

630088, г. Новосибирск  
Кировский район, Северный проезд, 2/3  
Телефон: +7(383)373-18-01  
<http://ecdo-nsk.ru/>

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор

ООО «БЕЛЛА Сибирь»

Гжегож Сулковски

2022 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«ОРГАНИЗАЦИЯ И ВЫПОЛНЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО УХОДУ И  
РЕАБИЛИТАЦИИ ЗА ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫМ ИЛИ ПОЖИЛЫМ  
ПАЦИЕНТОМ»**

*срок обучения: 72 ак. часа  
форма обучения: очная*

2022 год

## Оглавление

1. Общие положения	3
2. Планируемые результаты обучения	7
3. Учебный план	19
4. Рабочие программы учебных модулей	20
5. Календарный учебный график	26
6. Оценка результатов освоения программы	28
7. Организационно–педагогические условия реализации программы повышения квалификации	29
8. Литература (Приложение №1)	31
9. Тестовые задания (Приложение №2)	36

**Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации  
«Организация и выполнение мероприятий по уходу и реабилитации  
за тяжелобольным или пожилым пациентом»**

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Нормативные правовые основания разработки программы.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организация и выполнение мероприятий по уходу и реабилитации за тяжелобольным или пожилым пациентом» разработана с учетом следующих нормативных правовых актов:

Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273–ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (зарегистрировано в Минюсте России 20 августа 2013 г., № 29444);

приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. № 1244 «О внесении изменений в порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г., №499» (зарегистрировано в Минюсте России 14 января 2014 г. № 31014);

приказ Министерства труда России № 475н от 31 июля 2020 г. «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат» (зарегистрировано в Минюсте России 4 сентября 2020 г. №59649);

приказ Министерства труда России от 12.01.2016 №2 н «Об утверждении профессионального стандарта «Младший медицинский персонал»»;

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 29.12.2017) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.08.2010 №761н «Об утверждении единого квалификационного

справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «квалификационные характеристики должностей работников образования»»;

устав ЕЦДО, другие локальные акты.

1.2. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Организация и выполнение мероприятий по уходу и реабилитации за тяжелобольным или пожилым пациентом» (далее – Программа повышения квалификации) заключается в систематизации и углублении профессиональных знаний, умений, навыков, освоении новых методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня специалиста в рамках имеющейся квалификации или получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности, в рамках имеющейся квалификации.

1.3. К освоению Программы повышения квалификации допускаются лица, имеющие соответствующее среднее медицинское и (или) высшее медицинское образование; лица, получающие среднее медицинское и (или) высшее медицинское образование.

1.4. Обучение осуществляется в очной форме.

1.5. Срок освоения Программы повышения квалификации (трудоемкость обучения) составляет 72 часа.

1.6. Основными компонентами Программы повышения квалификации являются:

- цель Программы повышения квалификации;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план Программы повышения квалификации;
- рабочие программы учебных модулей: «Профессиональный уход за тяжелобольным или пожилым пациентом», «Обеспечение безопасной среды для пациентов и персонала», «Психология в профессиональной деятельности медицинского работника», «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях»;
- оценка результатов освоения Программы повышения квалификации;

- организационно–педагогические условия реализации Программы повышения квалификации.

1.7. Содержанием Программы повышения квалификации предусмотрено освоение необходимых знаний и практических умений по созданию благоприятных и комфортных условий для тяжелобольных и пожилых людей.

1.8. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает виды учебных занятий (лекционные, практические занятия), наличие стажировки как формы реализации программы. Освоение Программы повышения квалификации завершается обязательной итоговой аттестацией в форме тестирования.

Программа повышения квалификации реализуется частично в форме стажировки. Стажировка проводится по месту работы и носит индивидуальный и (или) групповой характер. Стажировка предусматривает такие виды деятельности как: самостоятельную работу с профессиональной литературой; приобретение конкретных практических профессиональных умений и навыков; работу с технической, нормативной и другой документацией конкретной организации.

1.9. В Программу повышения квалификации включены планируемые результаты обучения, направленные на формирование перечня знаний, умений и навыков, которые участвуют в качественном изменении (или формировании новых компетенций) слушателей в результате освоения Программы повышения квалификации. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

1.10. В программе повышения квалификации содержатся требования к оценке результатов освоения Программы повышения квалификации. Оценка результатов освоения Программы повышения квалификации, осуществляется посредством проведения зачета в форме тестирования, и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося, в соответствии с целями и содержанием Программы повышения квалификации.

1.11. Организационно–педагогические условия реализации Программы повышения квалификации включают в себя:

- требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий и организаций, обеспечивающих реализацию образовательного процесса;
- требования к материально–техническим условиям реализации образовательного процесса;
- требованиям к информационным и учебно–методическим условиям образовательного процесса.

1.12. Обучение проводится на государственном языке Российской Федерации – русский.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

У слушателя, освоившего Программу повышения квалификации, должны быть усовершенствованы:

1. общие компетенции, включающие в себя способность:
  - ОК–1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес;
  - ОК–2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество;
  - ОК–3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;
  - ОК–4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;
  - ОК–5. Использовать информационно–коммуникационные технологии в профессиональной деятельности;
  - ОК–6. -Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями;
  - ОК–7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий;
  - ОК–8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации;
  - ОК–9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности;
  - ОК–10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия;
  - ОК–11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку;

- ОК–12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности;
- ОК–13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

2. профессиональные компетенции, включающие в себя способность:

- ПК–1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения;
- ПК–1.2. Проводить санитарно–гигиеническое воспитание населения;
- ПК–1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных неинфекционных заболеваний;
- ПК–2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств;
- ПК–2.2. Осуществлять лечебно–диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса;
- ПК–2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами;
- ПК–2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования;
- ПК–2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно–диагностического процесса;
- ПК–2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию;
- ПК–2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия;
- ПК–2.8. Оказывать паллиативную помощь;
- ПК–3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах;
- ПК–3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
- ПК–3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.



В результате освоения Программы повышения квалификации слушатель должен выполнять трудовые функции в соответствии с профессиональным стандартом «Медицинская сестра/медицинский брат», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 475н:

**Обобщенная трудовая функция:**

Оказание первичной доврачебной медико–санитарной помощи населению по профилю «сестринское дело».

**Трудовая функция:**

1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.

**Трудовые действия:**

- проведение оценки функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявление потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;
- выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту;
- выявление факторов риска падений, развития пролежней, осуществление профилактики пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;
- проведение динамического наблюдения за показателями состояния здоровья пациента с последующим информированием лечащего врача;
- контроль выполнения пациентами приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий, двигательного режима и лечебного питания по назначению лечащего врача;
- обучение пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирование по вопросам ухода и самоухода;

- проведение подготовки пациента к медицинскому осмотру, исследованиям, лечебным и (или) диагностическим вмешательствам;
- подготовка инструментов и расходных материалов для проведения лечебных и (или) диагностических вмешательств;
- ассистирование врачу при выполнении медицинских вмешательств;
- оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах;
- оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли;
- осуществление сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии болезни;
- оказание психологической поддержки пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям);
- участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации.

**Необходимые умения:**

- проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;
- выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:
- кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому;
- уход за назогастральным зондом;
- введение питательных смесей через рот (сипинг);
- хранение питательных смесей;
- промывание желудка;
- постановку горчичников, банок;
- применение грелки, пузыря со льдом;
- наложение компресса;

- отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;
  - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;
  - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме;
  - оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме;
  - осуществление ухода за интестинальным зондом;
  - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;
  - осуществление ухода за дренажом;
  - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;
  - постановку очистительной клизмы;
  - оказание пособия при недержании кала;
  - постановку сифонной клизмы;
  - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;
  - осуществление ухода за мочевым катетером;
  - осуществление ухода за цистостомой и уростомой;
  - оказание пособия при недержании мочи.
- выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;
  - проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике;
  - осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов, пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;
  - определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;

- проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;
- проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;
- собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;
- ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;
- осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;
- проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом;
- оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах;
- получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения;
- проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли;
- выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни;
- оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям);
- выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.

**Необходимые знания:**

- основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;
- технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;
- диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;
- анатомо–физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных;
- особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;
- основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам;
- правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;
- правила десмургии и транспортной иммобилизации;
- клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;
- правила оказания медицинской помощи в неотложной форме;

- порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов;
- процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;
- признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;
- психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);
- порядок медицинской реабилитации.

**Трудовая функция:**

2. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.

**Трудовые действия:**

- проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения;
- проведение индивидуального и группового консультирования населения по вопросам профилактики заболеваний;
- проведение работы по пропаганде здорового образа жизни;
- проведение работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- выполнение работы по проведению профилактических медицинских осмотров населения;
- выполнение работы по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии;
- выполнение работы по диспансерному наблюдению пациентов при хронических заболеваниях и (или) состояниях;

- выполнение работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям;
- проведение санитарно–противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний.

**Необходимые умения:**

- составлять списки граждан и план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований;
- проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях;
- проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней;
- формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни;
- информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами;
- проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболеваний;
- проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг–программе диспансеризации;
- проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами.

### **Необходимые знания:**

- положение об организации оказания первичной медико–санитарной помощи взрослому населению;
- информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения;
- правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторы риска для здоровья; заболевания, обусловленные образом жизни человека;
- принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни;
- программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;
- правила и порядок проведения профилактического осмотра;
- порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг–программе диспансеризации;
- методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры;
- порядок и правила проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики;



- санитарно–эпидемиологическая обстановка прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных;
- меры профилактики инфекционных заболеваний.

**Трудовая функция:**

3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

**Трудовые действия:**

- проведение первичного осмотра пациента, оценка безопасности окружающей среды;
- оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- проведение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации;
- 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);
- проведение мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи.

**Необходимые умения:**

- проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;
- распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;

- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));
- осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции.

**Необходимые знания:**

- правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;
- методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);
- методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;
- правила проведения базовой сердечно–легочной реанимации;
- порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
- правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.

### Ш. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Наименование учебных модулей	Формы промежуточной аттестации	Обязательные учебные занятия		Стажировка (час.)	Всего (час.)
		Всего (час.)	в т. ч. практические занятия (час.)		
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
1. Профессиональный уход за тяжелобольным или пожилым пациентом.	-	18	4	4	22
2. Обеспечение безопасной среды для пациентов и персонала.	-	18	6	2	20
3. Психология в профессиональной деятельности медицинского работника.	-	12	4	-	12
4. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях.	-	15	6	2	17
Итоговая аттестация (Зачет/незачет)					1
<b>Всего по программе:</b>		<b>63</b>	<b>20</b>	<b>8</b>	<b>72</b>

#### IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

##### Учебный модуль №1. Профессиональный уход за тяжелобольным или пожилым пациентом.

Тема	Вид занятий
Медицинская помощь, определение понятия. Виды медицинской помощи: первая помощь, первая доврачебная, первая врачебная, квалифицированная, специализированная. Правовые основы оказания первичной медицинской помощи в Российской Федерации.	Лекционные занятия
Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода.	Лекционные занятия
Принципы ухода за тяжелобольным или пожилым пациентом. Уход за пациентом в лечебном учреждении. Организация медицинской помощи на дому.	Лекционные/ практические занятия
Особенности подготовки пациентов к различным видам исследованиям (клиническим, биохимическим, бактериологическим, рентгенологическим, радиоизотопным, эндоскопическим, ультразвуковым). Уход за пациентом после исследований.	Лекционные занятия
Уход за пациентами при различных видах патологии и подготовки их к диагностике.	Лекционные занятия
Правила подготовки тяжелобольных пациентов к гигиеническим мероприятиям. Утренний туалет пациента. Уход за кожей.	Лекционные занятия
Последовательность действий при проведении гигиенической обработки тяжелобольного пациента.	Практические занятия
Организация питания. Основные принципы рационального питания. Понятие и основные принципы диетотерапии. Основные принципы	Практические занятия

лечебного питания. Кормление тяжелобольных пациентов.	
Организация пространства для тяжелобольного пациента.	Практические занятия
<p>Определение основных показателей функционального состояния тяжелобольного пациента.</p> <p>Наблюдение за выделениями пациента.</p> <p>Измерение температуры, артериального давления.</p> <p>Измерение частоты дыхания, пульса.</p> <p>Постановка горчичников, банок, пиявок, клизм, компрессов.</p> <p>Уход за катетерами.</p>	Практические занятия
<p>Общие вопросы клинической фармакологии.</p> <p>Частные вопросы клинической фармакологии.</p>	Лекционные занятия
<p>Понятие о десмургии.</p> <p>Мягкие повязки, их виды, правила наложения.</p> <p>Шинные повязки, правила наложения транспортных шин.</p> <p>Гипсовые повязки, их виды, правила наложения.</p>	Лекционные/ практические занятия
<p>Организация системы мероприятий по инфекционному контролю, инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинского учреждения.</p> <p>Правила лечебно-охранительного, противозидемического и гигиенического режима.</p> <p>Эпидемический процесс.</p> <p>Санитарное содержание помещения, оборудования, инвентаря.</p> <p>Уход за инфекционными больными.</p> <p>Внутрибольничная инфекция. Определение ВБИ.</p> <p>Определение понятий асептика и антисептика.</p>	Лекционные занятия
<p>Роль медицинского персонала в сохранении и укреплении здоровья.</p> <p>Профилактика: понятие, виды, формы и уровни воздействия.</p>	Лекционные занятия

Теоретические основы укрепления здоровья и профилактика нарушений состояния здоровья. Диспансеризация.	
Виды и структура первичной медико–санитарной помощи. Направления деятельности медицинского персонала в системе первичной медико–санитарной помощи.	Лекционные занятия

**Учебный модуль №2. Обеспечение безопасной среды для пациентов и персонала.**

<b>Тема</b>	<b>Вид занятий</b>
Безопасная среда для пациента и медицинского персонала.	Лекционные занятия
Принципы безопасного перемещения тяжелобольных. Условия, необходимые для безопасного перемещения. Показания и противопоказания к перемещению.	Лекционные занятия
Применение скользящего оборудования для перемещения. Самостоятельное перемещение без физической помощи. Перемещение с помощью. Зависимое перемещение.	Лекционные/ практические занятия
Техники перемещения. Поворот со спины на сторону гемипареза. Поворот пациента со спины на живот. Перемещение пациента к головному концу кровати. Перемещение лежащего пациента от одного края кровати к другому. Перемещение пациента с кровати на каталку или поворотный стол–вертикализатор. Перемещение пациента из положения лежа в положение сидя. Перемещение пациента в положении сидя к краю и от края кровати/кресла.	Практические занятия

<p>Перемещение пациента с кровати на прикроватное кресло, кресло–каталку, кресло–стул с санитарным оснащением.</p> <p>Помощь при вставании, перемещение пациента в положении стоя.</p> <p>Подъем пациента с пола.</p>	
<p>Профилактика заболеваний, связанных с длительным постельным режимом.</p> <p>Профилактика пролежней. Современные перевязочные средства. Отработка навыков наложения современных повязок.</p>	<p>Лекционные/ практические занятия</p>

**Учебный модуль №3. Психология в профессиональной деятельности  
медицинского работника.**

<b>Тема</b>	<b>Вид занятий</b>
<p>Принципы философии сестринского дела в России. Этические компоненты как основа философии сестринского дела. Типы медсестер по типу Харди. Определение «общение», функции и элементы эффективного общения, типы и уровни общения.</p>	<p>Лекционные занятия</p>
<p>Профессиональная этика. Профессиональная культура медицинского работника. Психологические особенности профессии.</p>	<p>Лекционные занятия</p>
<p>Психологическая картина болезни тяжелобольного пациента.</p> <p>Правила общения с тяжелобольным пациентом.</p>	<p>Лекционные/ практические занятия</p>
<p>Факторы, влияющие на возникновение эмоционального выгорания ухаживающего за тяжелобольным.</p> <p>Причины возникновения эмоционального выгорания, оценка состояния.</p> <p>Ценности, цели и убеждения, как основной фактор, влияющий на возникновение эмоционального выгорания.</p>	<p>Лекционные занятия</p>

<p>Формулирование участниками факторов, влияющих на эмоциональное выгорание. Принципы работы с причинами эмоционального выгорания.</p>	<p>Лекционные/ практические занятия</p>
<p>Техники изменения отношения к ситуации. Методы быстрой самоорганизации и методы расслабления и восстановления. Арт-терапия как метод снижения эмоционального выгорания, профилактики психоэмоциональных отклонений и психосоматических заболеваний.</p>	<p>Лекционные/ практические занятия</p>

**Учебный модуль №4. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях.**

<b>Тема</b>	<b>Вид занятий</b>
<p>Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах.</p>	<p>Лекционные занятия</p>
<p>Готовность к чрезвычайной ситуации. Собственная безопасность на месте происшествия. Вызов экстренных служб. Приёмы экстренной эвакуации пострадавших из зоны опасности. Алгоритм оценки состояния пострадавшего.</p>	<p>Лекционные/ практические занятия</p>
<p>Определение понятия «терминальные состояния». Виды терминальных состояний. Определение понятия «сердечно-легочная реанимация». Показания и противопоказания к проведению реанимации. Методика сердечно-легочной реанимации. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца. Критерии эффективности реанимации. Продолжительность реанимации. Дальнейшая тактика по отношению к больным, перенесшим реанимацию.</p>	<p>Лекционные/ практические занятия</p>



<p>Оказание неотложной помощи при:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– сердечном приступе и инсульте;</li> <li>– отсутствии сознания;</li> <li>– остановке дыхания и остановке сердца (реанимация);</li> <li>– судорожных припадках;</li> <li>– удушье инородным телом;</li> <li>– утоплении.</li> </ul>	<p>Лекционные/ практические занятия</p>
<p>Остановка угрожающих жизни кровотечений с использованием перевязочных материалов. Оказание помощи при ожогах с использованием перевязочных материалов.</p>	<p>Практические занятия</p>
<p>Помощь при травмах головы, позвоночника, таза и конечностей. Помощь пострадавшим при массовых бедствиях (сортировка пострадавших).</p>	<p>Практические занятия</p>

V. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№ п/п	Наименование учебного модуля	Общий объем нагрузки	Учебные недели																
			1							2									
			пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс	пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс			
1.	Профессиональный уход за тяжелобольным или пожилым пациентом.	18	8 ч (ЛЗ)	6 ч (ЛЗ) 2 ч (ПЗ)	2 ч (ПЗ)														
2.	Обеспечение безопасной среды для пациентов и персонала.	18			6 ч (ЛЗ)	6 ч (ЛЗ) 2 ч (ПЗ)	4 ч (ПЗ)												
3.	Психология в профессиональной деятельности медицинского работника.	12					4 ч (ЛЗ) 4 ч (ПЗ)												
4.	Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях.	15												8 ч (ЛЗ)	1 ч (ЛЗ) 6 ч (ПЗ)				
Стажировка		8																	8 ч
Итоговая аттестация (зачет)		1																	1 ч

Календарный учебный график может быть конкретизирован и (или) изменен при составлении расписания учебных занятий для конкретной учебной группы.

Учебный год: круглогодичное обучение, по мере набора группы.

Продолжительность программы (трудоемкость): 72 академических часа.

Продолжительность обучения: 9 дней.

Продолжительность занятия: по 8 часов.

Количество учебных дней в неделю: 5 дней.

\*ЛЗ – лекционные занятия (в часах)

ПЗ – практические занятия (в часах)

СТ – стажировка (в часах)

## VI. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

6.6. Освоение Программы повышения квалификации завершается итоговой аттестацией в форме тестирования.

6.7. Итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся. Итоговая аттестация проводится экзаменационной комиссией в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися Программы повышения квалификации. Аттестационная комиссия состоит из председателя, членов комиссии, которые определяют 60 тестовых заданий из перечня, указанного в Приложении №2.

6.8. К итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по Программе повышения квалификации. Порядок проведения итоговых аттестационных испытаний разрабатывается организацией и доводится до сведения слушателей при приеме на обучение.

6.9. Время проведения итоговой аттестации устанавливается учебным планом и составляет 1 час.

6.10. Результаты итоговой аттестации определяются оценкой «зачтено/не зачтено» и оформляются зачетной ведомостью. Оценка результатов итоговой аттестации проводится при помощи процентной шкалы оценки. Оценка «зачтено» – набрано более 80%, а оценка не зачтено – набрано менее 80%.

6.11. Лицам, успешно освоившим Программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдается документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации, на бланке, образец которого самостоятельно устанавливается организацией.

Обучающимся, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно установленному организацией.

## **VII. ОРГАНИЗАЦИОННО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

7.1. Материально–техническая база образовательной организации должна обеспечивать проведение всех видов учебных занятий: лекционных и практических занятий, предусмотренных учебным планом. Материально–техническая база должна соответствовать действующим санитарным и противопожарным нормам.

Организация для проведения занятий имеет:

- помещение для проведения теоретических занятий площадью 37,96 м<sup>2</sup>;
- помещение для проведения практических занятий 26,45 м<sup>2</sup>;
- зал ожидания – холл (гардеробная) площадью 28,06 м<sup>2</sup>;
- специальное оборудование для проведения теоретических занятий: выставочные витрины, мультимедийный проектор, ноутбук, стулья, стол.

Для практических занятий: выставочные витрины, многофункциональная кровать, манекен–симулятор для отработки навыков ухода за больными, тренажер для отработки навыков ухода за пролежнями, процедурный столик, кушетка.

7.2. В целях закрепления знаний, полученных при освоении Программы повышения квалификации и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей, необходимо пройти стажировку.

Слушатель проходит стажировку по месту работы либо по предварительной договоренности с лечебно – профилактическим учреждением, в отделении, где необходимы организация и выполнения мероприятий по уходу и реабилитация за тяжелобольными или пожилыми людьми.

7.3. Требования к опыту практической работы педагогических кадров. При несоответствии направленности (профиля) образования преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю) – опыт работы в области профессиональной деятельности, осваиваемой обучающимися или соответствующей преподаваемому учебному курсу, дисциплине (модулю).

7.4. При реализации Программы повышения квалификации, обучающиеся имеют академические права и обязанности в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

7.5. Информационно–методические условия реализации программы включают:

7.5.1. международные рекомендации по оказанию первой помощи:

- ILCOR (Международный Согласительный комитет по реанимации);
- ERC (Европейский Совет по реанимации);
- АНА (Американская Ассоциация сердечных заболеваний);
- «Обзор рекомендаций Американской Ассоциации сердечных заболеваний по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях от 2020 года» (русский язык);
- НСР РФ (Национальный Совет по Реанимации РФ);
- IFRC (Международная Федерация Красного Креста и Красного Полумесяца);
- «Международные стандарты первой помощи и реанимации. Руководство 2011 года» (английский язык).

7.5.2. учебные издания (с авторскими правами):

- Учебно–методическое пособие повышения квалификации по специальности «Сестринское дело» «МИРК», [сост. Филиппов М.А.]. – М., 2019 – 51 с.;
- Под ред. Краковяк П., Кшижановски Д., Модлинська А. Тяжелобольной дома: лечение, уход, реабилитация. Хронические болезни. –Гданьск: 2013. – 318 с.;
- Периодическое издание «Форум долгосрочной опеки», гл. ред. Кузнецова К.Н. –М.: ООО «Издательство Перо» ([www.seni.ru](http://www.seni.ru)).

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ**

1. Акопов, В. И. Правовое регулирование профессиональной деятельности медицинского персонала : учебное пособие / В. И. Акопов. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. – 351 с. – (Среднее медицинское образование). – ISBN 978-5-222-35192-5.
2. Артюнина, Г. П. Основы социальной медицины : учебное пособие / Г.П. Артюнина, Н.В. Иванова. – Москва : ИНФРА-М, 2020. – 359 с. – (Среднее профессиональное образование). – ISBN 978-5-16-016264-5.
3. Бурак, И. И. Гигиена и экология человека: Учебное пособие / Бурак И.И. – Мн.: Вышэйшая школа, 2015. – 271 с. – ISBN 978-985-06-2570-0.
4. Воронков, А. В. Фармакология с общей рецептурой : учебное пособие / А. В. Воронков, А. В. Арльт, И. Н. Дьякова [и др.]. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. – 302 с. – (Среднее медицинское образование). – ISBN 978-5-222-35196-3.
5. Вязьмитина, А. В. Сестринский уход в хирургии : МД К 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях : учебное пособие / А. В. Вязьмитина, А. Б. Кабарухин ; под ред. Б. В. Кабарухина. – изд. 2-е. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2019. – 540 с. – (Среднее медицинское образование). – ISBN 978-5-222-32282-6.
6. Вязьмитина, А. В. Сестринский уход в хирургии : МД К 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях : учебное пособие / А. В. Вязьмитина, А. Б. Кабарухин ; под ред. Б. В. Кабарухина. – изд. 2-е. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2019. – 540 с. – (Среднее медицинское образование). – ISBN 978-5-222-32282-6.
7. Гусев, А. П. Права пациента: У врача и в больнице Пособие / Гусев А.П. – Ростов-на-Дону :Феникс, 2012. – 95 с. – ISBN 978-5-222-19323-5.
8. Зелинская, Д. И. Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях у детей : учебное пособие / Д. И. Зелинская, Р. Н. Терлецкая. – Москва : ИНФРА-М, 2019. – 74 с. – (Дополнительное образование медсестер). – ISBN 978-5-16-009153-2.

9. Качковский, М. А. Сестринское дело в гастроэнтерологии: профессиональная переподготовка : учебное пособие / М. А. Качковский. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. – 192 с. – (Среднее медицинское образование). – ISBN 978-5-222-35189-5.
10. Койков, В. В. Управление безопасностью пациентов в системе здравоохранения : монография / В. В. Койков, Г. А. Ермаханова, М. А. Граф. – Германия : LAP LAMBERT Acad. Publ., 2012. – 112 с. – ISBN 978-3-659-28965-1.
11. Колмаков, И. В. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях : учебное пособие / И.В. Колмаков. – Москва : РИОР : ИНФРА-М, 2020. – 256 с. – (Среднее профессиональное образование). – ISBN 978-5-369-01219-2.
12. Комар, В. И. Инфекционные болезни и сестринское дело / Комар В.И. – 3-е изд. – Мн.: Вышэйшая школа, 2013. – 415 с. – ISBN 978-985-06-2238-9.
13. Кривеня, М. С. Хирургия / Кривеня М.С. – 2-е изд. – Мн.: Вышэйшая школа, 2014. – 413 с. – ISBN 978-985-06-2399-7.
14. Крымская, И. Г. Гигиена и экология человека : учебное пособие / И. Г. Крымская. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. – 424 с. – (Среднее медицинское образование). – ISBN 978-5-222-35181-9.
15. Лысова, Н. Ф. Возрастная анатомия и физиология : учебное пособие / Н.Ф. Лысова, Р.И. Айзман. – Москва : ИНФРА-М, 2020. – 352 с. – (Среднее профессиональное образование). – ISBN 978-5-16-013902-9.
16. Лычев, В. Г. Первичная доврачебная медицинская помощь : учебное пособие / В.Г. Лычев, В.К. Карманов. – Москва : ФОРУМ : ИНФРА-М, 2021. – 288 с. – (Среднее профессиональное образование). – ISBN 978-5-00091-754-1.
17. Лычев, В. Г. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи. Руководство по проведению практических занятий : учебное пособие / В.Г. Лычев, В.К. Карманов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ФОРУМ : ИНФРА-М, 2021. – 432 с. – (Среднее профессиональное образование). – ISBN 978-5-00091-755-8.



18. Лычев, В. Г. Сестринское дело в терапии. С курсом первичной медицинской помощи : учебное пособие / В. Г. Лычев, В. К. Карманов. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ФОРУМ : ИНФРА-М, 2020. – 544 с. – (Профессиональное образование). – ISBN 978-5-91134-628-7.
19. Лычев, В. Г. Тактика медицинской сестры при неотложных заболеваниях и состояниях : учебное пособие / В. Г. Лычев, В. М. Савельев, В. К. Карманов. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : ИНФРА-М, 2019. – 318 с. – (Среднее профессиональное образование). – ISBN 978-5-16-014327-9.
20. Обуховец, Т. П. Основы сестринского дела: Учебное пособие / Обуховец Т.П., Чернова О.В.; Под ред. Кабарухин Б.В. – 22-е изд., стер. – Ростов-на-Дону :Феникс, 2015. – 766 с. (Среднее медицинское образование). – ISBN 978-5-222-24485-2.
21. Обуховец, Т. П. Сестринское дело в терапии с курсом первой медицинской помощи: практикум: Учебное пособие / Обуховец Т.П. – Ростов-на-Дону :Феникс, 2015. – 412 с. – ISBN 978-5-222-25457-8.
22. Основы профилактической деятельности (ПМ.01): Учебник / Петрова Н.Г., Попов В.А., Филенко А.Б. – Ростов-на-Дону :Феникс, 2016. – 285 с. (Среднее медицинское образование). – ISBN 978-5-222-26387-7.
23. Основы профилактической деятельности (ПМ.01): Учебник / Петрова Н.Г., Попов В.А., Филенко А.Б. – Ростов-на-Дону :Феникс, 2016. – 285 с. (Среднее медицинское образование). – ISBN 978-5-222-26387-7.
24. Отвагина, Т. В. Терапия : оказание медицинских услуг в терапии : учебное пособие / Т. В. Отвагина. – изд. 2-е. - Ростов-на-Дону, 2019. – 394 с. – (Среднее медицинское образование). – ISBN 978-5-222-32441-7.
25. Панищев, А. Л. Биомедицинская этика : учебное пособие / А.Л. Панищев. – Москва : ИНФРА-М, 2021. – 172 с. – (Среднее профессиональное образование). – ISBN 978-5-16-014596-9.
26. Полянцева, О. И. Психология для медицинских колледжей : учебник / О. И. Полянцева. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. – 341 с. – (Среднее медицинское образование). – ISBN 978-5-222-35178-9.

27. Пропедевтика внутренних болезней : учебное пособие / Э. А. Доценко, И. И. Бураков, М. Н. Антонович [и др.] ; под ред. Э. А. Доценко, И. И. Буракова. – Минск : РИПО, 2020. – 255 с. – ISBN 978-985-7234-33-2.
28. Руденко, А. М. Психология для медицинских колледжей: Учебное пособие / Руденко А.М., Самыгин С.И. – 2-е изд., перераб. – Ростов-на-Дону :Феникс, 2013. – 383 с. – ISBN 978-5-222-21044-4.
29. Смолева, Э. В. Сестринский уход в терапии с курсом первичной медицинской помощи : учебное пособие / Э. В. Смолева ; под ред. к.м.н. Б. В. Кабарухина. – Ростов-на-Дону, 2018. – 473 с. – (Среднее медицинское образование). – ISBN 978-5-222-29997-5.
30. Степкин, Ю. И. Санитарно-гигиеническое просвещение населения : учебное пособие / Ю. И. Степкин. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. – 143 с. – (Среднее медицинское образование). – ISBN 978-5-222-35176-5.
31. Тарасевич, Т. В. Сестринское дело в терапии: Учебник / Тарасевич Т.В. – Минск : РИПО, 2016. – 587 с. – ISBN 978-985-503-617-4.
32. Теория сестринского дела : учебник / Н. Н. Камынина, И. В. Островская, А. В. Пьяных, Ю. В. Бурковская. – 2-е изд. – Москва : ИНФРА-М, 2019. – 214 с. – (Среднее профессиональное образование). – ISBN 978-5-16-015034-5.
33. Уход за ослабленными пожилыми людьми : практическое руководство / . – Москва : Человек, 2018. – 224 с. – ISBN 978-5-906132-06-2.
34. Федюкович, Н. И. Фармакология : учебник / Н. И. Федюкович, Э. Д. Рубан. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. – 703 с. – (Среднее медицинское образование). – ISBN 978-5-222-35174-1.
35. Формирование здорового образа жизни. Гигиенические и эпидемиологические методы в изучении неинфекционных заболеваний : учеб. пособие / Н.В. Лукьяненко, Т.В. Сафьянова, В.И. Орлов [и др.] ; под ред. д-ра мед. наук, засл. врача РФ Н.В. Лукьяненко. – Москва : ИНФРА-М, 2019. – 104 с. – ISBN 978-5-16-107789-4.
36. Чабанова, В. С. Фармакология / Чабанова В.С. – 4-е изд. – Мн.:Вышэйшая школа, 2013. – 447 с. – ISBN 978-985-06-2234-1.

37. Щербакова, Т. С. Справочник: сестринское дело: Справочник / Щербакова Т.С. – 10-е изд., стер. – Ростов-на-Дону :Феникс, 2014. – 601 с. (Медицина для вас). – ISBN 978-5-222-22740-4.

### Тестовые задания

**Выберите один правильный вариант ответа из предложенных.**

**1. Уход за пациентом делится на:**

- a. общий и специальный (правильный ответ)
- b. терапевтический и хирургический
- c. простой и сложный
- d. доступный и недоступный

**2. Реанимационные мероприятия начинаются:**

- a. с непрямого массажа сердца
- b. с искусственной вентиляции и оксигенации легких
- c. не имеет значения, с чего начинаются реанимационные мероприятия
- d. с укладывания на ровную и твердую поверхность (правильный ответ)

**3. Определение трудно заживающих ран:**

- a. размножение клеток, которое является завершающей фазой воспаления, при которой происходит как бы отграничение очага воспаления от окружающей ткани
- b. нет правильного ответа
- c. раны, незаживающие в течение длительного времени, обычно более месяца
- d. хронические венозные язвы, язвы при синдроме диабетической стопы и при пролежнях, а также посттравматические или послеоперационные раны с обнаженными костями или сухожилиями, или без них (правильный ответ)

**4. Места локализации пролежней:**

- a. нет правильного ответа
- b. пятки, задняя поверхность коленного сустава, крестец, грудь, живот, позвоночник, локти, лопатки, затылок
- c. позвоночник, крестец, ягодицы, локти, лопатки, затылок, пятки, лодыжка, колено, задняя поверхность коленного сустава, бедро, плечо, ухо (правильный ответ)

d. ухо, шея, кисть, плечо, ягодицы, бедро, колена лодыжка

**5. Асептика – это:**

- a. уничтожение болезнетворных микробов
- b. комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране
- c. нет правильного ответа
- d. комплекс мероприятий, предупреждающий попадание микробов в рану (правильный ответ)

**6. Антисептика - это:**

- a. нет правильного ответа
- b. уничтожение болезнетворных микробов
- c. комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране, организме (правильный ответ)
- d. комплекс мероприятий, предупреждающий попадание микробов в рану, организм

**7. Причина возникновения пролежня – это нарушение:**

- a. артериальной проходимости
- b. венозного оттока
- c. микроциркуляции (правильный ответ)
- d. нет правильного ответа

**8. При этом положении больной может поворачиваться, сидеть и делать активные движения в постели, однако встать или ходить самостоятельно не может – это:**

- a. активное положение (правильный ответ)
- b. пассивное положение
- c. нет правильного ответа
- d. вынужденное положение

**9. При этом положении больной находится в постели в бессознательном состоянии, или неврологический больной с двигательным параличом:**

- a. пассивное положение (правильный ответ)
- b. активное положение

- c. вынужденное положение
- d. нет правильного ответа

**10. Какие повязки можно отнести к безбинтовым:**

- a. повязка из трубчатого эластичного бинта
- b. черепашья повязка (правильный ответ)
- c. крестообразная повязка
- d. нет правильного ответа

**11. Какие повязки можно отнести к бинтовым:**

- a. клеевая повязка
- b. повязка Дезо (правильный ответ)
- c. лейкопластырная повязка
- d. нет правильного ответа

**12. Что такое профессиональное выгорание?**

- a. синдром, развивающийся на фоне хронического стресса (правильный ответ)
- b. синдром, развивающийся в связи с разочарованием в профессии
- c. синдром, развивающийся в связи с большим количеством сверхурочной работы
- d. синдром, развивающийся на фоне неудовлетворенности жизнью

**13. К чему приводит синдром профессионального выгорания?**

- a. к увольнению
- b. к алкоголизму
- c. к истощению эмоционально-энергетических и личностных ресурсов работающего человека (правильный ответ)
- d. к соматическим и психосоматическим заболеваниям

**14. Люди каких профессий подвержен синдрому профессионального выгорания?**

- a. любых профессий
- b. медицинский персонал
- c. профессии, связанные с общением с большим количеством знакомых и незнакомых людей (правильный ответ)
- d. психологи

**15. Какие из перечисленных ниже симптомов могут являться симптомами синдрома профессионального выгорания?**

- a. мысли о смене профессии
- b. нарушение сна, бессонница
- c. циничное отношение к пациентам
- d. все вышеперечисленное (правильный ответ)

**16. Какие из нижеперечисленных симптомов могут являться физиологическими симптомами синдрома профессионального выгорания?**

- a. злоупотребление алкоголем
- b. разочарование профессией
- c. восприимчивость к инфекционным заболеваниям (правильный ответ)
- d. уменьшение интереса к досугу

**17. Какие из нижеперечисленных симптомов могут являться поведенческими симптомами синдрома профессионального выгорания?**

- a. изменение аппетита (отсутствие/заедание)
- b. обострение хронических заболеваний
- c. быстрое физическое утомление (правильный ответ)
- d. во время рабочего дня часто возникает желание прерваться, отдохнуть

**18. Какие из нижеперечисленных факторов могут являться организационными факторами синдрома профессионального выгорания?**

- a. уровень образования личности
- b. условия работы (правильный ответ)
- c. стаж работы личности
- d. возраст личности

**19. Какие из нижеперечисленных факторов могут являться индивидуальными факторами синдрома профессионального выгорания?**

- a. семейное положение (правильный ответ)
- b. содержание труда
- c. продолжительность рабочего дня
- d. число клиентов

**20. Сколько стадий у синдрома выгорания?**

- a. одна
- b. две
- c. три (правильный ответ)
- d. четыре

**21. Что происходит на первой стадии синдрома профессионального выгорания?**

- a. исчезают положительные эмоции, возникает состояние тревожности, появляется некоторая отстраненность в отношениях с членами семьи (правильный ответ)
- b. возникают недоразумения с клиентами, коллегами, могут появляться вспышки раздражения на рабочем месте
- c. притупляется представление о ценностях жизни, человек становится опасно равнодушным ко всему, даже к собственной жизни
- d. увольнение

**22. Что происходит на второй стадии синдрома профессионального выгорания?**

- a. исчезают положительные эмоции, возникает состояние тревожности, появляется некоторая отстраненность в отношениях с членами семьи
- b. возникают недоразумения с клиентами, коллегами, могут появляться вспышки раздражения на рабочем месте (правильный ответ)
- c. притупляется представление о ценностях жизни, человек становится опасно равнодушным ко всему, даже к собственной жизни
- d. увольнение

**23. Что происходит на третьей стадии синдрома профессионального выгорания?**



- a. исчезают положительные эмоции, возникает состояние тревожности, появляется некоторая отстраненность в отношениях с членами семьи
- b. возникают недоразумения с клиентами, коллегами, могут появляться вспышки раздражения на рабочем месте
- c. притупляется представление о ценностях жизни, человек становится опасно равнодушным ко всему, даже к собственной жизни (правильный ответ)
- d. увольнение

**24. Что делать в случае обнаружения у себя симптомов профессионального выгорания?**

- a. постараться справиться самостоятельно
- b. быть внимательным к этим симптомам, обратить внимание на свое состояние, в случае необходимости обратиться за помощью (правильный ответ)
- c. больше работать
- d. отвлечься

**25. Какие действия относятся к профилактике синдрома профессионального выгорания?**

- a. поддержание хорошей физической формы
- b. своевременный отпуск
- c. хобби, не имеющее отношение к работе
- d. все вышеперечисленное (правильный ответ)

**26. Способы саморегуляции при возникновении первых симптомов выгорания:**

- a. дыхательные техники, направленные на релаксацию
- b. визуализации
- c. аутотренинг
- d. все вышеперечисленное (правильный ответ)

**27. Что такое эмоциональное поглаживание?**

- a. физический контакт с другим человеком
- b. комплимент
- c. единица внимания, единица признания (правильный ответ)

d. улыбка

**28. Что НЕ является эмоциональным поглаживанием?**

- a. критическое замечание
- b. рисование (правильный ответ)
- c. рукопожатие
- d. объятия

**29. Что является эмоциональным поглаживанием?**

- a. общение с животными
- b. бег
- c. здоровый сон
- d. поцелуй (правильный ответ)

**30. К чему приводит продолжительное и полное отсутствие эмоциональных поглаживаний в жизни человека?**

- a. к деградации и смерти (правильный ответ)
- b. к психосоматическим заболеваниям
- c. к депрессии
- d. к счастливому одиночеству

**31. Какие виды поглаживаний вы знаете?**

- a. вербальные и невербальные
- b. позитивные и негативные
- c. условные и безусловные
- d. все вышеперечисленное (правильный ответ)

**32. Что является позитивным невербальным поглаживанием?**

- a. пощечина
- b. похвала
- c. критика
- d. ничего из вышеперечисленного (правильный ответ)

**33. Что является позитивным вербальным поглаживанием?**

- a. оскорбление
- b. улыбка

- c. доброжелательное приветствие (правильный ответ)
- d. игнорирование

**34. Какие поглаживания необходимы человеку чтобы выжить?**

- a. позитивные
- b. негативные
- c. вербальные
- d. любые (правильный ответ)

**35. Что является негативным невербальным поглаживанием?**

- a. нахмуренный взгляд (правильный ответ)
- b. словесная критика
- c. фраза «я тебя ненавижу!»
- d. все вышеперечисленное

**36. Алгоритм оказания Первой помощи (выберите правильную последовательность):**

- a. сознание, дыхание, пульс
- b. опасность, сознание, пульс
- c. опасность, сознание, дыхание (правильный ответ)
- d. дыхание, пульс, реанимация

**37. В ситуации, когда есть угроза Вашей жизни и здоровью и в зоне опасности есть пострадавший без сознания, какие действия Вы можете предпринять:**

- a. вызвать экстренные службы или позвать помощь
- b. убежать в безопасное место
- c. устранить опасность самостоятельно или вытащить пострадавшего из зоны опасности (правильный ответ)
- d. проверить наличие сознания, дыхания и/или пульса у пострадавшего

**38. Когда необходимо вызвать экстренные службы (скорую помощь, МЧС и т.д.):**

- a. как только появился пострадавший
- b. когда пострадавший потерял сознание

- c. когда возникла чрезвычайная ситуация
- d. когда сам не справляешься с ситуацией (правильный ответ)

**39. Что необходимо сообщить, вызывая скорую помощь:**

- a. что случилось, адрес места происшествия, количество и состояние пострадавших (правильный ответ)
- b. что случилось, приблизительное местонахождение, количество и состояние пострадавших
- c. адрес места происшествия, количество и состояние пострадавших, свой номер телефона
- d. количество пострадавших, степень родства с ними, свой номер телефона

**40. Признаки сердечного приступа:**

- a. давящая боль в груди, одышка, бледность и пот (правильный ответ)
- b. режущая боль в груди, замедленное дыхание, бледность
- c. боль в груди, раскачивание тела вперед-назад
- d. бледность, потеря сознания

**41. Первая помощь при подозрении сердечного приступа:**

- a. придать пострадавшему удобное положение, дать нитроглицерин
- b. уложить пострадавшего на бок, вызвать скорую помощь
- c. вызвать скорую помощь, дать таблетки «от сердца»
- d. помочь пострадавшему принять удобное положение, вызвать скорую помощь, не давать никаких лекарств (правильный ответ)

**42. Признаки инсульта:**

- a. головная боль, бледность, несвязная речь
- b. пьяная речь, паралич лица, паралич рук и ног
- c. невнятная речь, паралич половины лица, паралич руки и/или ноги (правильный ответ)
- d. бледность, потеря сознания

**43. Первая помощь при подозрении инсульта:**

- a. придать пострадавшему удобное положение, дать таблетку от головной боли
- b. дать таблетку от головной боли, напоить водой, вызывать скорую помощь

- c. уложить пострадавшего на бок, вызвать скорую помощь
- d. вызвать скорую помощь и точно перечислить наблюдаемые признаки, не давать никаких лекарств, не давать пить (правильный ответ)

**44. Подозревая у пострадавшего наличие инсульта, особенно важно сообщить в скорую помощь:**

- a. какие лекарства пострадавший принимал до начала инсульта
- b. какие лекарства были даны пострадавшему во время инсульта
- c. время, когда пострадавший точно был еще здоров (правильный ответ)
- d. время, когда обнаружили признаки инсульта

**45. При подозрении сердечного приступа или инсульта, наша помощь пострадавшему заключается в том, чтобы:**

- a. сразу уложить его на бок
- b. вызвать скорую помощь и точно перечислить наблюдаемые признаки (правильный ответ)
- c. дать пострадавшему необходимую при этом заболевании таблетку
- d. напоить и накормить пострадавшего

**46. Определите правильные способы проверки сознания у пострадавшего:**

- a. позвать издали, затем похлопать по плечам (правильный ответ)
- b. похлопать по лицу, потрясти за плечи или руки
- c. уколоть иголкой кончики пальцев
- d. сдавить глаз пострадавшего (метод «кошачий глаз»)

**47. Первая помощь при потере сознания:**

- a. побрызгав водой, похлопав по лицу или дав нашатырный спирт, привести пострадавшего в сознание
- b. проверить дыхание: если есть, положить пострадавшего на бок (правильный ответ)
- c. проверить пульс: если есть, положить пострадавшего на бок
- d. положить пострадавшего, приподнять ноги кверху

**48. Категорически нельзя делать при потере сознания:**

- a. трогать, поворачивать, перемещать пострадавшего

- b. оставлять пострадавшего лежащим на земле
- c. приводить в сознание, давать воду и таблетки, сажать пострадавшего (правильный ответ)
- d. класть пострадавшего на бок

**49. Определите правильные способы проверки дыхания у пострадавшего:**

- a. пальцами вытащить язык пострадавшего, чтобы освободить дыхательные пути
- b. поднести к носу пострадавшего зеркальце, телефон и т.д.
- c. запрокинуть голову, подложив валик под шею пострадавшего
- d. двумя пальцами одной руки выдвинуть челюсть вверх, второй рукой запрокинуть голову пострадавшего (правильный ответ)

**50. При оказании Первой помощи какие травмы мы подозреваем у пострадавшего в случае ДТП, падения человека с высоты или падения чего-либо на человека:**

- a. перелом позвоночника и костей таза
- b. сотрясение мозга, перелом костей черепа
- c. сотрясение мозга, перелом основания черепа и шеи (правильный ответ)
- d. внутреннее кровотечение

**51. В ситуации ДТП какие действия необходимо предпринять, если пострадавший находится в сознании:**

- a. оставить его сидеть в машине, вызвать скорую помощь, при необходимости остановить кровотечение (правильный ответ)
- b. уложить его, опрокинув спинку сидения, остановить кровотечение, вызвать скорую помощь
- c. вынуть его из машины, положить на бок (если дышит), остановить кровотечение, вызвать скорую помощь
- d. только вызвать скорую помощь

**52. В ситуации ДТП какие действия необходимо предпринять, если пострадавший находится без сознания:**

- a. оставить его сидеть в машине, вызвать скорую помощь, при необходимости остановить кровотечение

- b. уложить его, опрокинув спинку сидения, остановить кровотечение, вызвать скорую помощь
- c. вынуть его из машины, положить на бок (если дышит), вызвать скорую помощь, при необходимости остановить кровотечение (правильный ответ)
- d. только вызвать скорую помощь

**53. Первая помощь при судорожном припадке (выберите все правильные варианты):**

- a. поймать падающего человека, чтобы он не ударился головой, по окончании припадка проверить его дыхание и положить на спину
- b. зафиксировать пострадавшему голову, руки и ноги, чтобы не бился об землю, по окончании припадка проверить его пульс и положить на бок
- c. подложить пострадавшему под голову куртку/сумку, по окончании припадка проверить дыхание и повернуть пострадавшего на бок (правильный ответ)
- d. разжать челюсть пострадавшего ложкой/палкой, по окончании припадка оставить пострадавшего лежать на спине и проверить его пульс

**54. Определите правильную последовательность действий в ситуации, когда пострадавший находится без сознания и без дыхания:**

- a. положить пострадавшего на спину на жесткую поверхность, вызвать скорую помощь, приступить к сердечно-легочной реанимации (правильный ответ)
- b. положить пострадавшего на спину, очистить ротовую полость от рвотных масс, приступить к сердечно-легочной реанимации
- c. произвести прекардиальный удар в область грудины, приступить к сердечно-легочной реанимации, вызвать скорую помощь
- d. положить пострадавшего на спину, приступить к сердечно-легочной реанимации, вызвать скорую помощь

**55. Определите правильный порядок выполнения сердечно-легочной реанимации:**

- a. сначала выполняется 15 нажатий на грудную клетку, затем 2 вдоха
- b. сначала выполняется 2 вдоха, затем 30 нажатий на грудную клетку

- c. сначала выполняется 30 нажатий на грудную клетку, затем 2 вдоха (правильный ответ)
- d. сначала выполняется 3 вдоха, затем 60 нажатий на грудную клетку

**56. Категорически нельзя делать при сердечно-легочной реанимации:**

- a. очищать пальцами ротовую полость, наносить прекардиальный удар (правильный ответ)
- b. тратить менее 10 секунд на два вдоха
- c. начинать реанимацию с нажатий и делать более 30 нажатий на грудную клетку
- d. делать глубокие частые нажатия на грудную клетку

**57. Определите последовательность Ваших действий в ситуации, когда подавившийся человек потерял сознание:**

- a. убедиться в отсутствии сознания и пульса, вызвать скорую помощь, повернуть на бок
- b. убедиться в наличии пульса, вызвать скорую помощь, приступить к сердечно-легочной реанимации
- c. убедиться в отсутствии сознания и дыхания, вызвать скорую помощь, приступить к сердечно-легочной реанимации
- d. убедиться в отсутствии сознания и дыхания, приступить к сердечно-легочной реанимации, вызвать скорую помощь (правильный ответ)

**58. Определите правильный порядок действий в ситуации, когда человек тонул:**

- a. вытащить пострадавшего из воды, вылить воду, положив его на колени, приступить к сердечно-легочной реанимации
- b. очистить пальцами ротовую полость пострадавшего, вылить воду, положив его на колени, приступить к сердечно-легочной реанимации, вызвать скорую помощь
- c. вытащить пострадавшего из воды, убедиться в отсутствии дыхания, вызвать скорую помощь, приступить к сердечно-легочной реанимации



- d. вытащить пострадавшего из воды, убедиться в отсутствии сознания и дыхания, приступить к сердечно-легочной реанимации, вызвать скорую помощь (правильный ответ)

**59. Кровотечение – это:**

- a. функция человека, обеспечивающая процесс дыхания
- b. процесс вытекания крови из тела человека (правильный ответ)
- c. попадание крови на предметы окружающей среды
- d. наличие лужи крови рядом с пострадавшим

**60. Какие существуют способы остановки наружных кровотечений:**

- a. зажать пальцем артерию ниже раны или вену выше раны
- b. обработать рану антисептиком и сделать закрутку
- c. зажать рукой рану, наложить давящую повязку или жгут (правильный ответ)
- d. наложить шину

**61. Первая помощь при подозрении внутреннего кровотечения:**

- a. положить холод на живот, не давать есть и пить и быстрее транспортировка в больницу
- b. положить холод на живот, приподнять ноги, вызвать скорую помощь
- c. положить тепло на живот, дать питье и быстрее транспортировка в больницу
- d. обеспечить температурный комфорт, не давать есть и пить, вызвать скорую помощь (правильный ответ)

**62. В каких случаях необходимо накладывать жгут:**

- a. при закрытом переломе конечности
- b. при открытом переломе конечности
- c. если невозможно наложить давящую повязку или она не остановила кровотечение (правильный ответ)
- d. при любом сильном кровотечении

**63. Чем опасно непрерывное длительное нахождение конечности с наложенным жгутом:**

- a. возникновением пощипывающих болей, покраснением кожного покрова под жгутом, в результате которого кровь не поступает в конечность
- b. образованием значительного количества токсинов из тканей ниже места наложения жгута из-за отсутствия кровоснабжения (правильный ответ)
- c. повышением температуры конечности, возникновением пощипывающих болей, покраснением кожного покрова
- d. образованием значительного количества тромбов в сосудах ниже места наложения жгута

**64. Первая помощь при ранении сонной артерии (кровотечении из шеи)**

**необходимо:**

- a. зажать пальцем артерию ниже раны
- b. наложить жгут
- c. наложить давящую повязку, примотав с другой стороны шеи руку пострадавшего
- d. наложить давящую повязку, примотав с другой стороны шеи пострадавшего валик из куртки или подушки (правильный ответ)

**65. Первая помощь при кровотечении из головы (из носа, уха):**

- a. наложить антисептическую повязку, обезболить и доставить пострадавшего в лечебное учреждение
- b. вставить в отверстие (ноздрю или ухо) ватный тампон, запрокинуть голову
- c. помочь пострадавшему принять удобное положение так, чтобы кровь из головы вытекала, вызвать скорую помощь (правильный ответ)
- d. наложить не стерильную повязку и доставить пострадавшего домой

**66. Неспецифическая реакция организма на различные психофизические воздействия из окружающей среды:**

- a. невроз
- b. лихорадка
- c. фобии
- d. стресс (правильный ответ)

**67. Что Вы можете предпринять в ситуации, когда у пострадавшего в сознании сильное кровотечение из ноги:**

- a. вызвать скорую помощь
- b. остановить кровотечение, наложив давящую повязку
- c. остановить кровотечение, наложив жгут
- d. предложить пострадавшему помощь в остановке кровотечения (правильный ответ)

**68. Первая помощь при нахождении предмета в ране (например, из ноги или живота торчит отвертка):**

- a. предмет из раны не вынимать, зафиксировать его на месте, чтобы сам не выпал (правильный ответ)
- b. предмет из раны не вынимать, наложить тугую повязку на рану
- c. предмет из раны вынуть, наложить давящую повязку
- d. предмет из раны вынуть, обработать рану йодом

**69. Свойство, определяющее формирование эффективного контакта медицинской сестры и пациента:**

- a. релаксация
- b. эмпатия (сопереживание) (правильный ответ)
- c. психотерапия
- d. рефлексия

**70. При ранении брюшной полости с выпадением органов необходимо:**

- a. органы вправить, накрыть рану стерильной марлевой салфеткой или хорошо проглаженной хлопчатобумажной тканью и туго забинтовать для того, чтобы повязка лучше держалась
- b. органы не вправлять, накрыть их стерильной марлевой салфеткой и рыхло забинтовать
- c. органы не вправлять, накрыть их влажной тряпкой или полиэтиленом и зафиксировать на животе пострадавшего (правильный ответ)
- d. дать пострадавшему питьё; на рану наложить асептическую повязку

**71. Первая помощь при ранении грудной клетки:**

- a. наложить на рану марлевую повязку и туго забинтовать
- b. накрыть рану полиэтиленом и приклеить пластырем с трех сторон (правильный ответ)
- c. накрыть рану влажной тряпкой и приклеить пластырем с трех сторон
- d. полностью заклеить рану пластырем

**72. Учение о морали и нравственности в деятельности медицинского персонала:**

- a. сестринский процесс
- b. медицинский этикет
- c. медицинская этика (правильный ответ)
- d. медицинская деонтология

**73. Первая помощь при ампутации конечности или ее части:**

- a. остановить кровотечение, ампутированную часть тела обложить льдом
- b. положить ампутированную часть тела в пакет со льдом, написать на нем время травмы, при необходимости остановить кровотечение
- c. положить ампутированную часть тела в несколько пакетов, в крайний пакет положить лед, написать на нем время травмы, при необходимости остановить кровотечение (правильный ответ)
- d. остановить кровотечение, наложив на конечность жгут

**74. Определите последовательность оказания первой помощи при открытых переломах:**

- a. дать обезболивающее средство, провести иммобилизацию конечности, направить пострадавшего в лечебное учреждение
- b. придать пострадавшему удобное положение, аккуратно вправить кость в первоначальное положение, наложить повязку и провести иммобилизацию, доставить пострадавшего в лечебное учреждение
- c. остановить кровотечение, наложить стерильную повязку, дать обезболивающее средство, провести иммобилизацию, доставить пострадавшего в медицинское учреждение

- d. обездвижить сломанную конечность, помочь пострадавшему принять удобное положение, вызвать скорую помощь; при необходимости остановить кровотечение (правильный ответ)

**75. Первая помощь при переломе костей таза, когда пострадавший находится в сознании:**

- a. пострадавшего уложить на ровную жесткую поверхность, под согнутые и разведенные колени подложить валик (поза лягушки)
- b. помочь пострадавшему принять удобное положение, вызвать скорую помощь (правильный ответ)
- c. выпрямить ноги, уложить неподвижно и вызвать скорую помощь
- d. уложить на жесткую поверхность, наложить две шины с внутренней и внешней стороны бедра

**76. Первая помощь при подозрении перелома позвоночника, когда пострадавший находится в сознании и дышит:**

- a. пострадавшего уложить на ровную жесткую поверхность, под согнутые и разведенные колени подложить валик (поза лягушки)
- b. выпрямить ноги, уложить неподвижно и вызвать скорую помощь
- c. не трогать пострадавшего, вызвать скорую помощь (правильный ответ)
- d. положить пострадавшего на бок, вызвать скорую помощь

**77. Первая помощь при подозрении перелома позвоночника, когда пострадавший находится без сознания и дышит:**

- a. пострадавшего уложить на ровную жесткую поверхность, под согнутые и разведенные колени подложить валик (поза лягушки)
- b. выпрямить ноги, уложить неподвижно и вызвать скорую помощь
- c. не трогать пострадавшего, вызвать скорую помощь
- d. положить пострадавшего на бок, вызвать скорую помощь (правильный ответ)

**78. Первая помощь при термическом ожоге:**

- a. убрать с поверхности тела горячий предмет, срезать ножницами одежду, поврежденную поверхность смазать маслом или пантенолом
- b. не срезая одежды, на поврежденную поверхность наложить холод (лед и т.д.)

- c. убрать с поверхности тела горячий предмет, охладить поврежденную поверхность в воде комнатной температуры (правильный ответ)
- d. убрать с поверхности тела горячий предмет, наложить стерильную повязку и обезболить

**79. Первая помощь при обморожении конечности:**

- a. согреть конечность, растирая ее руками или полотенцем
- b. завести пострадавшего в тепло и согреть, напоив его горячим чаем или кофе
- c. укутать обмороженную конечность в одежду, завести пострадавшего в тепло и постепенно отогревать, поя его теплой водой (правильный ответ)
- d. укутать обмороженную конечность в одежду, завести пострадавшего в тепло и быстро согреть, поя его горячим чаем

**80. Первая помощь при отравлении бытовой химией:**

- a. дать выпить пострадавшему 2 стакана уксусной эссенции и, надавливая на область шеи, вызвать рвоту
- b. дать выпить пострадавшему не менее 2 стаканов холодной воды из-под крана, надавливая на область живота, вызвать рвоту
- c. дать выпить пострадавшему не менее 2 стаканов кипяченой воды или слабого раствора пищевой соды и, раздражая пальцами корень языка, вызвать рвоту
- d. дать выпить пострадавшему столько воды, сколько он сможет, и, не вызывая рвоты, вызвать скорую помощь (правильный ответ)

**81. Определите последовательность Ваших действий в ситуации, когда у пострадавшего в сознании ранение грудной клетки, кровотечение из ноги и перелом руки:**

- a. зашинуровать пострадавшему сломанную руку, наложить давящую повязку на ранение ноги, сделать клапан на ранении грудной клетки
- b. попросить пострадавшего не шевелить сломанной рукой, наложить давящую повязку на ранение ноги, сделать клапан на ранении грудной клетки (правильный ответ)
- c. наложить жгут на раненую ногу, попросить пострадавшего не шевелить сломанной рукой, сделать клапан на ранении грудной клетки

- d. обездвижить сломанную руку, заклеить ранение грудной клетки, наложить давящую повязку на ранение ноги

**82. Определите последовательность Ваших действий в ситуации, когда у пострадавшего без сознания ранение брюшной полости, кровотечение из шеи и перелом ноги:**

- a. убедиться в наличии дыхания, повернуть пострадавшего на бок, наложить давящую повязку на ранение шеи, закрыть полиэтиленом ранение брюшной полости (правильный ответ)
- b. убедиться в наличии пульса, повернуть пострадавшего на бок, наложить давящую повязку на ранение шеи, закрыть полиэтиленом ранение брюшной полости
- c. убедиться в наличии дыхания, наложить давящую повязку на ранение шеи, повернуть пострадавшего на бок, наложить антисептическую повязку на ранение брюшной полости, зашинуровать перелом
- d. убедиться в наличии пульса, зашинуровать перелом, наложить давящую повязку на ранение шеи, повернуть пострадавшего на бок, наложить антисептическую повязку на ранение брюшной полости

**83. Что должно быть в аптечке Первой помощи в обязательном порядке:**

- a. нашатырный спирт, перекись водорода, вата, марлевые бинты, жгут артериальный, рулонный пластырь
- b. перчатки медицинские, марлевые салфетки, марлевые бинты, жгут артериальный, маркер, ножницы (правильный ответ)
- c. перчатки медицинские, марлевые салфетки, вата, марлевые бинты, эластичные бинты, жгут артериальный, йод
- d. обезболивающие таблетки или уколы, пантенол, марлевые бинты, жгут артериальный, маркер, ножницы

**84. Первое действие, которое Вы должны совершить при возникновении любой неожиданной и/или непонятной ситуации:**

- a. позвать на помощь или вызвать экстренные службы
- b. успокоиться: глубоко подышать, принять валидол, валерьянку и т.д.

- c. выполнить команду «стой!», осмотреться, прислушаться, приняться (правильный ответ)
- d. пойти на помощь к пострадавшему

**85. При каком положении пациента риск аспирации слюны выше:**

- a. при положении на боку
- b. при положении на животе
- c. при положении на спине горизонтально (правильный ответ)
- d. нет правильного ответа

**86. Как правильно расположено тело пациента при позиционировании на высоком изголовье?**

- a. угол между горизонтальной частью кровати и изголовьем приходится на тазобедренные суставы (ягодицы) пациента; на изголовье располагается голова и все туловище, начиная от крестца; (правильный ответ)
- b. угол между горизонтальной частью кровати и изголовьем приходится на поясницу пациента. На изголовье располагается голова и все туловище выше пояса;
- c. угол между горизонтальной частью кровати и изголовьем приходится на нижний край лопаток пациента. На изголовье располагается голова и плечи
- d. нет правильного ответа

**87. Длительное положение на спине на высоком изголовье не рекомендуется:**

- a. для кормления пациента в этом положении через рот
- b. для кормления пациента в этом положении через назогастральный зонд
- c. пациентам с неэффективным кашлем при наличии мокроты
- d. при наличии пролежня на крестце (правильный ответ)

**88. Какое утверждение неверно в отношении правильного расположения тела пациента при позиционировании на непораженном боку?**

- a. спина выпрямлена, голова и шея являются продолжением прямой линии спины
- b. одна нога согнута в тазобедренном и коленном суставах, другая – выпрямлена, подушка поддерживает «верхнюю» ногу



- c. паретичная рука поддержана подушкой, лопатка выведена вперед
- d. ноги согнуты в коленях и лежат одна на другой, при этом разделены подушкой (правильный ответ)

**89. Позиционирование пациента на стороне гемипареза рекомендуется:**

- a. при болях в плече на стороне гемипареза;
- b. для кормления в этом положении;
- c. для поддержки активности неповрежденной руки;
- d. все ответы верны

**90. Позиционирование пациента на стороне гемипареза рекомендуется:**

- a. для кормления в этом положении;
- b. для профилактики боли в плече;
- c. для сенсорной стимуляции стороны гемипареза; (правильный ответ)
- d. все ответы верны

**91. Позиционирование пациента на неповрежденном боку не рекомендуется:**

- a. при наличии повреждений кожи на боку и на вертеле тазобедренного сустава на неповрежденной стороне; (правильный ответ)
- b. при нарушении глотания (риске аспирации слюны) у пациентов с нарушением глотания
- c. при низком мышечном тоне (нестабильном плечевом суставе на паретичной стороне)
- d. нет правильного ответа

**92. Позиционирование пациента на животе (поворот на живот на  $\frac{3}{4}$ ) рекомендуется:**

- a. для снижения сдавления мягких тканей у крестца, ягодиц, вертелов тазобедренных суставов (правильный ответ)
- b. для позиционирования тучных пациентов
- c. для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями
- d. нет правильного ответа

**93. Какой основной принцип используется при перемещении пациента в горизонтальном положении:**

- a. принцип наглядности
- b. принцип активности
- c. принцип скольжения (правильный ответ)
- d. нет правильного ответа

**94. Позиционирование пациента сидя в кресле рекомендуется:**

- a. при снижении общего систолического артериального давления в положении на высоком изголовье более чем на 20 мм ртутного столба
- b. при возникновении головной боли при позиционировании на высоком изголовье
- c. для пациентов, хорошо переносящих положение сидя на кровати со спущенными ногами и полной поддержкой, как минимум, в течение 30 минут (правильный ответ)
- d. для пациентов, хорошо переносящих положение сидя на кровати со спущенными ногами и полной поддержкой, как минимум, в течение 10 минут

**95. Позиционирование пациента сидя в кресле не рекомендуется:**

- a. для пациентов, хорошо переносящих положение сидя на кровати со спущенными ногами и полной поддержкой в течение 30 минут
- b. как продолжительное позиционирование (более 1 часа), пациентов с сопутствующей венозной недостаточностью нижних конечностей (правильный ответ)
- c. для улучшения возможности безопасного глотания во время приема пищи
- d. нет правильного ответа

**96. Позиционирование пациента сидя на кровати со спущенными ногами и полной поддержкой рекомендуется:**

- a. при плохой переносимости позиционирования на изголовье (ортостатическом падении давления, возникновении головной боли, утомлении и т.п.)
- b. для вертикализации пациента на непродолжительное время при сниженной переносимости вертикальной нагрузки и/или невозможности пересадить его в прикроватное кресло (правильный ответ)

- c. при отсутствии оборудования для осуществления полной поддержки в положении сидя (опоры под спину, опоры под локти с обеих сторон, подставки под стопы)
- d. нет правильного ответа

**97. Позиционирование пациента сидя на кровати со спущенными ногами и полной поддержкой не рекомендуется:**

- a. при не эффективном откашливании
- b. при плохой переносимости вертикальной нагрузки на возвышенном изголовье (ортостатическом падении давления, возникновении головной боли, утомлении и т.п.) (правильный ответ)
- c. при пролежне на крестце
- d. все ответы верны

**98. Что представляет собой правильная поза помощника для безопасного перемещения пациента:**

- a. спина согнута под углом  $45^\circ$ , ноги согнуты в коленных суставах, хорошая площадь опоры в направлении движения
- b. спина согнута под углом  $45^\circ$ , ноги выпрямлены в коленных суставах, хорошая площадь опоры в направлении движения
- c. спина прямая, ноги согнуты в коленных суставах, хорошая площадь опоры в направлении движения (правильный ответ)
- d. спина прямая, ноги выпрямлены, стоят на ширине плеч

**99. Что представляет собой правильная поза помощников для безопасного зависящего перемещения пациента к изголовью:**

- a. спина прямая, колени согнуты, ноги поставлены на ширине плеч
- b. наклон вперед, колени выпрямлены, ноги на ширине плеч
- c. спина прямая, ноги согнуты в коленных и тазобедренных суставах, стопы стоят чуть шире, чем ширина плеч (правильный ответ)
- d. спина прямая, ноги согнуты в коленных и тазобедренных суставах, стопы расположены в положении шага (одна впереди другой)

**100. Что представляет собой правильная поза помощника для безопасного поворота пациента со спины на бок в кровати:**

- a. наклон вперед, колени согнуты, ноги поставлены на ширине плеч
- b. наклон вперед, колени выпрямлены, ноги в положении шага
- c. спина прямая, ноги согнуты в коленных и тазобедренных суставах, стопы на ширине плеч
- d. спина прямая, ноги согнуты в коленных и тазобедренных суставах, стопы расположены в положении шага (одна впереди другой) (правильный ответ)

**101. Чтобы облегчить перемещение пациентов вручную нужно:**

- a. привлекать пациента к перемещению
- b. сообщать пациенту все действия
- c. носить соответствующую одежду и обувь
- d. все ответы верны (правильный ответ)

**102. Что собой представляет зависимое перемещение пациента?**

- a. пациент выполняет перемещение сам, но с использованием вспомогательных средств
- b. при выполнении перемещения пациенту требуются речевые указания и контроль помощника
- c. при перемещении требуется значительная физическая помощь помощников, составляющая более 50% общего усилия при перемещении (правильный ответ)
- d. при перемещении пациенту требуется физическая помощь помощника

**103. Что собой представляет перемещение пациента с помощью?**

- a. при перемещении пациента требуется физическая помощь, составляющая менее 50% от общего усилия при перемещении (правильный ответ)
- b. пациент выполняет перемещение сам с использованием/без использования вспомогательных средств
- c. пациент выполняет перемещение следуя речевым указаниям и под контролем помощника
- d. при перемещении требуется значительная физическая помощь, составляющая более 50% общего усилия при перемещении

**104. Что собой представляет самостоятельное без физической помощи перемещение пациента?**

- a. при перемещении требуется значительная физическая помощь, составляющая более 50% общего усилия при перемещении
- b. пациент выполняет перемещение сам с использованием/без использования вспомогательных средств, следуя речевым указаниям и под контролем помощника за действиями пациента (правильный ответ)
- c. при перемещении пациента требуется совсем небольшая физическая помощь, составляющая менее, чем 25% от общего усилия при перемещении
- d. нет правильного ответа

**105. Пациент без нарушения уровня сознания имеет ограничения активных движений или противопоказания к некоторым из них (постельный или полупостельный двигательный режим). Какую технологию перемещения пациента вы выберете?**

- a. перемещение с помощью
- b. зависимое перемещение или перемещение с помощью (правильный ответ)
- c. зависимое перемещение
- d. нет правильного ответа

**106. Пациент может самостоятельно сидеть и не имеет противопоказаний к активным движениям (полупостельный, палатный или свободный двигательный режим). Какую технологию перемещения пациента вы выберете?**

- a. самостоятельное перемещение
- b. зависимое перемещение
- c. перемещение с помощью или самостоятельное перемещение (правильный ответ)
- d. нет правильного ответа

**107. Пациент может самостоятельно безопасно поворачиваться в кровати, садиться, сидеть, вставать, ходить; не имеет противопоказаний к активным движениям (палатный или свободный**

**двигательный режим). Какую технологию перемещения пациента вы выберете?**

- a. перемещение с помощью или самостоятельное
- b. самостоятельное (правильный ответ)
- c. перемещение с небольшой физической помощью
- d. нет правильного ответа

**108. Какую технологию перемещения выбрать при среднем риске падения пациента?**

- a. перемещение с помощью; (правильный ответ)
- b. самостоятельное перемещение
- c. зависимое перемещение
- d. нет правильного ответа

**109. Выберите правильную последовательность критериев оценки состояния пациента при выборе технологии перемещения:**

- a. оценка уровня боли, оценка уровня сознания, оценка риска падения
- b. оценка риска падения, оценка уровня сознания, оценка уровня боли
- c. оценка уровня сознания, оценка уровня боли, оценка риска падения (правильный ответ)
- d. нет правильного ответа

**110. Какой основной вариант перемещения пациента используется при выполнении следующих задач: смена белья, подгузника; подкладывание скользящего оборудования; перевод в положение сидя?**

- a. поворот на живот
- b. поворот со спины на бок (правильный ответ)
- c. перемещение к головному концу кровати
- d. нет правильного ответа

**111. Перевод пациента из положения лежа в положение сидя через сторону гемипареза рекомендуется для самостоятельного перехода в положение сидя и для перемещения с помощью пациентов:**

- a. с имеющимися активными движениями в плечевом суставе на стороне гемипареза
- b. со стабильным суставом на стороне гемипареза
- c. с безболезненным плечевым суставом на стороне гемипареза
- d. все ответы правильные (правильный ответ)

**112. Перевод пациента из положения лежа в положение сидя через сторону гемипареза не рекомендуется:**

- a. для пациентов с нестабильным плечом на стороне гемипареза (правильный ответ)
- b. для развития мышечной активности на стороне гемипареза
- c. для пациентов старше 80 лет

**113. Перевод пациента из положения лежа в положение сидя через сторону гемипареза не рекомендуется:**

- a. для пациентов с уже имеющимися активными движениями в плечевом суставе на стороне гемипареза
- b. для пациентов с нестабильным плечом на стороне гемипареза (правильный ответ)
- c. нет правильного ответа

**114. Перемещение пациента из положения лежа в положение сидя через сильную сторону рекомендовано:**

- a. для перевода/обучению самостоятельному переходу в положение сидя
- b. для перевода/обучению самостоятельному переходу в положение сидя пациентов с нестабильным/болезненным плечевым суставом на стороне гемипареза
- c. для перевода/обучению самостоятельному переходу в положение сидя пациентов с отсутствием активных движений в плечевом суставе на стороне гемипареза
- d. все ответы правильные (правильный ответ)

**115. Перемещение пациента из положения лежа в положение сидя через сильную сторону не рекомендовано:**

- a. для перевода/обучению самостоятельному переходу в положение сидя пациентов с нестабильным плечевым суставом на стороне гемипареза
- b. для перевода/обучению самостоятельному переходу в положение сидя пациентов с болезненным плечевым суставом на стороне гемипареза
- c. для перевода/обучению самостоятельному переходу в положение сидя (правильный ответ)
- d. для перевода/обучению самостоятельному переходу в положение сидя пациентов с отсутствием активных движений в плечевом суставе на стороне гемипареза

**116. Пересаживание пациента с ограничением сгибания в тазобедренных суставах с кровати на прикроватное кресло, кресло-каталку, кресло-стул с санитарным оснащением производится:**

- a. в положении полуприседа без доски
- b. в положении полуприседа с использованием доски для пересаживания
- c. через вставание (правильный ответ)
- d. только подъемником

**117. Перемещение пациента с кровати на прикроватное кресло, кресло-каталку, кресло-стул с санитарным оснащением через паретичную сторону в полуприседе рекомендуется:**

- a. для пересаживания более зависимых пациентов
- b. для стимуляции опорной функции паретичной ноги
- c. чувствительности и улучшения восприятия со стороны гемипареза
- d. все ответы правильные (правильный ответ)

**118. Для зависимого перемещения - подъема упавшего пациента весом более 100 кг с пола без использования подъемника потребуется:**

- a. человека и одеяло
- b. человек и одеяло (правильный ответ)
- c. человек и простыня
- d. нет правильного ответа

**119. К принципам безопасного перемещения относится:**



- a. стоящая одной из боковых сторон к стене кровать
- b. фиксированная высота кровати
- c. достаточно свободного места в зоне перемещения (правильный ответ)
- d. наличие боковых загоронок у кровати

**120. Для безопасного пересаживания с кровати в кресло/кресло-стул с санитарным оснащением нужно:**

- a. поставить кресло под углом  $45^\circ$  к кровати
- b. опустить ближайший к кровати подлокотник кресла (правильный ответ)
- c. кресло должно быть чуть ниже кровати
- d. все ответы правильные

Всего пронумеровано, проиндентифицировано, скреплено печатью

65 (шестьдесят пять) листов

« 10 » января 2014 г.

Генеральный директор ООО «ВЕЛЛА Сибири»  
Сулковский Гжегож

