ нет
Подготовка к процедуре			
5.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	∨ да □ нет
6.	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	∨ да □ нет
7.	Осмотреть место травмы для определения характера повреждения	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
Выполнение процедуры			
8.	Подготовить шину Крамера. Определить уровень иммобилизации.	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
9.	Смоделировать шину по контуру здоровой руки. Согнуть шину под прямым углом так, чтобы она на 3-4 см выступала за кончики пальцев иммобилизуемой конечности и достигала средней трети плеча	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
10.	Придать конечности положение для иммобилизации: руку согнуть в локтевом суставе под прямым углом, предплечье в положении среднем между супинацией и пронацией, кисть полусогнута	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
11.	Шину наложить по локтевой поверхности предплечья и задней поверхности плеча. Между шиной и локтевым отростком положить ватно-марлевую прокладку	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
12.	Фиксировать шину бинтом снизу вверх: от ладони вверх спиральная повязка до плеча	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
13.	Зафиксировать конец бинта путем завязывания узла	Выполнить	∨ да □ нет
14.	Руку после фиксации шины подвесить на бинт	Выполнить	∨ да □ нет
15.	Сообщить пострадавшему о результатах иммобилизации и дальнейших действиях	Сказать	∨ да □ нет
16.	Уточнить у пациента о самочувствии	Сказать	∨ да □ нет
17.	Предложить пациенту остаться в удобном положении	Сказать	∨ да □ нет
	Завершение процедуры		
18.	Снять перчатки и поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	∨ да □ нет
19.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	∨ да □ нет
20.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	∨ да □ нет

Коды результатов обучения: 4.з1, 4.з4, 4.з15, 4.з16, 4.з17, 4.у1, 4.у4, 4.у8, 4.у13, 4.у22, 4.у25.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
для итоговой аттестации

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Каким нормативным правовым актом регулируются отношения в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации?	А. Трудовой кодекс РФ Б. Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» В. Гражданский кодекс РФ Г. Федеральный закон № 152-ФЗ «О персональных данных»	Б	1.з1
Лицензионные требования при осуществлении медицинской деятельности устанавливаются:	А. Трудовым кодексом РФ Б. Постановлением Правительства РФ В. Локальными актами медицинской организации Г. СанПиН	Б	1.з2
Санитарно-эпидемиологические требования к медицинским организациям регламентируются:	А. Приказом Минздрава России Б. СанПиН (санитарными правилами и нормами) В. Должностными инструкциями Г. Профессиональными стандартами	Б	1.з3
Что из перечисленного относится к профилактическим мероприятиям в медицинской организации:	А. Проведение хирургической операции Б. Проведение диспансеризации В. Назначение лекарственной терапии Г. Проведение инструментального исследования	Б	1.з4
Статистический показатель, характеризующий деятельность медицинской организации:	А. Температура воздуха в помещении Б. Количество коек в отделении В. Средняя длительность пребывания пациента на койке Г. Количество сотрудников в организации	В	1.з5, 1.з7
Защита персональных данных пациентов регламентируется:	А. Трудовым кодексом РФ Б. Федеральным законом № 323-ФЗ В. Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» Г. Гражданским кодексом РФ	В	1.з6
К показателям, характеризующим состояние здоровья населения, относятся:	А. Количество медицинских работников Б. Общая заболеваемость и смертность В. Количество коек в стационаре.	Б	1.з7

	Г. Размер финансирования медицинской организации		
Что из перечисленного относится к первичной доврачебной медико-санитарной помощи:	А. Проведение сложной хирургической операции Б. Проведение профилактического осмотра медицинской сестрой В. Проведение МРТ-исследования Г. Назначение химиотерапии	Б	1.з8
Принцип планирования, предполагающий постановку конкретных и измеримых целей:	А. Принцип гибкости Б. Принцип конкретности В. Принцип участия Г. Принцип непрерывности	Б	1.з9, 1.з32
Что относится к принципам организации процессов деятельности структурного подразделения медицинской организации:	А. Только финансирование Б. Стандартизация, непрерывность, эффективность В. Только кадровое обеспечение Г. Только материально-техническое оснащение	Б	1.з10
Теоретические основы сестринского дела включают:	А. Только методы хирургического лечения Б. Методы и принципы ухода за пациентом В. Только принципы фармакотерапии Г. Только организацию работы лаборатории	Б	1.з13
Инфекционный контроль в медицинской организации направлен на:	А. Лечение инфекционных заболеваний Б. Профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи В. Проведение вакцинации Г. Диагностику инфекционных заболеваний	Б	1.з14
Дезинфекция медицинских изделий проводится с целью:	А. Удаления видимых загрязнений Б. Уничтожения патогенных и условно-патогенных микроорганизмов В. Стерилизации изделий Г. Обеззараживания воздуха	Б	1.з15, 1.з16
Текущая уборка в медицинской организации проводится:	А. 1 раз в месяц Б. 1 раз в неделю В. Ежедневно (не менее 2 раз) Г. 1 раз в квартал	В	1.з17
Правила эксплуатации медицинских изделий регламентируются:	А. Только устными указаниями врача Б. Инструкцией по эксплуатации производителя В. Только СанПиН	Б	1.з18, 1.з20

	Г. Только должностной инструкцией		
К медицинским отходам класса Б относятся:	А. Пищевые отходы Б. Эпидемиологически опасные отходы В. Канцелярские отходы Г. Радиационно опасные отходы	Б	1.з21
Хранение наркотических и психотропных лекарственных препаратов осуществляется:	А. В общем доступном месте Б. В специально оборудованном помещении, в сейфе В. На рабочем столе медицинской сестры Г. В холодильнике вместе с продуктами	Б	1.з22
Лечебное питание в медицинской организации организуется в соответствии с:	А. Желанием пациента Б. Приказом Минздрава России и стандартами лечебного питания В. Рекомендациями родственников Г. Наличием продуктов в магазине	Б	1.з24
Что относится к требованиям безопасной больничной среды:	А. Наличие свободного доступа в любые помещения Б. Наличие поручней, противоскользящих покрытий, достаточного освещения В. Отсутствие вентиляции Г. Хранение вещей в коридорах	Б	1.з25
Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности проводится с целью:	А. Наказания работников Б. Обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи надлежащего качества В. Увеличения финансирования Г. Сокращения штата	Б	1.з30, 1.з35
Теория управления включает следующие функции менеджмента:	А. Планирование, организация, мотивация, контроль Б. Только планирование и контроль В. Только мотивацию Г. Только организацию	А	1.з31
К видам планов в медицинской организации относится:	А. Стратегический план Б. Финансовый план В. План работы структурного подразделения Г. Все перечисленное	Г	1.з32
Медицинская документация в форме электронного документа должна храниться:	А. На личном компьютере сотрудника Б. В медицинской информационной системе с соблюдением требований защиты данных	Б	1.з36

	В. На съемном носителе без защиты Г. В бумажном виде		
Правила делопроизводства в медицинской организации регламентируют:	А. Только работу с пациентами Б. Порядок создания, оформления, движения и хранения документов В. Только работу с кадрами Г. Только финансовую деятельность	Б	1.з37
В отчете о деятельности среднего медицинского персонала отражаются:	А. Только количество проведенных операций Б. Показатели объема и качества работы, выполнение плановых заданий В. Только количество пациентов Г. Только расходы	Б	1.з38, 1.з39
Что относится к основам этики делового общения в медицинской организации:	А. Использование нецензурной лексики Б. Уважение к коллегам, конструктивный диалог, соблюдение субординации В. Игнорирование мнения подчиненных Г. Конфликтное поведение	Б	1.з40
Основной принцип штатного планирования среднего и младшего медицинского персонала в медицинской организации:	А. По желанию руководителя Б. На основе нормативов нагрузки и потребности в медицинской помощи В. По количеству коек Г. По численности прикрепленного населения	Б	1.з10, 2.з5
Документ, на основании которого устанавливается структура и штатная численность подразделения:	А. Трудовой кодекс РФ Б. Штатное расписание В. Коллективный договор Г. Должностная инструкция	Б	2.з4, 2.з5
При расчете численности среднего медицинского персонала учитывается:	А. Только количество врачей Б. Нормативы времени на одну процедуру, количество пациентов, режим работы В. Только желание сотрудников Г. Только площадь отделения	Б	2.з1, 2.з3
Компетенции и требования к квалификации среднего и младшего медицинского персонала определяются:	А. Профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками Б. Личными договоренностями В. Решением профсоюза Г. Только приказом главного врача	А	2.з6

Основная цель кадрового менеджмента в медицинской организации:	А. Сокращение штата Б. Обеспечение эффективного подбора, расстановки и развития персонала В. Увеличение нагрузки на сотрудников Г. Снижение заработной платы	Б	2.з7, 2.з10
Принцип рациональной организации рабочего места медицинской сестры:	А. Максимальная экономия пространства Б. Эргономичность, безопасность, доступность необходимого В. Размещение оборудования на усмотрение сотрудника Г. Отсутствие зонирования	Б	2.з18, 2.з9
К методам дезинфекции медицинских изделий относится:	А. Только физический Б. Физический, химический, комбинированный В. Только химический Г. Только механический	Б	2.з14
Предстерилизационная очистка проводится с целью:	А. Уничтожения всех микроорганизмов Б. Удаления белковых, жировых и механических загрязнений В. Обеззараживания воздуха Г. Проверки исправности инструментов	Б	2.з15
Медицинские отходы класса Б собираются в:	А. Белые контейнеры Б. Желтые контейнеры с маркировкой В. Красные контейнеры Г. Черные контейнеры	Б	2.з8, 2.з11
Экстренная профилактика при аварийной ситуации с риском инфицирования включает:	А. Обработку раны и сообщение руководителю Б. Немедленную вакцинацию В. Прием антибиотиков Г. Госпитализацию	А	2.з12
Учет лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, ведется:	А. В общем журнале Б. В специальном журнале предметно-количественного учета В. Только в электронном виде Г. Не ведется	Б	1.з22
Условия хранения термолабильных лекарственных препаратов:	А. При комнатной температуре Б. В холодильнике с контролем температурного режима В. В сейфе Г. На полке в шкафу	Б	1.з22
Внутренний контроль качества медицинской деятельности включает:	А. Только проверку документации Б. Оценку соблюдения стандартов, санитарных норм, удовлетворенности пациентов	Б	1.з30, 1.з34

	В. Только контроль работы врачей Г. Только аудит финансов		
Клинический аудит качества медицинской помощи — это:	А. Финансовая проверка Б. Систематический анализ качества диагностики и лечения В. Проверка трудовой дисциплины Г. Контроль расхода материалов	Б	1.з34
Основной метод выявления дефектов в работе среднего медицинского персонала:	А. Опрос пациентов Б. Анализ медицинской документации и наблюдение В. Тестирование сотрудников Г. Хронометраж	Б	1.з34, 1.з35
Паллиативная медицинская помощь оказывается:	А. Только в стационаре Б. В амбулаторных, стационарных условиях и на дому В. Только в хосписах Г. Только в дневных стационарах	Б	1.з11, 2.з7
Основная цель паллиативной помощи:	А. Излечение заболевания Б. Улучшение качества жизни пациента и его семьи В. Проведение реанимации Г. Продление жизни любой ценой	Б	1.з11
Организация помощи в чрезвычайных ситуациях включает:	А. Только вызов скорой Б. Медицинскую сортировку, эвакуацию, оказание доврачебной помощи В. Только эвакуацию Г. Только оповещение	Б	4.з2, 4.з5
Медицинская сортировка в ЧС проводится с целью:	А. Разделения по возрасту Б. Определения приоритетности оказания помощи и эвакуации В. Разделения по полу Г. Определения социального статуса	Б	4.з5
При планировании работы среднего медицинского персонала необходимо учитывать:	А. Только пожелания сотрудников Б. Нормативы труда, объем работы, квалификацию В. Только количество коек Г. Только приказы главного врача	Б	1.з32, 2.з19
Целевые показатели деятельности среднего медицинского персонала устанавливаются:	А. Произвольно Б. На основе целей организации и нормативов В. Только главной медсестрой Г. Только самим сотрудником	Б	2.з19, 2.з20
Мотивирование и стимулирование работников включает:	А. Только материальное поощрение Б. Материальные и нематериальные методы	Б	2.з17

	В. Только повышение квалификации Г. Только дисциплинарные меры		
При внедрении инноваций в деятельность среднего медицинского персонала необходимо:	А. Только приказать Б. Обучить, мотивировать, обеспечить ресурсами В. Игнорировать сопротивление Г. Не планировать	Б	2.з16, 2.з22
Документация по контролю качества медицинской деятельности должна:	А. Вестись формально Б. Отражать результаты проверок, выявленные дефекты и корректирующие меры В. Содержать только положительные результаты Г. Не вестись	Б	1.з35
При организации лекарственного обеспечения в отделении медицинская сестра обязана:	А. Самостоятельно назначать препараты Б. Соблюдать правила хранения, учета и применения В. Изменять дозировки Г. Выдавать препараты без назначения врача	Б	1.з22, 1.з23
Первый этап сестринского процесса включает:	А. Планирование ухода Б. Сестринское обследование В. Реализацию вмешательств Г. Оценку результатов	Б	1.з13
Цель сестринского обследования:	А. Постановка врачебного диагноза Б. Сбор субъективной и объективной информации о пациенте В. Назначение лечения Г. Проведение лабораторных исследований	Б	1.з13, 1.з19
Субъективная информация о пациенте собирается путём:	А. Осмотра Б. Опроса В. Измерения АД Г. Пальпации	Б	1.з19
Сестринский диагноз отличается от врачебного тем, что:	А. Определяет заболевание Б. Описывает реакцию пациента на болезнь В. Назначает лечение Г. Ставится только врачом	Б	1.з13
Планирование сестринского ухода необходимо для:	А. Определения целей и последовательности действий Б. Постановки диагноза В. Назначения медикаментов Г. Проведения операции	А	1.з32
Независимое сестринское вмешательство — это действие, выполняемое:	А. По назначению врача Б. Медицинской сестрой самостоятельно в рамках своей компетенции	Б	1.з13

	В. Совместно с врачом Г. Только по просьбе пациента		
Оценка эффективности сестринского ухода проводится на основании:	А. Мнения врача Б. Сравнения достигнутых результатов с запланированными В. Жалоб пациента Г. Количества выполненных манипуляций	Б	1.з13, 1.з35
Основной документ сестринского процесса:	А. История болезни Б. Сестринская карта стационарного пациента В. Лист назначений Г. Температурный лист	Б	1.з33, 1.з35
Цель обучения пациента:	А. Повышение уровня знаний о заболевании и формирование навыков самоконтроля Б. Назначение лечения В. Постановка диагноза Г. Проведение реабилитации	А	1.з19, 2.з15
Принцип андрагогики, учитываемый при обучении взрослых:	А. Опора на жизненный опыт Б. Игровая форма В. Строгая дисциплина Г. Пассивное восприятие	А	2.з15
Эффективный метод обучения пациента с сахарным диабетом:	А. Лекция Б. Практическое занятие с демонстрацией техники инъекций В. Раздача памяток Г. Устный опрос	Б	2.з15
Оценка эффективности обучения пациента проводится путём:	А. Проверки усвоения знаний и навыков Б. Опроса родственников В. Измерения АД Г. Наблюдения за поведением	А	2.з15
Школа здоровья для пациентов организуется с целью:	А. Проведения досуга Б. Обучения пациентов управлению заболеванием и профилактике осложнений В. Назначения лечения Г. Диагностики заболеваний	Б	2.з13, 2.з15
Метод преподавания, наиболее эффективный для формирования практических навыков у среднего медперсонала:	А. Лекция Б. Симуляционное обучение В. Самостоятельное чтение Г. Беседа	Б	2.з15
Наставничество в сестринском деле направлено на:	А. Адаптацию и профессиональное развитие нового сотрудника Б. Контроль дисциплины В. Распределение премий Г. Проведение аттестации	А	2.з13
Доказательная медицина — это:	А. Использование только личного опыта	Б	1.з40

	Б. Применение методов, эффективность которых доказана в клинических исследованиях В. Опора на мнение экспертов Г. Использование народных средств		
Наивысший уровень доказательности имеют:	А. Мнение экспертов Б. Отдельные клинические случаи В. Систематические обзоры и мета-анализы Г. Ретроспективные исследования	В	1.з40
Этап доказательного подхода, следующий за формулировкой клинического вопроса:	А. Поиск доказательств Б. Внедрение В. Оценка результатов Г. Анализ	А	1.з40
Систематический обзор — это:	А. Обзор одной статьи Б. Критический анализ и синтез всех доступных исследований по проблеме В. Мнение главного врача Г. Отчет о работе отделения	Б	1.з40
Рандомизированное контролируемое исследование относится к:	А. Наблюдательным исследованиям Б. Экспериментальным исследованиям с highest level of evidence В. Описательным исследованиям Г. Качественным исследованиям	Б	1.з40
Для внедрения доказательной практики в работу отделения необходимо:	А. Провести обучение персонала, разработать протоколы, оценить результаты Б. Только издать приказ В. Только закупить оборудование Г. Только провести собрание	А	1.з40, 2.з14
Роль медицинской сестры в научных исследованиях:	А. Недопустима Б. Возможна как сбор данных, участие в анализе, внедрение результатов В. Только наблюдение Г. Только оформление документов	Б	1.з40
Публикационная активность медицинской сестры способствует:	А. Распространению опыта и развитию сестринского дела Б. Только повышению зарплаты В. Только карьерному росту Г. Ничему	А	1.з40
Корпоративная культура медицинской организации включает:	А. Только правила внутреннего распорядка Б. Ценности, нормы, традиции, стиль общения В. Только форму одежды Г. Только систему штрафов	Б	2.з14

План работы медицинской сестры должен включать:	А. Только количественные показатели Б. Цели, мероприятия, сроки, ответственных В. Только отчет о проделанной работе Г. Только список пациентов	Б	1.з32, 1.з38

2. Ситуационные задачи

Задача 1

Ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

В городской поликлинике № 3 работает старшая медицинская сестра терапевтического отделения. При плановой проверке она выявила, что в процедурном кабинете нарушаются правила хранения лекарственных препаратов: некоторые медикаменты с истекшим сроком годности находятся в общем доступе, не ведется журнал учета температурного режима в холодильнике для хранения термолабильных препаратов, а также отсутствует маркировка на стеллажах с лекарственными средствами. Кроме того, медицинская сестра процедурного кабинета не прошла плановое повышение квалификации (срок переподготовки истек 6 месяцев назад).

Задания

1. Какие нормативные правовые акты регламентируют порядок хранения и учета лекарственных препаратов в медицинской организации?
2. Каковы обязанности старшей медицинской сестры по контролю за соблюдением правил хранения лекарственных средств в отделении?
3. Какой порядок действий должна предпринять старшая медицинская сестра при выявлении нарушений в процедурном кабинете?
4. Какие последствия могут наступить для медицинской организации и сотрудников при выявлении указанных нарушений контролирующими органами?
5. Как старшая медицинская сестра должна организовать контроль за своевременным прохождением повышения квалификации средним медицинским персоналом?

Эталоны ответов

1. Порядок хранения и учета лекарственных препаратов регламентируется: Федеральным законом № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»; Приказом Минздрава России № 706н «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств»; Приказом Минздрава России № 646н «Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения»; СанПиН по организации хранения лекарственных средств; а также локальными актами медицинской организации.
2. Обязанности старшей медицинской сестры: осуществлять ежедневный контроль за соблюдением правил хранения, учета и отпуска лекарственных препаратов в отделении; проверять сроки годности, температурный режим хранения, наличие маркировки и сопроводительной документации; организовывать своевременное списание лекарственных средств с истекшим сроком годности; проводить инструктажи с персоналом по правилам хранения и учета; вести необходимую документацию (журналы регистрации температуры, учета наркотических и психотропных средств).
3. Порядок действий: зафиксировать выявленные нарушения письменно (акт проверки); провести внеплановый инструктаж с медицинской сестрой процедурного кабинета по правилам хранения и учета; организовать немедленное удаление лекарств с истекшим сроком годности и их списание по установленному порядку; восстановить маркировку на стеллажах; обеспечить ведение

журнала учета температуры в холодильнике; доложить заведующему отделением и главной медицинской сестре о выявленных нарушениях и принятых мерах; при повторных нарушениях — инициировать дисциплинарное взыскание.

4. Последствия: при проверке Росздравнадзором или Роспотребнадзором могут быть выявлены нарушения лицензионных требований, что влечет административный штраф на должностных лиц и юридическое лицо (по ст. 14.43 КоАП РФ); возможно приостановление деятельности; медицинская сестра может быть привлечена к дисциплинарной ответственности вплоть до увольнения; также возможны уголовные последствия при нарушении правил хранения наркотических и психотропных средств.

5. Организация контроля: ведение журнала учета сроков прохождения повышения квалификации для каждого сотрудника; ежегодное составление графика обучения на следующий календарный год; контроль за своевременной подачей заявок на курсы повышения квалификации; информирование сотрудников о предстоящих сроках переподготовки за 3–6 месяцев; координация с отделом кадров и учебным центром; внесение данных о прохождении обучения в личные дела; при нарушении сроков — применение дисциплинарных мер.

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з10, 1.з22, 1.з23, 1.з35, 1.у15, 1.у21

Задача 2

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

Главная медицинская сестра городской больницы получила задание от главного врача разработать план мероприятий по снижению уровня внутрибольничных инфекций (ИСМП) в стационаре. За последний год зарегистрировано 12 случаев инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в том числе 3 случая инфекции области хирургического вмешательства. Анализ показал, что в большинстве случаев имели место нарушения правил асептики и антисептики, а также недостаточная обработка рук персоналом.

Задания

1. Какие нормативные документы регламентируют систему инфекционного контроля в медицинской организации?
2. Каковы основные направления профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в стационаре?
3. Как главная медицинская сестра должна организовать контроль за соблюдением правил асептики и антисептики средним и младшим медицинским персоналом?
4. Разработайте план конкретных мероприятий по снижению уровня ИСМП, включая обучение персонала, контроль и материально-техническое обеспечение.
5. Какой порядок расследования и регистрации случаев ИСМП в медицинской организации?

Эталоны ответов

1. Нормативные документы: Федеральный закон № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»; Методические указания по эпидемиологическому надзору за ИСМП; Приказы Минздрава по профилактике ИСМП; локальные акты медицинской организации (стандарты операционных процедур, алгоритмы обработки рук).

2. Основные направления: организация системы эпидемиологического надзора; внедрение стандартных операционных процедур по обработке рук, асептике, уборке помещений; обеспечение средствами индивидуальной защиты и кожными антисептиками; проведение микробиологического

мониторинга; обучение персонала; контроль за применением антибиотиков и профилактикой антибиотикорезистентности; организация правильного обращения с медицинскими отходами.

3. Контроль: ежедневные обходы с проверкой наличия и использования средств индивидуальной защиты, соблюдения алгоритмов обработки рук; проверка ведения документации по дезинфекции и стерилизации; проведение срезовых проверок знаний; аудит выполнения стандартов операционных процедур; анализ результатов микробиологического контроля; внедрение системы видеомониторинга (при возможности); проведение внеплановых проверок при подозрении на нарушения.

4. План мероприятий:

Обучение: проведение ежемесячных семинаров по профилактике ИСМП для среднего и младшего персонала; внедрение симуляционных тренингов по обработке рук; организация школ по инфекционной безопасности.

Контроль: внедрение чек-листов для самоконтроля и контроля старшей медсестрой; проведение еженедельных аудитов; анализ каждого случая ИСМП с разбором ошибок.

Материально-техническое обеспечение: обеспечение кожными антисептиками в достаточном количестве (дозаторы у каждой койки); закупка одноразовых расходных материалов; обновление оборудования для стерилизации; установка бактерицидных облучателей.

Документирование: ведение журналов учета ИСМП, отчетов по результатам контроля.

5. Порядок расследования: при выявлении случая ИСМП медицинский работник сообщает эпидемиологу и главной медицинской сестре; создается комиссия по расследованию (эпидемиолог, главная медсестра, заведующие отделениями); проводится эпидемиологическое расследование (сбор анамнеза, анализ медицинской документации, микробиологические исследования); устанавливается причина, пути передачи; разрабатываются корректирующие мероприятия; составляется акт расследования; информация передается в вышестоящие органы (Роспотребнадзор) в установленном порядке; результаты доводятся до персонала.

Коды результатов обучения: 1.з14, 1.з15, 1.з16, 1.з17, 1.з23, 1.у6, 1.у7

Задача 3

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

В детской поликлинике старшая медицинская сестра проводит анализ укомплектованности кадрами и планирование работы среднего медицинского персонала на предстоящий год. В настоящее время в штате имеется 12 участковых медицинских сестер, 5 медицинских сестер в прививочном кабинете и 3 медицинские сестры в кабинете здорового ребенка. Планируется открытие нового кабинета медицинской профилактики и увеличение нагрузки на участковых медицинских сестер в связи с расширением прикрепленного населения (прирост на 15%).

Задания

1. Какие нормативные документы определяют штатные нормативы численности среднего медицинского персонала в амбулаторно-поликлинических учреждениях?

2. Как старшая медицинская сестра должна провести расчет потребности в медицинских сестрах для нового кабинета медицинской профилактики?

3. Какие методы планирования кадрового состава могут быть использованы для перераспределения нагрузки при увеличении прикрепленного населения?

4. Как организовать введение должностей новых сотрудников (подбор, адаптация, вводный инструктаж)?

5. Какие показатели деятельности среднего медицинского персонала должны быть включены в план работы на следующий год?

Эталоны ответов

1. Основные документы: Приказ Минздрава России о номенклатуре должностей медицинских работников; Приказы о штатных нормативах для амбулаторно-поликлинических учреждений; Трудовой кодекс РФ; профессиональные стандарты «Медицинская сестра», «Специалист по организации сестринского дела»; локальные акты медицинской организации.

2. Расчет потребности: определить объем работы нового кабинета (количество пациентов, виды услуг, время на одну услугу); использовать нормативы времени на одну процедуру/осмотр; учесть режим работы кабинета (часы работы, количество смен); применить расчетную формулу: необходимое число ставок = (норма нагрузки × фактическая нагрузка) / норматив на 1 ставку; учесть дополнительные функции (документооборот, санитарная обработка); согласовать расчет с главной медицинской сестрой и главным врачом; внести предложения в штатное расписание.

3. Методы планирования: анализ текущей нагрузки и времени, затрачиваемого на каждую услугу; использование хронометража рабочего времени; перераспределение функций между сотрудниками (например, часть работы по ведению документации передать младшему персоналу); оптимизация маршрутизации пациентов; внедрение электронного документооборота; использование принципа «гибкого» графика работы; привлечение совместителей; временное увеличение ставок на период пиковой нагрузки.

4. Организация введения новых сотрудников: разработка должностных инструкций; проведение вводного инструктажа по охране труда, пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологическому режиму; назначение наставника (опытного сотрудника) для адаптации; план стажировки (первые 2–3 недели работа под наблюдением); контроль за выполнением функциональных обязанностей; оценка профессиональных навыков в конце испытательного срока; оформление необходимых документов (трудовой договор, приказ о приеме).

5. Показатели деятельности: количество посещений пациентов; выполнение плана по диспансеризации; охват профилактическими осмотрами; количество прививок; выполнение стандартов операционных процедур; качество ведения медицинской документации; соблюдение санитарно-эпидемиологического режима; показатели удовлетворенности пациентов (по опросам); выполнение целевых показателей (например, процент охвата).

Коды результатов обучения: 2.з1, 2.з3, 2.з5, 2.з10, 2.з18, 2.у1, 2.у3

Задача 4

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

В стационарном отделении больницы сестринского ухода старшая медицинская сестра проводит инвентаризацию медицинского оборудования и расходных материалов. Выявлено, что часть медицинских изделий (функциональные кровати, противопролежневые матрасы) требуют ремонта, а запасы расходных материалов (пеленки, подгузники, одноразовые шприцы, катетеры) не соответствуют потребностям отделения на ближайший месяц. Кроме того, имеются просроченные дезинфицирующие средства.

Задания

1. Какие нормативные документы регламентируют организацию ресурсного обеспечения медицинской организации?

2. Как старшая медицинская сестра должна организовать процесс заявки на необходимое оборудование и расходные материалы?

3. Каков порядок списания и утилизации медицинских изделий, пришедших в негодность, и просроченных дезинфицирующих средств?

4. Как организовать контроль за рациональным использованием материальных ресурсов в отделении?

5. Какие меры следует предпринять для предотвращения дефицита расходных материалов в будущем?

Эталоны ответов

1. Нормативные документы: Федеральный закон № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»; Приказы Минздрава по оснащению медицинских организаций; Правила хранения и учета медицинских изделий и дезинфицирующих средств; Инструкции по эксплуатации медицинских изделий; локальные акты организации (положение о закупках).

2. Организация заявки: провести анализ фактического расхода материалов за предыдущие периоды; рассчитать потребность на ближайший месяц с учетом количества пациентов и планируемых процедур; составить заявку по установленной форме с указанием наименования, количества, технических характеристик; согласовать с главной медицинской сестрой и заведующим отделением; подать заявку в отдел закупок (или главному врачу) в установленные сроки; контролировать исполнение заявки и при необходимости уточнять потребности.

3. Порядок списания и утилизации: для медицинских изделий, пришедших в негодность, — оформление акта технического осмотра комиссией с участием инженера; составление акта списания по форме (например, форма № 0504104); для просроченных дезинфицирующих средств — акт списания с указанием причины и срока годности; списание утверждается главным врачом; утилизация осуществляется в соответствии с СанПиН по обращению с медицинскими отходами (просроченные дезсредства класса Б или В).

4. Контроль рационального использования: ведение журналов учета расхода материалов; проведение ежемесячной инвентаризации; анализ эффективности использования дорогостоящих изделий; обучение персонала правилам экономии (использование точного дозирования, отсутствие излишнего вскрытия упаковок); внедрение системы материальной ответственности; анализ случаев перерасхода и коррекция

5. Предотвращение дефицита: создание неснижаемого запаса (на 1–2 месяца) по критически важным позициям; планирование закупок с учетом сезонности; заключение долгосрочных договоров с поставщиками; мониторинг рынка и поиск альтернативных поставщиков; использование программ прогнозирования расхода; регулярное информирование руководства о необходимости пополнения запасов.

Коды результатов обучения: 3.з1, 3.з2, 3.з3, 3.з4, 3.з6, 3.у3, 3.у9

Задача 5

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

Главная медицинская сестра больницы получила жалобу от пациента на невнимательное отношение медицинской сестры процедурного кабинета (после инъекции пациенту стало плохо, медицинская сестра не оказала помощь, а вышла из кабинета). Кроме того, пациент сообщил, что его права были нарушены: ему не разъяснили цель назначенной инъекции, не получили информированное согласие. Главная медицинская сестра должна провести служебное расследование.

Задания

1. Какие нормативные акты регулируют права пациентов и ответственность медицинских работников?

2. Какой порядок проведения служебного расследования по жалобе пациента?

3. Какие меры ответственности могут быть применены к медицинской сестре в случае подтверждения нарушений?

4. Как главная медицинская сестра должна организовать работу по профилактике подобных ситуаций в будущем?

5. Какие разъяснения следует дать пациенту о его правах и действиях после служебного расследования?

Эталоны ответов

1. Нормативные акты: Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (ст. 19, 20 — права на информированное согласие, на информацию); Трудовой кодекс РФ; Кодекс об административных правонарушениях; Уголовный кодекс РФ (при причинении вреда здоровью); Приказы Минздрава о порядке дачи информированного согласия; локальные акты организации (должностные инструкции).

2. Порядок служебного расследования: зарегистрировать жалобу в журнале учета; назначить комиссию (главная медсестра, заведующий отделением, представитель отдела кадров, юрист); затребовать письменные объяснения от медицинской сестры; изучить медицинскую документацию, лист назначений, протоколы процедур; опросить свидетелей (соседи по палате, коллеги); установить факты (была ли оказана помощь после ухудшения состояния, было ли согласие); составить акт расследования; подготовить рекомендации по результатам; ознакомить пациента с результатами (в части, касающейся его прав).

3. Меры ответственности: дисциплинарная (замечание, выговор, увольнение) — за нарушение должностных обязанностей; административная (штраф) — за нарушение прав потребителей (при проверке Роспотребнадзором); при причинении вреда здоровью — уголовная ответственность (ст. 124 УК РФ — неоказание помощи больному). Применяется после установления вины и в соответствии с тяжестью нарушения.

4. Профилактика: проведение дополнительного инструктажа по этике и деонтологии, правам пациентов; внедрение стандартов общения с пациентами; разработка памяток по оформлению информированного согласия; усиление контроля за соблюдением алгоритмов оказания помощи; регулярное обучение навыкам коммуникации; внедрение системы «тайный пациент» для оценки качества обслуживания.

5. Разъяснения пациенту: сообщить о результатах рассмотрения жалобы; разъяснить, что приняты меры к виновным лицам; напомнить о праве на обжалование в суд, в Росздравнадзор, страховую компанию; разъяснить право на компенсацию морального вреда (при наличии оснований); предложить помощь в оформлении документов для обращения в вышестоящие инстанции; дать контакты ответственных лиц для дальнейших обращений.

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з6, 1.з38, 1.з39, 1.з40, 1.у24, 1.у28

Задача 6

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

В терапевтическом отделении стационара старшая медицинская сестра проводит анализ укомплектованности кадрами. В отделении 60 коек, работают 12 медицинских сестер и 6 санитарок. За последний месяц зафиксировано увеличение нагрузки: количество пациентов выросло на 20%, участились случаи несвоевременного выполнения назначений. Главный врач поручил старшей медсестре подготовить предложения по оптимизации штатного расписания.

Задания

1. Какие нормативные документы регламентируют штатные нормативы среднего и младшего медицинского персонала в стационаре?

2. Как рассчитать потребность в медицинских сестрах с учетом изменившейся нагрузки?

3. Составьте план мероприятий по оптимизации штатного расписания (без сокращения персонала).

4. Какие методы мотивации можно применить для повышения эффективности работы существующего персонала?

5. Какие показатели деятельности отделения следует проанализировать для обоснования изменения штатов?

Эталоны ответов

1. Нормативные документы: Приказы Минздрава России о штатных нормативах, Трудовой кодекс РФ, профессиональные стандарты, локальные акты медицинской организации.

2. Расчет потребности: провести хронометраж рабочего времени, определить нормативы времени на манипуляции, рассчитать суммарную трудоемкость, применить формулу: число ставок = (норма нагрузки × фактическая нагрузка) / норматив на 1 ставку. Учесть увеличение на 20% и дополнительные функции.

3. План оптимизации: перераспределить функциональные обязанности, внедрить электронный документооборот, привлечь совместителей на пиковые нагрузки, обучить персонал смежным навыкам, оптимизировать графики сменности, использовать младший персонал для несанкционированных задач.

4. Методы мотивации: материальное стимулирование (премии за интенсивность), нематериальное (признание, обучение, карьерный рост), улучшение условий труда, гибкие графики.

5. Показатели: количество выполненных назначений, своевременность, число осложнений, удовлетворенность пациентов, средняя длительность пребывания, оборот койки, нагрузка на одну медсестру.

Коды результатов обучения: 2.з1, 2.з5, 2.з10, 2.з17, 1.у1, 1.у2, 2.у1, 2.у2, 2.у3, 2.у4, 2.у5

Задача 7

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

В процедурном кабинете поликлиники медицинская сестра при проверке обнаружила, что часть лекарственных препаратов хранится с нарушением температурного режима, некоторые ампулы с истекшим сроком годности, а журнал учета температуры в холодильнике не заполняется. Кроме того, в кабинете отсутствует маркировка на контейнерах для дезинфекции.

Задания

1. Какие нормативные акты регламентируют хранение и учет лекарственных средств?

2. Каков алгоритм действий медицинской сестры при выявлении нарушений?

3. Как организовать контроль за соблюдением правил хранения и учета лекарственных препаратов в отделении?

4. Какие последствия могут возникнуть при выявлении нарушений контролирующими органами?

5. Как обучить персонал правилам хранения и учета лекарств?

Эталоны ответов

1. ФЗ № 61-ФЗ, Приказ Минздрава № 706н, Приказ № 646н, СанПиН, локальные акты.

2. Алгоритм: зафиксировать нарушения в журнале, изъять препараты с истекшим сроком, восстановить температурный режим, заполнить журнал, провести инструктаж, сообщить старшей медсестре и заведующему.

3. Контроль: ежедневная проверка температуры, сроков годности, маркировки, ведение журналов, назначение ответственного, регулярные обходы.

4. Последствия: административные штрафы, приостановка деятельности, дисциплинарные взыскания, уголовная ответственность при нарушении правил оборота наркотических средств.

5. Обучение: провести семинар, раздать памятки, проверить знание, назначить наставника.

Коды результатов обучения: 1.з22, 1.з23, 2.з14, 2.з15, 1.у15, 1.у19, 1.у21, 1.у23, 2.у4, 2.у6, 3.у9

Задача 8

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

В отделении сестринского ухода за тяжелобольными пациентами медицинская сестра проводит оценку качества жизни пациента. Пациент 78 лет с онкологическим заболеванием в терминальной стадии жалуется на постоянные боли, бессонницу, тревогу. Родственники не знают, как помочь, и обращаются к медсестре за советом.

Задания

1. Какие принципы паллиативной медицинской помощи должны быть соблюдены?
2. Как организовать сестринский уход за пациентом с хроническим болевым синдромом?
3. Какие немедикаментозные методы облегчения боли можно применить?
4. Как обучить родственников уходу за тяжелобольным?
5. Какие документы регламентируют оказание паллиативной помощи?

Эталоны ответов

1. Принципы: уважение к жизни, недопущение страданий, качество жизни, комплексный подход, поддержка семьи.

2. Уход: оценка боли по шкале, введение анальгетиков по назначению, контроль побочных эффектов, создание комфортных условий, профилактика пролежней.

3. Немедикаментозные методы: релаксация, массаж, музыкотерапия, отвлечение, тепло/холод.

4. Обучение родственников: правила позиционирования, обработки кожи, кормления, гигиены, общения, психологическая поддержка.

5. Документы: ФЗ № 323-ФЗ, приказы Минздрава о паллиативной помощи, клинические рекомендации.

Коды результатов обучения: 1.з11, 2.з7, 1.у4, 1.у5, 1.у16, 1.у18, 1.у26, 2.у12, 2.у13, 3.у3

Задача 9

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

В медицинскую организацию поступило 10 пострадавших с травмами различной степени тяжести в результате ДТП. Медицинская сестра участвует в медицинской сортировке и оказании доврачебной помощи.

Задания

1. Какие задачи медицинской сортировки в ЧС?
2. Как определить приоритетность оказания помощи?
3. Какие мероприятия доврачебной помощи необходимо провести в первую очередь?
4. Как организовать эвакуацию пострадавших?

5. Какие нормативные документы регламентируют оказание помощи в ЧС?

Эталоны ответов

1. Задачи сортировки: разделение пострадавших на группы по нуждаемости в помощи и эвакуации.

2. Приоритет: оценка сознания, дыхания, кровообращения, наличия кровотечений; в первую очередь помощь оказывается при угрожающих жизни состояниях.

3. Первоочередные мероприятия: остановка кровотечения, обеспечение проходимости дыхательных путей, СЛР, иммобилизация.

4. Эвакуация: в зависимости от тяжести, в первую очередь транспортируются тяжелые, но транспортабельные; очередность определяется врачом.

5. Документы: ФЗ № 323-ФЗ, постановления правительства о Единой государственной системе предупреждения и ликвидации ЧС, приказы Минздрава.

Коды результатов обучения: 4.з2, 4.з5, 4.з6, 4.у1, 4.у2, 4.у3, 4.у4, 5.у1, 5.у2, 5.у3

Задача 10

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

В отделении выявлен случай внутрибольничной инфекции (ИСМП). Главная медицинская сестра проводит эпидемиологическое расследование. Установлено, что медицинская сестра при выполнении манипуляций не обрабатывала руки перед каждым пациентом, использовала многоразовые инструменты без должной стерилизации.

Задания

1. Какие нормативные документы регламентируют профилактику ИСМП?

2. Каков алгоритм действий при выявлении случая ИСМП?

3. Как организовать контроль соблюдения правил асептики и антисептики средним персоналом?

4. Какие меры профилактики ИСМП необходимо внедрить?

5. Как обучить персонал правилам инфекционной безопасности?

Эталоны ответов

1. СанПиН 2.1.3.2630-10, ФЗ № 52-ФЗ, методические указания, приказы.

2. Алгоритм: изоляция пациента, информирование эпидемиолога, забор проб, дезинфекция, расследование, составление акта, информирование Роспотребнадзора.

3. Контроль: ежедневные обходы, проверка документации, срезовые проверки знаний, аудит соблюдения алгоритмов.

4. Меры: обучение персонала, обеспечение СИЗ, антисептиками, контроль стерилизации, соблюдение поточности, вакцинация.

5. Обучение: семинары, тренинги, симуляции, разбор случаев, наглядные материалы.

Коды результатов обучения: 1.з14, 1.з15, 2.з2, 2.з3, 1.у6, 1.у7, 1.у8, 2.у5, 2.у7, 3.у6, 3.у7

Задача 11

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

Пациент 65 лет с диагнозом: сахарный диабет 2 типа, впервые выявленный. Пациент не знает, как правильно питаться, как измерять уровень глюкозы крови, боится делать инъекции инсулина (назначен базальный инсулин). Медицинская сестра должна обучить пациента в школе здоровья.

Задания

1. Какие этапы сестринского процесса необходимо применить при обучении пациента?
2. Составьте план обучения пациента по теме «Самоконтроль при сахарном диабете».
3. Какие методы и средства обучения будут наиболее эффективны для данного пациента?
4. Как оценить эффективность обучения?
5. Какие принципы андрагогики следует учесть при обучении пожилого пациента?

Эталоны ответов

1. Этапы: сестринское обследование (оценка исходных знаний, потребности в обучении), планирование (постановка целей обучения), реализация (проведение занятий), оценка (проверка усвоения).

2. План обучения: тема 1: основы питания при СД2 (продукты, режим, подсчёт углеводов); тема 2: техника измерения глюкозы крови глюкометром; тема 3: техника инъекций инсулина (демонстрация, отработка на муляже); тема 4: профилактика гипогликемии; тема 5: уход за ногами.

3. Методы: практические занятия с демонстрацией, отработка навыков на муляжах, использование наглядных пособий, видеоматериалов, памяток. Учитывать темп, повторение, обратную связь.

4. Оценка: устный опрос, демонстрация навыков, дневник самоконтроля, контроль уровня глюкозы, отсутствие осложнений.

5. Принципы андрагогики: опора на жизненный опыт, практическая направленность, активное участие, уважение личности, учёт возрастных особенностей (снижение слуха, зрения, темпа восприятия).

Коды результатов обучения: 1.з13, 1.з19, 1.з32, 1.з35, 2.з13, 2.з15, 1.у18, 1.у20, 1.у21, 1.у22, 1.у23, 2.у6, 2.у11, 2.у13

Задача 12

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

В отделении сестринского ухода за тяжелобольными пациентами медицинская сестра проводит оценку качества жизни пациента. Пациент 78 лет с онкологическим заболеванием в терминальной стадии жалуется на постоянные боли, бессонницу, тревогу. Родственники не знают, как помочь, и обращаются к медсестре за советом.

Задания

1. Какие принципы паллиативной медицинской помощи должны быть соблюдены?
2. Как организовать сестринский уход за пациентом с хроническим болевым синдромом?
3. Какие немедикаментозные методы облегчения боли можно применить?
4. Как обучить родственников уходу за тяжелобольным?
5. Какие документы регламентируют оказание паллиативной помощи?

Эталоны ответов

1. Принципы: уважение к жизни, недопущение страданий, качество жизни, комплексный подход, поддержка семьи.

2. Уход: оценка боли по шкале, введение анальгетиков по назначению, контроль побочных эффектов, создание комфортных условий, профилактика пролежней.

3. Немедикаментозные методы: релаксация, массаж, музыкотерапия, отвлечение, тепло/холод.

4. Обучение родственников: правила позиционирования, обработки кожи, кормления, гигиены, общения, психологическая поддержка.

5. Документы: ФЗ № 323-ФЗ, приказы Минздрава о паллиативной помощи, клинические рекомендации.

Коды результатов обучения: 1.з11, 2.з7, 1.у4, 1.у5, 1.у16, 1.у18, 1.у26, 2.у12, 2.у13, 3.у3

Задача 13

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

Старшая медицинская сестра отделения должна разработать программу обучения для младшего медицинского персонала по теме «Профилактика пролежней». В отделении участились случаи пролежней у тяжелобольных пациентов. Персонал имеет разный уровень подготовки.

Задания

1. Какие методы анализа потребностей в обучении следует применить?
2. Составьте план обучающего занятия (темы, цели, методы).
3. Какие активные методы обучения будут наиболее эффективны?
4. Как оценить эффективность обучения младшего персонала?
5. Какие документы регламентируют профилактику пролежней?

Эталоны ответов

1. Методы анализа: наблюдение, анкетирование, анализ случаев пролежней, проверка знаний, хронометраж.

2. План занятия: тема: профилактика пролежней; цель: сформировать навыки оценки риска и ухода; методы: лекция, демонстрация, практическая отработка на муляже, разбор клинических случаев.

3. Активные методы: симуляционное обучение, работа в малых группах, решение ситуационных задач, ролевые игры.

4. Оценка: тестирование, демонстрация навыков, аудит пациентов (отсутствие пролежней), анализ документации.

5. Документы: клинические рекомендации по профилактике пролежней, приказы Минздрава, СанПиН, локальные протоколы.

Коды результатов обучения: 2.з9, 2.з13, 2.з15, 1.з19, 2.у6, 2.у7, 2.у8, 2.у11, 2.у13, 2.у18

Задача 14

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

Медицинская сестра нашла в журнале статью о новом методе обработки послеоперационных ран, который сокращает сроки заживления. Она хочет внедрить этот метод в своём отделении. Главная медсестра поручила ей проанализировать доказательную базу и подготовить предложения.

Задания

1. Какие этапы доказательного подхода должна пройти медицинская сестра?
2. Как оценить уровень доказательности найденной информации?

3. Какие источники доказательной информации следует использовать?
4. Как внедрить инновацию в работу отделения?
5. Как оценить эффективность внедрения?

Эталоны ответов

1. Этапы: формулировка клинического вопроса, поиск доказательств, критическая оценка, внедрение, оценка результатов.

2. Уровень доказательности: систематические обзоры, мета-анализы — наивысший; РКИ — высокий; когортные — средний; мнение экспертов — низкий.

3. Источники: Кокрейновская библиотека, PubMed, клинические рекомендации, рубрикатор Минздрава.

4. Внедрение: обучить персонал, разработать протокол, обеспечить расходными материалами, провести пилотное исследование, мониторинг.

5. Оценка: сравнить сроки заживления до и после, частоту осложнений, удовлетворённость пациентов, экономические затраты.

Коды результатов обучения: 1.з40, 2.з9, 2.з14, 1.у22, 1.у23, 2.у11, 2.у13, 3.у6

Задача 15

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже

Условия

Медицинская сестра проводит оценку эффективности сестринского ухода за пациентом с бронхиальной астмой. Пациент жалуется на частые приступы, не умеет пользоваться ингалятором, не соблюдает рекомендации по элиминации аллергенов. В сестринской карте план ухода был составлен, но результаты не оценивались.

Задания

1. Какие этапы сестринского процесса были нарушены?
2. Как правильно провести оценку состояния пациента?
3. Составьте план коррекции сестринского ухода.
4. Как обучить пациента технике использования ингалятора?
5. Как оценить эффективность скорректированного плана?

Эталоны ответов

1. Нарушены: оценка эффективности ухода (не проводилась), возможно, этап планирования был формальным, не учитывал потребности.

2. Оценка: сбор субъективных и объективных данных (частота приступов, ПСВ, знание триггеров, умение пользоваться ингалятором).

3. План коррекции: обучить технике ингаляции, составить памятку по элиминации, вести дневник самоконтроля, контролировать ПСВ, провести повторную оценку.

4. Обучение: демонстрация на муляже, отработка пациентом, контроль правильности, повторение.

5. Оценка: снижение частоты приступов, правильное использование ингалятора, ведение дневника, улучшение ПСВ.

Коды результатов обучения: 1.з13, 1.з19, 1.з32, 1.з35, 2.з15, 1.у18, 1.у20, 1.у21, 1.у22, 1.у23, 2.у6, 2.у13

Задача 16

Ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Вы - медицинский работник, находитесь на городском пляже в жаркий летний день (температура воздуха +35°С). На песке, прислонившись к дереву сидит мужчина в возрасте 50 лет. Кожные покровы гиперемированы, горячие. Жалуется на сильную головную боль, тошноту, головокружение. Отвечает на вопросы невнятно, путает слова.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите тактику ваших действий в данной ситуации.

Эталоны ответов

1. Предположительный диагноз: Тепловой удар. Обоснование: гиперемия и сухость кожных покровов; сознание нарушено (невнятные ответы, спутанность речи); жалобы на головную боль, тошноту, головокружение.

2. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи самостоятельно или с помощью третьих лиц. Переместить пострадавшего в прохладное место или тень. Снять стесняющую одежду (при наличии). Обеспечить положение пострадавшего лежа на спине с приподнятыми ногами. Начать постепенное охлаждение тела пострадавшего физическими методами, при отсутствии нарушений глотания дать прохладное питьё. Контролировать состояние пострадавшего до приезда бригады скорой медицинской помощи.

Коды результатов обучения: 4.з1, 4.з2, 4.з4, 4.з5, 4.з6, 4.з14, 4.з17, 4.у1.

Задача 17

Ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Вы - медицинский работник. Вы стали свидетелем ДТП. В салоне одного из автомобилей пострадавший водитель, мужчина ориентировочно 40 лет. Пострадавший беспокоен, сознание не нарушено, жалуется на затруднение дыхания, острую боль в грудной клетке справа.

При осмотре на правой половине грудной клетки выявлена открытая рана, при вдохе происходит засасывание воздуха в рану, свистящий звук. Из раны выделяется пенистая кровь. Иных видимых повреждений на момент первичного осмотра не зафиксировано.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите тактику ваших действий в данной ситуации.

Эталоны ответов

1. Предположительный диагноз: открытый пневмоторакс. Обоснование: засасывание воздуха в рану, свистящий звук, выделение пенящейся крови; жалобы на затруднение дыхания, острую боль.

2. Убедиться в безопасности при оказании медицинской помощи в экстренной форме. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи самостоятельно или с помощью третьих лиц. Освободить область грудной клетки от одежды. Наложить окклюзионную повязку: салфетка стерильная на отверстие в грудной клетке, клеенка или целлофан больших размеров, ватно-марлевая подушка, прибинтовать к телу циркулярной (если ранение ниже подмышечной впадины) или колосовидной (если ранение выше подмышечной впадины) повязкой. Контролировать состояние пострадавшего до приезда бригады скорой медицинской помощи.

Коды результатов обучения: 4.з1, 4.з2, 4.з3, 4.з5, 4.з6, 4.з13, 4.з17, 4.у1.

Задача 18

Ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Вы - медицинский работник, находитесь в торговом центре. На полу лежит мужчину примерно 55 лет. Вы подходите к нему, осторожно встряхиваете за плечи, громко обращаетесь: «Вы меня слышите? Вам нужна помощь?» — реакции нет. Определяете, что признаки дыхания отсутствуют.

В этот момент к месту происшествия подошёл сотрудник торгового центра и передал автоматический наружный дефибриллятор (далее – АНД).

Задания

1. Назовите состояние, развившееся у пострадавшего.
2. Назовите тактику ваших действий в данной ситуации.

Эталоны ответов

1. Клиническая смерть.
2. Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания медицинской помощи в экстренной форме. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи самостоятельно или с помощью третьих лиц.

Включить АНД, убедиться в его работоспособности, следовать голосовым и визуальным командам прибора. Наложить один электрод на правую часть оголенной груди пострадавшего (под ключицей, правее грудины). Второй электрод наложить на левую половину груди. Подключить электроды к АНД. Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма. Убедиться в том, чтобы никто не приближался и не прикасался к пострадавшему во время разряда. Нажать на кнопку «Разряд» по команде АНД. По команде АНД приступить к компрессиям грудной клетки и искусственной вентиляции легких. Продолжить проводить сердечно-легочную реанимацию в течение 2-х минут до следующей команды АНД.

Выполнять реанимационные мероприятия в течение 30 минут, до появления пульса и самостоятельного дыхания или до приезда бригады скорой медицинской помощи.

Коды результатов обучения: 4.з1, 4.з2, 4.з3, 4.з5, 4.з6, 4.з7, 4.з8, 4.з9, 4.з10, 4.з16, 4.з17, 4.у1.

Задача 19

Ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Вы - медицинский работник. В зимнее время вы идёте по улице (температура воздуха -15°С). На скамейке в парке вы замечаете мужчину примерно 45 лет. Он сидит, склонившись вперёд, практически не двигается.

Мужчина в сознании, но заторможен, отвечает на вопросы с трудом, речь невнятная. Предъявляет жалобы на сильную слабость, озноб, онемение пальцев рук и ног.

При осмотре выявлены следующие признаки: кожные покровы лица и кистей — бледные, на ощупь холодные. На кистях рук определяются участки с побелевшей кожей, имеющей плотную консистенцию. Мужчина одет несоответственно погодным условиям: на нём осенняя куртка, тонкие брюки, отсутствует головной убор.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите тактику ваших действий в данной ситуации.

Эталоны ответов

1. Предположительный диагноз: общее переохлаждение и отморожение кистей рук. Обоснование: заторможенность, нарушение сознания (невнятность речи, затруднение ответов на вопросы), озноб свидетельствуют о гипотермии; наличие участков с побелевшей, плотной кожей на кистях - признак отморожения; низкая температура окружающей среды, несоответствующая одежда.

2. Убедиться в собственной безопасности. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи самостоятельно или с помощью третьих лиц. Переместить пострадавшего в теплое место. Снять мокрую, промерзшую одежду, укутать пострадавшего теплым одеялом, пледом. Дать теплое питьё при сохранении возможности глотания. Контролировать состояние пострадавшего до приезда бригады скорой медицинской помощи.

Коды результатов обучения: 4.з1, 4.з2, 4.з3, 4.з5, 4.з6, 4.з14, 4.з17, 4.у1.

Задача 20

Ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Вы - медицинский работник, находитесь на автобусной остановке. Рядом с вами стоит молодой человек примерно 25 лет. Внезапно он теряет сознание и падает на землю. У пострадавшего развиваются генерализованные судороги: отмечается тоническое напряжение мышц туловища и конечностей, ритмичные подёргивания рук и ног, запрокидывание головы, отклонение глазных яблок вверх (симптом «закатывания» глаз). Изо рта выделяется пенистая слюна.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите тактику ваших действий в данной ситуации.

Эталоны ответов

1. Предварительный диагноз: судорожный приступ. Обоснование: потеря сознания, генерализованные тонические судороги, ритмичные подёргивания, запрокидывание головы, закатывание глаз, пенистая слюна.

2. Вызвать бригаду скорой медицинской помощи самостоятельно или с помощью третьих лиц. При возможности повернуть голову пострадавшего на бок. Убрать твердые, острые предметы, находящиеся рядом с пострадавшим. Подложить под голову пострадавшего мягкий предмет (свернутую одежду, мягкую сумку) для профилактики травмы головы. Расстегнуть стесняющую одежду. Зафиксировать время начала приступа. После окончания приступа при отсутствии сознания

придать устойчивое боковое положение. Контролировать состояние пострадавшего до приезда бригады скорой медицинской помощи.

Коды результатов обучения 4.з1, 4.з2, 4.з3, 4.з5, 4.з6, 4.з11, 4.з15, 4.з17, 4.у1.

3. Практические навыки

Проверяемый практический навык: проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку

№ п/п	Перечень действий	Форма представления	Отметка о выполнении
1	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	Сказать	∨ да □ нет
Определить признаки жизни:			
2	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	∨ да □ нет
3	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	Сказать	∨ да □ нет
4	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	∨ да □ нет
5	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	∨ да □ нет
6	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	∨ да □ нет
7	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	Выполнить	∨ да □ нет
8	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить	∨ да □ нет
9	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	∨ да □ нет
10	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	Сказать	∨ да □ нет
Вызвать скорую медицинскую помощь по алгоритму:			
11	факт вызова бригады	Сказать	∨ да □ нет
12	место (адрес) происшествия	Сказать	∨ да □ нет
13	количество пострадавших	Сказать	∨ да □ нет
14	пол	Сказать	∨ да □ нет
15	примерный возраст	Сказать	∨ да □ нет
16	состояние пострадавшего	Сказать	∨ да □ нет
17	объем оказываемой помощи	Сказать	∨ да □ нет
Подготовка к компрессиям грудной клетки:			
18	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	∨ да □ нет
19	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	∨ да □ нет
20	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	∨ да □ нет
21	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	∨ да □ нет
Компрессии грудной клетки:			
22	Совершить 30 компрессий подряд	Выполнить	∨ да □ нет
23	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	Выполнить	∨ да □ нет
24	Не сгибать руки в локтях	Выполнить	∨ да □ нет
25	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней	Выполнить	∨ да □ нет
26	Отсчитывать компрессии вслух	Сказать	∨ да □ нет
Искусственная вентиляция легких:			
27	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	Выполнить	∨ да □ нет
28	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	∨ да □ нет
29	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	∨ да □ нет
30	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	Выполнить	∨ да □ нет
31	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	Выполнить	∨ да □ нет
32	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	Выполнить	∨ да □ нет

33	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить	∨ да □ нет
34	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	Выполнить	∨ да □ нет
35	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить	∨ да □ нет
Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации:			
36	Адекватная глубина компрессий 5-6 см (не менее 80%)		∨ да □ нет
37	Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 80%)		∨ да □ нет
38	Полное расправление грудной клетки после каждой компрессии (не менее 80%)		∨ да □ нет
39	Адекватная частота компрессий 100-120 в минуту (не менее 80%)		∨ да □ нет
40	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)		∨ да □ нет
Нерегламентированные и небезопасные действия			
41	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания		∨ да □ нет
42	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях		∨ да □ нет
43	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)		∨ да □ нет
44	Проводился поиск медицинской документации, нерегламентированных приспособлений (платков, бинтов и т.п.)		∨ да □ нет

Коды результатов обучения:4.у1, 4.у2, 4.у4, 4.у5, 4.у6, 4.у7, 4.у8, 4.у13, 4.у15, 4.у16, 4.у24, 4.у25.

Проверяемый практический навык: оказание медицинской помощи в экстренной форме взрослому человеку

№ п/п	Действие	Отметка о выполнении
1	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания медицинской помощи в экстренной форме	∨ да □ нет
Удаление инородного тела из верхних дыхательных путей		
2	Спросить пострадавшего: «Вы подавились?»	∨ да □ нет
3	Встать сбоку и немного сзади пострадавшего, придерживая пострадавшего одной рукой, другой наклонить его вперед	∨ да □ нет
4	Нанести 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего	∨ да □ нет
5	Оценивать факт удаления инородного тела после каждого удара	∨ да □ нет
6	Встать позади пострадавшего и обхватить его обеими руками на уровне верхней части живота. Сжать кулак одной из рук и поместить его над пупком пострадавшего большим пальцем к себе. Обхватить кулак другой рукой и, слегка наклонив пострадавшего вперед, резко надавить на его живот в направлении внутрь и кверху. При необходимости повторить надавливания до 5 раз	∨ да □ нет
7	Оценивать факт удаления инородного тела после каждого надавливания	∨ да □ нет
Определение признаков жизни		
8	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	∨ да □ нет
9	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	∨ да □ нет
10	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	∨ да □ нет
11	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	∨ да □ нет
12	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднять подбородок пострадавшего и запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	∨ да □ нет
13	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	∨ да □ нет
14	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	∨ да □ нет
15	Оценить наличие признаков нормального дыхания в течении 10 секунд, секунды отсчитывая вслух	∨ да □ нет
Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи		
16	факт вызова выездной бригады скорой медицинской помощи	∨ да □ нет
17	место (адрес) происшествия	∨ да □ нет
18	количество пострадавших	∨ да □ нет
19	пол	∨ да □ нет
20	примерный возраст	∨ да □ нет
21	состояние пострадавшего	∨ да □ нет
22	объем оказываемой помощи	∨ да □ нет

Подготовка к проведению базовой сердечно-легочной реанимации		
23	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	∨ да □ нет
24	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	∨ да □ нет
25	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	∨ да □ нет
Компрессии грудной клетки:		
26	Совершить 30 компрессий подряд	∨ да □ нет
27	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	∨ да □ нет
28	Не сгибать руки в локтях	∨ да □ нет
29	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы нижней кисти	∨ да □ нет
30	Отсчитывать компрессии вслух	∨ да □ нет
Искусственная вентиляция легких		
31	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	∨ да □ нет
32	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	∨ да □ нет
33	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	∨ да □ нет
34	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	∨ да □ нет
35	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	∨ да □ нет
36	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	∨ да □ нет
37	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	∨ да □ нет
38	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	∨ да □ нет
39	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	∨ да □ нет
Применение автоматического наружного дефибриллятора (далее – АНД)		
40	Включить АНД, убедиться в его работоспособности, следовать голосовым и визуальным командам прибора	∨ да □ нет
41	Наложить один электрод на правую часть оголенной груди пострадавшего (под ключицей, правее грудины). Второй электрод наложить на левую половину груди. Подключить электроды к АНД	∨ да □ нет
42	Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	∨ да □ нет
43	Убедиться в том, чтобы никто не приближался и не прикасался к пострадавшему во время разряда	∨ да □ нет
44	Нажать на кнопку «Разряд» по команде АНД	∨ да □ нет
45	По команде АНД приступить к надавливаниям на грудную клетку	∨ да □ нет
46	Продолжить проводить сердечно-легочную реанимации в течение 2-х минут до следующей команды АНД	∨ да □ нет
Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации:		
47	Адекватная глубина компрессий 5-6 см (не менее 80%)	∨ да □ нет
48	Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 80%)	∨ да □ нет
49	Полное расправление грудной клетки после каждой компрессии (не менее 80%)	∨ да □ нет
50	Адекватная частота компрессий 100-120 в минуту (не менее 80%)	∨ да □ нет
51	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	∨ да □ нет
Придание устойчивого бокового положения		
52	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	∨ да □ нет
53	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	∨ да □ нет
54	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	∨ да □ нет
55	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами	∨ да □ нет
56	другой руки	∨ да □ нет
57	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	∨ да □ нет
58	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	∨ да □ нет
59	Оценить наличие признаков нормального дыхания в течении 10 секунд, секунды отсчитывая вслух	∨ да □ нет
60	Расположить ближнюю руку пострадавшего под прямым	∨ да □ нет
61	углом к его телу	∨ да □ нет
62	Дальнюю руку пострадавшего приложить тыльной стороной ладони к его противоположной щеке, придерживая ее своей рукой. При этом пальцы пострадавшего должны быть разогнутые	∨ да □ нет
63	Продолжая поддерживать руку пострадавшего у его щеки, своей свободной рукой согнуть дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене, поставить ее с опорой на стопу	∨ да □ нет
64	Повернуть пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги	∨ да □ нет
65	Подтянуть ногу, лежащую сверху, ближе к животу	∨ да □ нет

66	Слегка запрокинуть голову пострадавшего для открытия дыхательных путей	∨ да □ нет
67	Проверить наличие дыхания, наклонившись ко рту и носу пострадавшего	∨ да □ нет
Нерегламентированные и небезопасные действия		
68	Отсутствовали надавливания на грудную клетку	□ да ∨ нет
69	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	□ да ∨ нет
70	Проводилась оценка пульса на лучевой и (или) других периферических артериях	□ да ∨ нет
71	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	□ да ∨ нет
72	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов, зеркальца, перышка и т.п.)	□ да ∨ нет
73	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	□ да ∨ нет
74	Было выбрано неправильное место для нанесения ударов	□ да ∨ нет
75	Было выбрано неправильное место для надавливаний на живот	□ да ∨ нет

Коды результатов обучения: 4.з1, 4.з2, 4.з3, 4.з4, 4.з5, 4.з6, 4.з7, 4.з8, 4.з9, 4.з10, 4.з11, 4.з16, 4.з17, 4.у1, 4.у2, 4.у4, 4.у5, 4.у6, 4.у7, 4.у8, 4.у12, 4.у13, 4.у15, 4.у16, 4.у17.

Проверяемый практический навык: промывание желудка взрослому пациенту

№ п/п	Действие	Форма представления	Отметка о выполнении
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	∨ да □ нет
2	Попросить пациента представиться	Сказать	∨ да □ нет
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	∨ да □ нет
4	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре	Сказать	∨ да □ нет
5	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	∨ да □ нет
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	∨ да □ нет
7	Помочь или предложить пациенту сесть	Сказать	∨ да □ нет
8	Надеть на пациента фартук	Выполнить	∨ да □ нет
Подготовка к проведению процедуры			
9	Снять зубные протезы у пациента (если они есть) и положить их в лоток	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
10	Измерить артериальное давление, подсчитать пульс	Сказать	∨ да □ нет
11	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
12	Надеть маску, очки одноразовые, перчатки медицинские нестерильные, фартук	Выполнить	∨ да □ нет
13	Подготовить 10 л теплой воды 20-25С	Выполнить	∨ да □ нет
14	Измерить расстояние от резцов до пупка плюс ширина ладони пациента	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
15	Нанести метку на зонд	Выполнить	∨ да □ нет
Выполнение процедуры			
16	Взять зонд в правую руку как «писчее перо» на расстоянии 10 см от закруглённого конца	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
17	Встать сбоку от пациента	Выполнить	∨ да □ нет
18	Предложить пациенту открыть рот, слегка запрокинуть голову назад	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
19	Смочить слепой конец зонда водой (обработать водорастворимым гелем – лубрикантом)	Выполнить	∨ да □ нет
20	Положить зонд на корень языка, попросить пациента сделать глотательное движение одновременно с продвижением зонда	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
21	Наклонить голову пациента вперёд и вниз	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
22	Медленно продвигать зонд вслед за глотательными движениями до метки, при этом попросить пациента глубоко дышать через нос	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
23	Убедиться, что зонд в желудке «воздушной пробой» (присоединить шприц Жанэ к зонду, ввести воздух, с помощью фонендоскопа прослушать появление звуков)	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
24	Продвинуть зонд на 7-10 см	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет

25	Присоединить воронку к зонду	Выполнить	∨ да □ нет
26	Опустить воронку ниже положения желудка пациента	Выполнить	∨ да □ нет
27	Заполнить воронку водой больше половины, держа её наклонно	Выполнить	∨ да □ нет
28	Медленно поднять воронку выше уровня желудка, так чтобы вода поступала из воронки в желудок	Выполнить	∨ да □ нет
29	Как только вода достигнет устья воронки, быстро опустить воронку ниже уровня желудка, чтобы содержимое желудка наполнило воронку полностью	Выполнить	∨ да □ нет
30	Повторить промывание несколько раз до чистых промывных вод	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
31	Воронку снять, зонд извлечь через салфетку, смоченную дезинфицирующим средством	Выполнить	∨ да □ нет
32	Поместить зонд, воронку, салфетку в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	∨ да □ нет
33	Промывные воды подвергнуть дезинфекции	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
34	Дать пациенту прополоскать рот, обтереть полотенцем вокруг рта	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
35	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	∨ да □ нет
Завершение процедуры			
36	Снять перчатки, маску, фартук, поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	∨ да □ нет
37	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
38	Сделать отметку в листе назначений о выполненной процедуре	Выполнить	∨ да □ нет

Коды результатов обучения: 4.з1, 4.з5, 4.з16, 4.у4, 4.у8, 4.у19, 4.у24.

Проверяемый практический навык: наложение кровоостанавливающего жгута

№ п/п	Действие	Форма представления	Отметка о выполнении
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	∨ да □ нет
2	Попросить пациента представиться	Сказать	∨ да □ нет
3	Сверить ФИО с медицинской документацией	Сказать	∨ да □ нет
4	Сообщить пациенту о предстоящей процедуре	Сказать	∨ да □ нет
5	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	∨ да □ нет
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	∨ да □ нет
Подготовка к проведению практического навыка			
7	Накрыть кушетку одноразовой простыней	Выполнить	∨ да □ нет
8	Предложить или помочь пациенту занять положение лежа	Сказать	∨ да □ нет
9	Надеть маску медицинскую одноразовую нестерильную	Выполнить	∨ да □ нет
10	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
11	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	∨ да □ нет
Выполнение практического навыка			
12	Расположиться лицом к пациенту	Выполнить	∨ да □ нет
13	Осмотреть место травмы для определения характера повреждения	Сказать	∨ да □ нет
14	Придать возвышенное положение травмированной конечности	Выполнить	∨ да □ нет
15	Провести пальцевое прижатие артерии к костному основанию	Выполнить	∨ да □ нет
16	Определить место наложения жгута (выше места кровотечения)	Сказать	∨ да □ нет
17	Наложить ткань или расправить одежду в месте наложения жгута	Выполнить	∨ да □ нет
18	Наложить жгут артериальный на травмированную конечность: правой рукой взять жгут у края с застежкой, а левой – на 30-35 см ближе к середине	Выполнить	∨ да □ нет
19	Растянуть жгут руками и наложить первый циркулярный тур	Выполнить	∨ да □ нет
20	Наложить последующие туры, каждый из который на половину перекрывает предыдущий	Выполнить	∨ да □ нет

21	Зафиксировать концы артериального жгута при помощи предусмотренного конструкцией фиксирующего устройства	Выполнить	∨ да □ нет
22	Убедиться в прекращении кровотечения из раны	Сказать	∨ да □ нет
23	Определить исчезновение пульсации на периферических сосудах	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
24	Определить изменение цвета кожных покровов поврежденной конечности	Сказать	∨ да □ нет
25	Зафиксировать время наложения жгута	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
Завершение выполнения практического навыка			
26	Снять перчатки медицинские нестерильные, поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
27	Снять маску медицинскую одноразовую нестерильную, поместить в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
28	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
29	Контролировать состояние пациента до приезда бригады скорой медицинской помощи	Сказать	∨ да □ нет

Коды результатов обучения: 4.з1, 4.з4, 4.з12, 4.з16, 4.з17, 4.у1, 4.у4, 4.у8, 4.у13, 4.у14.

Проверяемый практический навык: наложение шины Крамера

№ п/п	Действие	Форма представления	Отметка о выполнении
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	∨ да □ нет
2	Попросить пациента представиться, сверить с документацией	Сказать	∨ да □ нет
3	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить ход и цель процедуры	Сказать	∨ да □ нет
4	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	∨ да □ нет
Подготовка к процедуре			
5	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	∨ да □ нет
6	Надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить	∨ да □ нет
7	Осмотреть место травмы для определения характера повреждения	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
Выполнение процедуры			
8	Подготовить шину Крамера. Определить уровень иммобилизации.	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
9	Смоделировать шину по контуру здоровой руки. Согнуть шину под прямым углом так, чтобы она на 3-4 см выступала за кончики пальцев иммобилизуемой конечности и достигала средней трети плеча	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
10	Придать конечности положение для иммобилизации: руку согнуть в локтевом суставе под прямым углом, предплечье в положении среднем между супинацией и пронацией, кисть полусогнута	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
11	Шину наложить по локтевой поверхности предплечья и задней поверхности плеча. Между шиной и локтевым отростком положить ватно-марлевую прокладку	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
12	Фиксировать шину бинтом снизу вверх: от ладони вверх спиральная повязка до плеча	Выполнить/ Сказать	∨ да □ нет
13	Зафиксировать конец бинта путем завязывания узла	Выполнить	∨ да □ нет
14	Руку после фиксации шины подвесить на бинт	Выполнить	∨ да □ нет
15	Сообщить пострадавшему о результатах иммобилизации и дальнейших действиях	Сказать	∨ да □ нет
16	Уточнить у пациента о самочувствии	Сказать	∨ да □ нет
17	Предложить пациенту остаться в удобном положении	Сказать	∨ да □ нет
Завершение процедуры			
18	Снять перчатки и поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	∨ да □ нет
19	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	∨ да □ нет
20	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	∨ да □ нет

Коды результатов обучения: 4.з1, 4.з4, 4.з15, 4.з16, 4.з17, 4.у1, 4.у4, 4.у8, 4.у13, 4.у22, 4.у25.