

Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования  
Омской области «Центр повышения квалификации работников здравоохранения»



УТВЕРЖДАЮ

Заведующий учебной частью

Т. В. Евсеева

«25» января 2024 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Первичная медико-санитарная помощь детям: медицинская сестра процедурной и  
прививочного кабинета»**

**Основная специальность «Сестринское дело в педиатрии»**

**16.8.1. (144 часа)**

**форма обучения - очно-заочная с применением электронного обучения и дистанционных  
образовательных технологий**

Омск  
2024

Рассмотрено на заседании  
методического Совета  
Протокол № 5  
от «25» января 2024 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Первичная медико-санитарная помощь детям: медицинская сестра процедурной и  
прививочного кабинета»**

**Основная специальность «Сестринское дело в педиатрии»**

**16.8.1. (144 часа)**

**форма обучения - очно-заочная с применением электронного обучения и дистанционных  
образовательных технологий**

### СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Занимаемая должность	Дисциплина	Место работы
1.	Смагин А.Ю.	Преподаватель, заведующий АСЦ	Сестринское дело в педиатрии	БУ ДПО ОО ЦПК РЗ
2.	Долгополова Н.А.	Преподаватель	Сестринское дело в педиатрии	БУ ДПО ОО ЦПК РЗ
<i>По методическим вопросам</i>				
1.	Ноздрякова Л.С.	Зав. отделом по НМР		БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

### ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

<b>АД</b>	артериальное давление
<b>АНД</b>	автоматический наружный дефибриллятор
<b>АСИТ</b>	аллерген-специфическая иммунотерапия
<b>БА</b>	бронхиальная астма
<b>БУ ДПО ОО ЦПК РЗ</b>	Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области «Центр повышения квалификации работников здравоохранения»
<b>ВИЧ</b>	вирус иммунодефицита человека
<b>ГОСТ</b>	государственный отраслевой стандарт
<b>ДПП ПК</b>	дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
<b>ДОТ</b>	дистанционные образовательные технологии
<b>ЗОЖ</b>	здоровый образ жизни
<b>ИА</b>	итоговая аттестация
<b>ИВЛ</b>	искусственная вентиляция легких
<b>ИСМП</b>	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
<b>ИФА</b>	иммуноферментный анализ
<b>МО</b>	медицинская организация
<b>МЗРФ</b>	Министерство здравоохранения Российской Федерации
<b>МРТ</b>	магнитно-резонансная томография
<b>МСКТ</b>	мультиспиральная компьютерная томография
<b>ОТФ</b>	обобщенная трудовая функция
<b>ОК</b>	общие компетенции
<b>ОКС</b>	острый коронарный синдром
<b>ПА</b>	промежуточная аттестация
<b>ПК</b>	профессиональные компетенции
<b>СДО</b>	система дистанционного обучения
<b>СЛР</b>	сердечно-легочная реанимация
<b>СПИД</b>	синдром приобретенного иммунодефицита
<b>СПЭР</b>	санитарно – противоэпидемический режим
<b>СЭВ</b>	синдром эмоционального выгорания
<b>ТСО</b>	технические средства обучения
<b>ТД</b>	трудовые действия
<b>ТК</b>	текущий контроль
<b>ТФ</b>	трудовая функция
<b>УЗИ</b>	ультразвуковое исследование
<b>УМ</b>	учебный модуль
<b>ФЗ</b>	Федеральный Закон
<b>ХОБЛ</b>	хроническая обструктивная болезнь легких
<b>ЧДД</b>	частота дыхательных движений
<b>ЧС</b>	чрезвычайная ситуация
<b>ЧСС</b>	частота сердечных сокращений
<b>ЭКГ</b>	электрокардиография
<b>ЭО</b>	электронное обучение

## СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

п/п	Наименование разделов	Стр.
1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной программы	6
2.	Учебный план	14
3.	Календарный учебный график	17
4.	Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы	18
5.	Перечень методических материалов	19
6.	Рабочие программы учебных модулей	20
	Рабочая программа УМ 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»	21
	Рабочая программа УМ 2 «Участие медицинской сестры (медицинского брата) процедурной и прививочного кабинета в выполнении назначенных врачом процедур детям»	45
7.	Система оценки качества освоения дополнительной профессиональной программы	59
8.	Примеры оценочных средств	65

# **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

## **1.1. Нормативно-правовые основания разработки программы**

Программа разработана на основе правовых нормативных документов, регламентирующих дополнительное профессиональное образование специалистов данного профиля:

1. Федеральный закон от 29.12. 2012 г. (ред. от 04.08.2023) № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Постановление Правительства от 11.11.2023 N1678 «Об утверждении Правил применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ».
4. Приказ МЗ РФ № 205н от 2 мая 2023г. «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских и фармацевтических работников».
5. Письмо Минздрава России от 21.01.2022 № 15-2/И/2-806 «О методических рекомендациях по проведению иммунизации в соответствии с приказом Минздрава России от 06.12.2021 № 1122н
6. Приказ Министерства Здравоохранения РФ от 6 декабря 2021 г. № 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок".
7. Приказ № 475н от 31.07.2020 Минтруда и соцзащиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат».
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. № 1134н "Об утверждении порядка медицинского обследования реципиента, проведения проб на индивидуальную совместимость, включая биологическую пробу, при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов".
9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 марта 2018 г. № 92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям".
10. Приказ МЗ РФ от 10.02.2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
11. Методические рекомендации-разъяснения Минобрнауки РФ от 22.04. 2015 г. № ВК-1032/06 по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов.
12. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов (утв. Минобрнауки России от 22.01.2015 года № ДЛ-1/05вн)
13. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 01.07. 2013 г. № 499 г. Москва «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
14. Приказ МЗ РФ от 6 августа 2013 г. N 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций»
15. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.04.2012 № 390н "Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи".
16. Приказ МЗ РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

Содержание Программы соответствует широте полномочий, ответственности, сложности и наукоемкости трудовой деятельности специалиста со средним медицинским образованием 5 квалификационного уровня. Программа обеспечивает непрерывность и последовательность

формирования и развития общих и профессиональных компетенций в целях достижения готовности специалиста к самостоятельной деятельности по профилю специальности.

## 1.2. Область применения

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Первичная медико-санитарная помощь детям: медицинская сестра процедурной и прививочного кабинета» предназначена для повышения квалификации медицинских работников со средним медицинским образованием, осуществляющих профессиональную деятельность в должности, медицинская сестра (медицинский брат) процедурной и прививочного кабинета в медицинских организациях.

**1.3. Цель Программы и планируемые результаты обучения** – совершенствование профессиональных знаний и умений, необходимых медицинской сестре (медицинскому брату) процедурной и прививочного кабинета для обеспечения качества и безопасности выполнения назначенных лечащим врачом процедур в рамках выполнения трудовых функций специалиста, предусмотренных профессиональным стандартом «Медицинская сестра/медицинский брат», а также профессиональных знаний и умений, предусмотренных иными нормативными актами к специалисту, необходимые для оказания медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения детскому населению:

### Перечень знаний и умений, обеспечивающих формирование и совершенствование профессиональных и общих компетенций (ТФ)

Таблица 1

ПК /ТФ	Умения	Знания
ПК 1. Выполнение назначенных лечащим врачом процедур, разрешенных к выполнению средним медицинским персоналом детям.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Организовывать рабочее место процедурной для выполнения процедур.</li> <li>– Выполнять требования противоэпидемической безопасности при проведении процедур.</li> <li>– Проводить осмотр, оценку сознания, кожных покровов, слизистых.</li> <li>– Проводить функциональное обследование перед процедурой (измерение артериального давления, пульса, сатурации, частоты дыхания).</li> <li>– Осуществлять технологии выполнения простых медицинских услуг манипуляций инвазивных вмешательств (парентеральное введение лекарственных препаратов; пункция и катетеризация периферических вен, введение инфузионных сред в соответствии с назначением врача-педиатра и инструкцией по применению; уход за сосудистым катетером; взятие</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения.</li> <li>– Систему и политику здравоохранения в РФ, регионе.</li> <li>– Порядок оказания педиатрической медицинской помощи.</li> <li>– Теоретические основы сестринского дела.</li> <li>– Правовые вопросы профессиональной деятельности</li> <li>– Трудовое законодательство.</li> <li>– Правила коммуникативного взаимодействия, вопросы этики профессионального общения с несовершеннолетними и их родителями (представителями).</li> <li>– Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности детей, функции организма детей.</li> <li>– Основы лечебно-диагностического процесса в педиатрии.</li> <li>– Правила подготовки детей к процедурам, назначенным лечащим врачом.</li> <li>– Основы преаналитики и правила</li> </ul>

	<p>венозной крови с применением закрытой вакуумной системы; взятие (сбор) биологических материалов для лабораторных исследований).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Проводить наблюдение за состоянием и самочувствием ребёнка, во время проведения процедуры и после нее.</li> <li>– Маркировать и идентифицировать пробу биоматериала.</li> <li>– Организовать условия для хранения и транспортировки пробы биологического материала в лабораторию.</li> <li>– Ассистировать врачу при проведении исследований и инвазивных вмешательств у детей.</li> <li>– Обеспечивать получение, учёт, хранение и применение лекарственных препаратов, инфузионных сред, в том числе наркотических и сильнодействующих лекарственных препаратов</li> <li>– Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах и при проведении процедуры.</li> </ul>	<p>подготовки пациентов к лабораторным исследованиям.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Правила и значение маркировки, штрихкодирования и идентификации проб в процедурной.</li> <li>– Методику маркировки, штрихкодирования биологической пробы.</li> <li>– Правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования.</li> <li>– Технологии выполнения манипуляций простых медицинских услуг инвазивных вмешательств детям.</li> <li>– Погрешности выполнения технологий, влияющих на качество и безопасность проведения процедуры.</li> <li>– Осложнения и реакции после инвазивных вмешательств и манипуляций.</li> <li>– Основы клинической фармакологии, лекарственные формы, пути и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии у детей, меры профилактики и неотложной помощи.</li> <li>– Порядок получения, учёта, хранения и применения лекарственных препаратов в педиатрии, в том числе наркотических и сильнодействующих лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, питательных смесей для энтерального питания.</li> <li>– Клинические признаки заболеваний/состояний, требующие оказания неотложной медицинской помощи и алгоритм действий медицинской сестры (медицинского брата) процедурной и прививочного кабинета при оказании неотложной медицинской помощи в рамках</li> </ul>
--	---	---



		уровня квалификации специалиста со средним медицинским образованием
ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детского населения.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Проводить санитарно-гигиеническое просвещение несовершеннолетних и их родителей (представителей) по вопросам профилактики инфекционных болезней и вопросам формирования здорового образа жизни</li> <li>– Проводить и оценивать реакцию Манту, Диаскин-тест, аллергопробы (скарификационные, аппликационные и др.).</li> <li>– Проводить вакцинацию в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок по назначению врача</li> <li>– Проводить вакцинацию по эпидемиологическим показаниям по назначению врача.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Значение профилактических прививок для профилактики инфекционных болезней</li> <li>– Принципы иммунопрофилактики и значение иммунитета для человека и общества</li> <li>– Характеристика иммунобиологических препаратов для проведения иммунопрофилактики</li> <li>– Виды вакцин, условия хранения и транспортирования медицинских иммунологических препаратов на 3 и 4 уровнях "холодовой цепи"</li> <li>– Порядок и правила проведения иммунопрофилактики инфекционных болезней в соответствии с Национальным календарём профилактических прививок и по эпидемическим показаниям, течение вакцинального процесса</li> <li>– Противопоказания, осложнения и меры профилактики после вакцинации</li> </ul>
ПК 3. Организация и проведение мероприятий по созданию безопасной среды для пациентов и персонала.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Организовать рабочее пространство, подготовить к работе помещение, медицинские изделия, расходные материалы</li> <li>– Соблюдать установленные санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) в процедурных кабинетах и кабинетах вакцинации</li> <li>– Контролировать санитарно-гигиеническое содержание процедурного кабинета</li> <li>– Осуществлять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарно-эпидемиологические требования;</li> <li>– Понятие «Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи»</li> <li>– Понятие безопасной больничной среды, средства, адаптирующие окружающую среду к функциональным возможностям пациентов детского возраста и (или) функциональные возможности пациента к окружающей среде, режим двигательной активности.</li> <li>– Организация безопасной среды, адаптированной к потребностям и возможностям детей в процедурном и прививочном кабинете.</li> <li>– Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.</li> <li>– Методы, приемы и средства</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования</li> <li>– Применять средства индивидуальной защиты</li> <li>– Соблюдать правила инфекционной безопасности при выполнении медицинских вмешательств</li> <li>– Проводить и контролировать качество дезинфекции, предстерилизационной очистки, дезинфекции высокого уровня, стерилизации, медицинских изделий</li> <li>– Соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами</li> <li>– Соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом</li> <li>– Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, выполнять требования пожарной безопасности и охраны труда</li> <li>– Проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования</li> <li>– Обеспечивать в пределах своей компетенции внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.</li> </ul>	<p>индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений.</li> <li>– Правила обеззараживания рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи;</li> <li>– Виды, цели, задачи и технологии дезинфекции, предстерилизационной очистки, дезинфекции высокого уровня, стерилизации медицинских изделий;</li> <li>– Комплекс и правила проведения экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования;</li> <li>– Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>– Требования пожарной безопасности и охраны труда, правила внутреннего трудового распорядка.</li> </ul>
<p>ПК 4. (А/04.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.</li> <li>– Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну</li> <li>– Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа.</li> <li>– Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</li> </ul>

	персонала	
ПК 5. (А/05.5) Клиническое использование донорской крови и (или) ее компонентов	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Осуществлять хранение и обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов.</li> <li>– Проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности.</li> <li>– Осуществлять хранение и транспортировку донорской крови и (или) ее компонентов.</li> <li>– Вести учет донорской крови и (или) ее компонентов.</li> <li>– Проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента (реципиента)).</li> <li>– Выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузии (переливание), с целью осуществления подбора пар «донор-реципиент».</li> <li>– Анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови.</li> <li>– Организовать рабочее пространство для проведения предтрансфузионного определения совместимости образцов эритроцит содержащего компонента крови и образца крови пациента (реципиента).</li> <li>– Проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофльтрация).</li> <li>– Проводить предтрансфузионную</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Правила хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).</li> <li>– Требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов.</li> <li>– Правила хранения, учета и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов.</li> <li>– Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента (реципиента)).</li> <li>– Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузии (переливание), с целью осуществления подбора пар «донор-реципиент».</li> <li>– Методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов.</li> <li>– Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.</li> <li>– Порядок проведения предтрансфузионного определения совместимости образцов эритроцитсодержащего компонента крови и образца крови пациента (реципиента) в отделении (подразделении).</li> <li>– Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача.</li> <li>– Порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов, контроль результатов биологической пробы,</li> </ul>

	<p>подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача (прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений).</p> <p>– Обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия.</p> <p>– Контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания).</p> <p>– Соблюдать правила хранения образцов крови реципиента, использованных для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания).</p> <p>– Осуществлять взятие образцов крови пациента (реципиента) до и после трансфузии (переливания).</p>	<p>состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания).</p> <p>– Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Трансфузиология», в том числе в электронном виде.</p> <p>– Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности.</p> <p>– Методы определения групповой и резус-принадлежности крови, совместимости крови донора и пациента (реципиента).</p> <p>– Медицинские показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов.</p> <p>– Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов.</p> <p>– Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения.</p> <p>– Порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.</p>
<p>ПК 6. (А/06.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме.</p>	<p>– Поведение первичного осмотра пациента и оценка безопасности условий;</p> <p>– Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p>	<p>– Основы медицины катастроф;</p> <p>– Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;</p> <p>– Процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти;</li> <li>– Наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;</li> <li>– Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);</li> <li>– Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</li> <li>– Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;</li> <li>– Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</li> <li>– Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>– Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.</li> </ul>
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Применение современных медицинских технологий, изделий, оборудования при оказании медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения манипуляций простых медицинских услуг;</li> <li>– Преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения;</li> <li>– Условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий.</li> </ul>
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей, роль сестринского дела в системе здравоохранения;</li> <li>– Применение принципов профессиональной этики и деонтологии;</li> <li>– Стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег в работе, взаимопониманию.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Общечеловеческие и профессиональные ценности;</li> <li>– Принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры.</li> </ul>

## 2.УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Таблица 2

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)				
		Заочное обучение в СДО	Очное обучение			Всего
			лекция	семинар	практическое занятие	
	Контроль исходного уровня знаний	1				1
<b>УМ 1</b>	<b>Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием</b>					
<i>Раздел 1</i>	<i>Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>					
01.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.			4		4
01.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности	2				2
01.00.03	Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности. Сестринская деонтология в педиатрии.	2		2	2	6
<i>Раздел 2</i>	<i>Обеспечение инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинской организации</i>					
01.02.01	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	1	2			3
01.02.02	Санитарно-гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	1	2			3
01.02.03	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	2				2
01.02.04	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний.	2	2			4

01.02.05	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): эпидемиология и профилактика.		2			2
<i>Раздел 3</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</i>					
01.03.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация.	2		2	4*	8
01.03.02	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях/состояниях терапевтического профиля	2		2	2*	6
01.03.03	Медицинская помощь в экстренной и неотложной форме при травмах, наружных кровотечениях, воздействии высоких и низких температур, отравлениях.	2		2	2*	6
01.03.04	Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций Медицина катастроф.	1			2*	3
<b>УМ 02.</b>	<b>Участие медицинской сестры (медицинского брата) процедурной и прививочного кабинета в выполнении назначенных врачом процедур детям</b>					
<i>Раздел 1</i>	<i>Организация работы процедурной и прививочного кабинета медицинской организации педиатрического профиля</i>					
02.01.01	Процедурная и прививочный кабинет в структуре лечебно-профилактической медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь детям. Организация труда медицинской сестры (медицинского брата) процедурной и прививочного кабинета. Бережливые технологии в МО.	2	2			4
02.01.02	Материально-техническое обеспечение процедурного и прививочного кабинетов в медицинских учреждениях.	2	2			4
02.01.03	Система профилактики и контроля госпитальной инфекции при выполнении инвазивных вмешательств детям.	2	2		4*	8

02.01.04	Общие и частные вопросы клинической фармакологии. Особенности хранения и рациональное использование лекарственных препаратов.	2	2		4*	8
<i>Раздел 2</i>	<i>Технологии и манипуляции в лечебно-диагностическом процессе в медицинской организации педиатрического профиля</i>					
02.02.01	Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности детей. Технологии оценки функционального состояния пациента.	1	2			3
02.02.02	Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств. Ассистирование врачу при выполнении медицинских процедур.	1	2		4*	7
02.02.03	Сосудистый доступ в педиатрии. Парентеральный способ введения лекарственных средств. Постинъекционные осложнения и их профилактика.	1	2		4*	7
02.02.04	Технологии взятия крови из вены и ассистирование врачу при получении других биологических материалов для лабораторных исследований. Роль преаналитического этапа в обеспечении качества диагностического процесса.	2	2		4*	8
02.02.05	Компоненты крови и кровезаменители. Клиническое использование донорской крови и (или) ее компонентов. Посттрансфузионные реакции, осложнения лекарственной терапии у детей, меры профилактики и неотложной помощи.	2	2		2	6
02.02.06	Порядок и правила проведения иммунопрофилактики инфекционных болезней.	2	2		4	8
<i>Раздел 3</i>	<i>Современные технологии в работе медицинской сестры (медицинского брата) процедурной и прививочного кабинета</i>					
02.03.01	Технологии выполнения катетеризации кубитальных и других периферических вен. Современные технологии ухода за сосудистым катетером.				6*	6



02.03.02	Выполнение аллергопроб на лекарственные средства, иммунобиологические препараты, бытовые аллергены.		2		6	8
02.03.03	Современные технологии выполнения забора крови для различных лабораторных исследований, прокол пятки и забор крови для неонатального скрининга.		2		6*	8
02.03.04	Современные технологии парентерального введения лекарственных средств при помощи инъекций.				6*	6
<b>ПА</b>	<b>Промежуточная аттестация</b>	1				1
<b>ИА</b>	<b>Итоговая аттестация</b>		2			2
	<b>Итого</b>	<b>36</b>	<b>34</b>	<b>12</b>	<b>62</b>	<b>144</b>

\* - практические занятия с применением технологии симуляционного обучения (32 уч. час)

### 3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Таблица 3

п/ п	Учебный элемент	Учебная неделя				Всего
		заочно	очно			
		1	2	3	4	
1	Оценка исходного уровня знаний	1				1
2	УМ 1. Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием	16	33			49
3	УМ 2. Участие медицинской сестры (медицинского брата) процедурной и прививочного кабинета в выполнении назначенных врачом процедур детям	18	3	36	34	91
4	Промежуточная аттестация	1				1
5	Итоговая аттестация				2	2
	Итого	36	36	36	36	144

#### **4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Первичная медико-санитарная помощь детям: медицинская сестра процедурной и прививочного кабинета» предусматривает совокупность организационно-педагогических условий, обязательных при ее реализации:

4.1 Образовательный процесс осуществляется в сроки, установленные календарным планом повышения квалификации на базе БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и в соответствии с расписанием занятий.

4.2. Программа предусматривает заочную и очную часть обучения.

4.3. Заочная часть обучения осуществляется без отрыва от профессиональной деятельности с применением технологии ДОТ и ЭО. Обучение реализуется на базе обучающей платформы системы дистанционного обучения (СДО) в асинхронном формате. Идентификация личности слушателя происходит через регистрацию обучающегося на образовательном портале БУ ДПО ОО ЦПК РЗ (<https://edu-cpkrz.ru/>) с присвоением ему индивидуального номера (логина) и пароля. Логин и пароль генерируется специалистом-администратором образовательного портала для входа слушателя в личный кабинет СДО, и вместе с адресом (URL) ссылки на платформу СДО и инструкция автоматически направляются на электронную почту слушателя.

Форма регистрации слушателя содержит основную информацию о слушателе: фамилия, имя, отчество (при наличии), электронная почта и дополнительную: город проживания.

Вход в СДО возможен через любой веб-браузер при переходе по адресу (URL) в сети Интернет, а также функциональность доступна пользователям на мобильных платформах.

В автоматическом режиме на платформе обеспечивается накопление, сохранение и режим доступа к совокупности сведений о прохождении обучения.

На платформе встроена статистика по курсу:

- количество зарегистрированных пользователей на платформе;
- количество зачисленных на курс слушателей;
- факты визитов курса зарегистрированных пользователей;
- информации об IP-адресах, использованных пользователем при посещении курса;
- времени обучения отдельных пользователей;
- результатов выполнения заданий как по каждому слушателю отдельно, так и по группе в целом.

4.4. БУ ДПО ОО ЦПК РЗ размещает в СДО электронный учебно-методический комплекс, включающий: перечень учебных изданий, электронные текстовые материалы, мультимедийные презентации, материалы для самоконтроля. Материалы систематизированы по темам. Вход осуществляется через личный кабинет слушателя. Обучение проводится в асинхронном режиме. В рамках заочной части предусмотрены учебные часы для изучения рекомендованных информационных источников в СДО. Заочная часть предусматривает промежуточную аттестацию в виде компьютерного тестирования в личном кабинете слушателя в СДО. Организация и контроль результатов тестирования осуществляют сотрудники учебного отдела и отдела информационных технологий БУ ДПО ОО ЦПК РЗ.

4.5. Очная часть обучения осуществляется с отрывом от профессиональной деятельности.

4.6. Учебный процесс осуществляется в аудиториях БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и МО, располагающих специализированными профильными отделениями и использующими в профессиональной деятельности современные медицинские, в т.ч. бережливые технологии. В рамках очной части обучения программа предусматривает различные виды и формы организации учебной деятельности: лекции, практические и семинарские занятия.

4.7. Теоретические занятия предусматривается проводить в учебных аудиториях, оснащенных достаточным количеством учебной мебели (учебные столы и стулья), при наличии технических средств обучения (проектор, компьютер, экран).

4.8. Практические занятия предусматривается проводить в залах симуляций аккредитационно-симуляционного центра БУ ДПО ОО ЦПК РЗ с обязательным предоставлением

каждому слушателю возможности совершенствования практических умений в соответствии с требованиями программы. Залы симуляций оснащены симуляционным оборудованием различного уровня реалистичности. Практические занятия проводятся в виде симуляционных тренингов решения практико-ориентированных заданий. Вид тренинга определяется содержанием занятия (тренинг технических навыков, тренинг с решением элементов клинических сценариев, коммуникативных навыков и др.).

4.9. Академический час учебных занятий устанавливается продолжительностью 45 минут для всех видов аудиторных занятий.

4.10. Программа предусматривает обеспечение образовательного процесса учебно-методической, нормативной и правовой документацией по всем разделам и темам учебных модулей.

4.11. Соблюдение требований действующих санитарных норм и противопожарных правил в образовательном процессе является обязательным.

4.12. Реализация Программы предусматривает обеспечение доступа каждого слушателя к библиотечному фонду, формируемому по полному перечню разделов и тем модулей. Каждый слушатель обеспечивается не менее чем одним учебным печатным или электронным изданием по каждому разделу УМ. Библиотечный фонд укомплектован печатными и/или электронными изданиями, основной и дополнительной учебной литературой по разделам и темам модулей, изданной за 5 последних лет. Библиотечный фонд, помимо учебной литературы, включает официальные, справочно-библиографические и периодические издания в расчете 1-2 экземпляра на каждую группу повышения квалификации. Каждому слушателю обеспечен доступ к комплектам периодических изданий, находящихся в библиотечном фонде.

4.13. Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации завершается итоговой аттестацией в соответствии с Положением БУ ДПО ОО ЦПК РЗ «Об итоговой аттестации».

4.14. Кадровое обеспечение Программы предусматривает участие в учебном процессе кадров, имеющих высшее/среднее медицинское образование, прошедших соответствующую подготовку по программам дополнительного профессионального образования либо обучение в ординатуре.

4.15. При успешном завершении обучения по программе повышения квалификации «Первичная медико-санитарная помощь детям: медицинская сестра процедурной и прививочного кабинета» обучения выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

## **5. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ**

### **Пособия, издаваемые в БУ ДПО ОО ЦПК РЗ**

1. Об основах охраны здоровья граждан: учебно-методическое пособие. // составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, О. В. Ружина, С. Э. Заварукина – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2022. – 56 с.
2. Организация деятельности в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ /7-е издание, переработанное и дополненное. // составители З. П. Первеева, Е. А. Филиппова, О. В. Кулябина – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2022. – 34 с.
3. Первая помощь и медицинская помощь в экстренной и неотложной форме: методическое пособие, 3-е издание, переработанное и дополненное. // Смагин. А.Ю., Кузло Л.В., Белоусова Т. Н., Девяткина Н. П., - Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2023. – 84 с.
4. Референтные пределы лабораторных показателей: сборник справочных материалов. // составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, Л.С. Ноздрякова – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. –28 с.
5. Анафилактический шок: учебно-методическое пособие. // составители А.Ю. Смагин, О. В. Кулябина. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2023. – 44 с.

## **6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

### «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»

Рабочая программа учебного модуля «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Первичная медико-санитарная помощь детям: медицинская сестра процедурной и прививочного кабинета».

**Цели учебного модуля** – совершенствование знаний по общим вопросам профессиональной деятельности специалистов в части организации и структуры системы здравоохранения в современных условиях, нормативно-правового регулирования оказания медицинской помощи пациентам различного возраста, правового обеспечения профессиональной деятельности медицинских работников, по вопросам качества и безопасности профессиональной деятельности, профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, гигиенического просвещения населения, психологии профессионального общения, оказания медицинской помощи в экстренной форме и другим общим вопросам профессиональной деятельности. Перечень совершенствуемых профессиональных компетенций:

ПК 1. Выполнение назначенных лечащим врачом процедур, разрешенных к выполнению средним медицинским персоналом детям.

ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детского населения.

ПК 3. Организация и проведение мероприятий по созданию безопасной среды для пациентов и персонала.

ПК 6. (А/06.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

#### Перечень знаний и умений обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)

Таблица 3

ПК /ТФ	Умения	Знания
ПК 1. Выполнение назначенных лечащим врачом процедур, разрешенных к выполнению средним медицинским персоналом детям.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Осуществлять профессиональную деятельность на основе требований нормативно-правовых актов в сфере здравоохранения; принципов бережливых технологий;</li> <li>– Применять принципы профессиональной этики при общении в профессиональной среде;</li> <li>– Использовать эффективные приемы профилактики профессиональных конфликтов.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>–законы и иные нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья населения;</li> <li>–права и обязанности граждан и медицинских работников в сфере охраны здоровья;</li> <li>–условия допуска медицинского работника к профессиональной деятельности;</li> <li>–основные критерии оценки качества медицинской помощи;</li> <li>–принципы бережливых технологий в здравоохранении;</li> <li>– этические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника.</li> <li>– конфликты в профессиональной среде;</li> <li>– модели поведения личности в конфликтной ситуации. Способы регулирования и разрешения</li> </ul>

		конфликтных ситуаций.
<p>ПК 2.</p> <p>Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детского населения.</p>	<p>– Проводить санитарно-гигиеническое просвещение несовершеннолетних и их родителей (представителей) по вопросам профилактики инфекционных болезней и вопросам формирования здорового образа жизни.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Гигиеническое воспитание в деятельности медицинского работника: цели, задачи, методы, средства.</li> <li>– Понятие «здоровье» и факторы, его формирующие.</li> <li>– Факторы риска: понятие, основные факторы риска, их влияние на здоровье.</li> <li>– Заболевания, обусловленные образом жизни человека.</li> <li>– Основные аспекты ЗОЖ. Роль медицинских работников в его формировании. Мотивационные основы ЗОЖ.</li> <li>– Роль государства в охране здоровья граждан. Правовые и нормативные документы, регламентирующие деятельность по формированию ЗОЖ.</li> <li>– Социально значимые заболевания: актуальность проблемы, статистические данные в мире, РФ и Омской области.</li> <li>– Туберкулез: этиология, эпидемиология, факторы риска, пути заражения, особенности клинических проявлений в современных условиях, методы ранней диагностики.</li> <li>– Неспецифическая и специфическая профилактика туберкулеза. Программы борьбы с туберкулезом.</li> <li>– Вирусные гепатиты. Эпидемиология, статистика, особенности клинического течения социально-значимых заболеваний в современных условиях</li> <li>– Инфекции, передающиеся половым путем: гонорея, сифилис, трихомониаз и другие инфекции. Этиология, эпидемиология, факторы риска, пути заражения, особенности клинических проявлений в современных условиях, методы ранней диагностики и профилактики заболеваний.</li> <li>– Парентеральные инфекции. Вирус иммунодефицита человека.</li> </ul>
<p>ПК 3.</p> <p>Организация и проведение мероприятий по созданию безопасной среды</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Организовать рабочее пространство, подготовить к работе помещение, медицинские изделия, расходные материалы.</li> <li>– Соблюдать установленные</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарно-эпидемиологические требования;</li> <li>– Понятие «Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи»</li> </ul>

<p>для пациентов и персонала.</p>	<p>санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) в процедурных кабинетах и кабинетах вакцинации;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Контролировать санитарно-гигиеническое содержание процедурного кабинета.</li> <li>– Осуществлять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.</li> <li>– Осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования;</li> <li>– Применять средства индивидуальной защиты;</li> <li>– Соблюдать правила инфекционной безопасности при выполнении медицинских вмешательств;</li> <li>– Проводить и контролировать качество дезинфекции, предстерилизационной очистки, дезинфекции высокого уровня, стерилизации, медицинских изделий;</li> <li>– Соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;</li> <li>– Соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом;</li> <li>– Соблюдать правила внутреннего трудового</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Понятие безопасной больничной среды, средства, адаптирующие окружающую среду к функциональным возможностям пациентов детского возраста и (или) функциональные возможности пациента к окружающей среде, режим двигательной активности.</li> <li>– Организация безопасной среды, адаптированной к потребностям и возможностям детей в процедурном и прививочном кабинете.</li> <li>– Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.</li> <li>– Методы, приемы и средства индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов;</li> <li>– Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений.</li> <li>– Правила обеззараживания рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи;</li> <li>– Виды, цели, задачи и технологии дезинфекции, предстерилизационной очистки, дезинфекции высокого уровня, стерилизации медицинских изделий;</li> <li>– Комплекс и правила проведения экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования;</li> <li>– Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</li> <li>– Требования пожарной безопасности и охраны труда, правила внутреннего трудового.</li> <li>– Обеспечение в пределах своей компетенции внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности распорядка.</li> </ul>
-----------------------------------	---	--

	<p>распорядка, выполнять требования пожарной безопасности и охраны труда;</p> <p>– Проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования;</p> <p>–</p>	
<p>ПК 6. (А/06.5)</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме.</p>	<p>– проведение первичного осмотра пациента и оценка безопасности условий;</p> <p>– распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>– выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>– оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти;</p> <p>– наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции.</p>	<p>– правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;</p> <p>– процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;</p> <p>– признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;</p> <p>– методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);</p> <p>– методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</p> <p>– клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;</p> <p>– правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>– порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>– правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.</p>
<p>ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и</p>	<p>– понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей, роль сестринского дела в</p>	<p>– общечеловеческие и профессиональные ценности;</p> <p>– принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности</p>



деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	системе здравоохранения; – применение принципов профессиональной этики и деонтологии; – стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег в работе, взаимопониманию.	медицинской сестры.
--	--	---------------------

## УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Таблица 4

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)				
		Заочное обучение в СДО	Очное обучение			Всего
			лекция	семинар	практическое занятие	
<b>УМ 1</b>	<b>Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием</b>					
<i>Раздел 1</i>	<i>Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>					
01.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.			4		4
01.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности	2				2
01.00.03	Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности. Сестринская деонтология в педиатрии.	2		2	2	6
<i>Раздел 2</i>	<i>Обеспечение инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинской организации</i>					
01.02.01	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	1	2			3
01.02.02	Санитарно-гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в	1	2			3

	медицинских организациях					
01.02.03	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	2				2
01.02.04	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний.	2	2			4
01.02.05	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): эпидемиология и профилактика.		2			2
<i>Раздел 3</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</i>					
01.03.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация.	2		2	4*	8
01.03.02	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях/состояниях терапевтического профиля	2		2	2*	6
01.03.03	Медицинская помощь в экстренной и неотложной форме при травмах, наружных кровотечениях, воздействии высоких и низких температур, отравлениях.	2		2	2*	6
01.03.04	Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций Медицина катастроф.	1			2*	3
	ИТОГО	17	8	12	12	49

\* -практические занятия с применением технологии симуляционного обучения

**3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ  
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО  
СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»**

Таблица 5

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенст вуемые компетенции	Конт роль
<i>Раздел 1. Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>				
01.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.	<b>Содержание семинарского занятия</b> 1. Законы и иные нормативные правовые акты по охране здоровья населения и медицинскому страхованию. 2. Основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования. 3. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. 4. Структура и организация оказания медицинской помощи городскому и сельскому населению. 5. Качество и безопасность медицинской помощи. Основные понятия и критерии качеств и безопасности медицинской деятельности. 6. Принципы бережливых технологий в здравоохранении.	ПК 1 ПК2 ПК3 ОК 2	ИА
01.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	<b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b> 1. Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности. 2. Права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности. Право на осуществление медицинской деятельности. Аккредитация специалиста. 3. Система непрерывного медицинского образования. <i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО	ПК 1 ПК2 ПК3 ОК 2	ПА ИА
01.01.03	Психологические и этические аспекты деятельности медицинского работника.	<b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО.</b> 1. Этические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника. 2. Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника. 3. Этический кодекс медицинской сестры. <i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО <b>Содержание семинарского занятия</b> 1. Общение: определение, структура, виды. Психология личности и малых групп. Значение коммуникаций в профессиональном общении.	ПК 1 ПК2 ПК3 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>2. Особенности психических процессов у здорового и больного человека. Психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни. Понятие о психосоматике.</p> <p>3. Применение вербальных и невербальных средств общения в психотерапевтических целях.</p> <p>4. Особенности профессионального общения с пациентами с нарушением слуха, зрения, поведения.</p> <p>5. Методы психологической поддержки пациента и его окружения. Особенности психологической поддержки пациента и его родственников (законных представителей) в терминальной стадии болезни.</p> <p>6. Основы делового общения с коллегами. Конфликты в профессиональной среде. Способы регулирования и разрешения конфликтных ситуаций.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b> Тренинг коммуникативных навыков «Профессиональное общение с различными категориями пациентов».</p>		
<i>Раздел 2. Обеспечение инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинской организации</i>				
01.02.01	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Основные задачи здравоохранения по созданию безопасной среды пребывания пациентов и персонала в организации, осуществляющей медицинскую деятельность.</p> <p>2. Инфекционные заболевания медицинского персонала, связанные с профессиональной деятельностью.</p> <p><i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p><b>Содержание лекционного занятия</b></p> <p>1. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: статистические данные распространенности в РФ, регионе, структура заболеваемости ИСМП, причины роста заболеваемости, актуальность проблемы в современных условиях. Национальная концепция профилактики ИСМП.</p> <p>2. Эпидемиологический процесс ИСМП.</p> <p>3. Характеристика госпитальных штаммов микроорганизмов.</p> <p>4. Артифициальные механизмы и факторы передачи возбудителей инфекции.</p> <p>5. Профилактика ИСМП.</p>	<p>ПК 1 ПК2 ПК3 ОК 2</p>	<p>ПА ИА</p>

01.02.02	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1.Требования к условиям труда медицинского персонала.</p> <p><i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p><b>Содержание лекционного занятия</b></p> <p>1.Требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий в медицинской организации.</p> <p>2.Организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность.</p>	ПК1 ПК 2 ПК 3 ОК 2	ПА ИА
01.02.03	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1.Гигиеническое воспитание в деятельности медицинского работника: цели, задачи, методы, средства.</p> <p>2. Понятие «здоровье» и факторы, его формирующие.</p> <p>3. Факторы риска: понятие, основные факторы риска, их влияние на здоровье.</p> <p>4. Заболевания, обусловленные образом жизни человека.</p> <p>5.Формирование здорового образа жизни (ЗОЖ) – основа первичной профилактики и укрепления здоровья населения. Основные аспекты ЗОЖ. Роль медицинских работников в его формировании. Мотивационные основы ЗОЖ.</p> <p>6.Роль государства в охране здоровья граждан. Правовые и нормативные документы, регламентирующие деятельность по формированию ЗОЖ.</p> <p><i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</p>	ПК 1 ПК2 ПК3 ОК 2	ПА ИА
01.02.04	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний.	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Социально-значимые заболевания: эпидемиология, особенности клинического течения социально-значимых заболеваний неинфекционной этиологии в современных условиях.</p> <p>2. Приказ министерства здравоохранения РФ от 15 января 2020 г. № 8 "Об утверждении стратегии формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний на период до 2025 года".</p> <p>3. Постановление Правительства РФ от 01.12.2004 г. № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих» (изменения от 2020 года).</p> <p>4. Синдром зависимости от наркотических веществ (наркомания), синдром зависимости от ненаркотических психоактивных веществ (токсикомания):</p>	ПК 1 ПК2 ПК3 ОК 2	ПА ИА

		<p>определение понятия, особенности клинических проявлений в современных условиях.</p> <p><i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p><b>Содержание лекционного занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Социально значимые заболевания: актуальность проблемы, статистические данные в мире, РФ и Омской области.</li> <li>2. Туберкулез: этиология, эпидемиология, факторы риска, пути заражения, особенности клинических проявлений в современных условиях, методы ранней диагностики.</li> <li>3. Неспецифическая и специфическая профилактика туберкулеза. Программы борьбы с туберкулезом.</li> <li>4. Вирусные гепатиты. Эпидемиология, статистика, особенности клинического течения социально-значимых заболеваний в современных условиях</li> <li>5. Инфекции, передающиеся половым путем: гонорея, сифилис, трихомониаз и другие инфекции. Этиология, эпидемиология, факторы риска, пути заражения, особенности клинических проявлений в современных условиях, методы ранней диагностики и профилактики заболеваний.</li> </ol>		
01.02.05	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): эпидемиология и профилактика.	<p><b>Содержание лекционного занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Социально-значимые заболевания: эпидемиология, особенности клинического течения социально-значимых заболеваний инфекционной этиологии в современных условиях.</li> <li>2. Нормативно-правовые акты, определяющие проведение мероприятий по профилактике распространения болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ).</li> <li>3. Санитарно-противоэпидемические мероприятия при болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): мероприятия в эпидемическом очаге, профилактика внутрибольничного инфицирования ВИЧ, профилактика профессионального инфицирования ВИЧ, профилактика вертикальной передачи заболевания, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ).</li> </ol>		
<i>Раздел 3 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме»</i>				
01.03.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Медицинская помощь в неотложной и экстренной форме: терминология, этические и законодательные аспекты в условиях гражданского и уголовного</li> </ol>	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА

	легочная реанимация	<p>права, условия оказания, профессиональные компетенции специалиста со средним медицинским образованием.</p> <p>2. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</p> <p>3. Терминальное состояние: понятие, причины, синдромы.</p> <p>4. Понятие безопасности при проведении помощи пострадавшим.</p> <p>5. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме, при состояниях, представляющих угрозу жизни.</p> <p>6. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.</p> <p>7. Медицинское оборудование для проведения искусственной вентиляции лёгких.</p> <p>8. Автоматический наружный дефибриллятор.</p> <p>9. Правила и техника проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>10. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</p> <p>11. Порядок передачи пациента (пострадавшего) врачу или бригаде скорой медицинской помощи.</p> <p><i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p><b>Содержание семинарского занятия</b></p> <p>1. Основные признаки жизни у пострадавшего.</p> <p>2. Алгоритм выполнения сердечно-легочной реанимации.</p> <p>3. Осложнение сердечно-легочной реанимации</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария «Проведение базовой сердечно-легочной реанимации при терминальных состояниях», «Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в т.ч. клинической смерти», «Первая помощь при инородном теле дыхательных путей».</p>		
01.03.02	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях/состояниях терапевтического профиля	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Анафилактический шок, причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.</p> <p>2. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания (приступ бронхиальной астмы) причины возникновения, клинические признаки, лечебно-диагностические мероприятия при оказании неотложной медицинской помощи.</p>	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>3. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца: стенокардия, острый инфаркт миокарда, острый коронарный синдром, гипертонический криз, острая левожелудочковая недостаточность): причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.</p> <p>4. Коматозные состояния при сахарном диабете (кетоацидотическая, гипогликемическая комы): причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.</p> <p><i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p><b>Содержание семинарского занятия</b></p> <p>1. Алгоритм оказания неотложной помощи при приступе atopической бронхиальной астмы.</p> <p>2. Алгоритм оказания неотложной помощи при кардиогенном шоке.</p> <p>3. Алгоритм оказания неотложной помощи при гипертоническом кризе I типа на фоне артериальной гипертензии, генез которой следует уточнить при обследовании.</p> <p>4. Алгоритм оказания неотложной помощи при острой левожелудочковой недостаточности (сердечной астме).</p> <p>5. Алгоритм оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария «Оказание неотложной медицинской помощи при острой левожелудочковой недостаточности»</p>		
01.03.03	Медицинская помощь в экстренной и неотложной форме при травмах, наружных кровотечениях, воздействии высоких и низких температурах, отравлениях	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Кровотечения: классификация, причины, возможные осложнения, способы остановки наружных кровотечений при оказании неотложной медицинской помощи; ориентиры при пальцевом прижатии, артериальный и венозный жгут);</p> <p>2. Травмы опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговая травма, травмы грудной клетки и живота, глаз и ЛОР-органов, ампутационная травма и синдром длительного раздавливания: причины возникновения, клинические проявления. Правила наложения повязок;</p> <p>3. Геморрагический (гиповолемический) и травматический шок: механизмы возникновения, клинические проявления, диагностические критерии.</p> <p>4. Термические и химические ожоги: причины возникновения, клиническая</p>	ПК 6 ОК1 ОК 2	ТК ПА ИА



		<p>картина, Понятие «гипертермия», «тепловой удар».</p> <p>5. Отравления: причины возникновения, клиническая картина.</p> <p><i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p><b>Содержание семинарского занятия</b></p> <p>Первая помощь и медицинская помощь в неотложной и экстренной при травмах, наружных кровотечениях, воздействии высоких и низких температурах, отравлениях форме</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>Симуляционный тренинг технических навыков «Остановка наружного кровотечения», «Наложение повязок», «Транспортная иммобилизация»</p>		
01.03.04	<p>Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.</p> <p>Медицина катастроф</p>	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций.</p> <p>2. Организация мероприятий в медицинских учреждениях здравоохранения по предупреждению и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.</p> <p>3. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.</p> <p><i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария: «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций».</p>	<p>ПК 6</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

**4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ  
МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»**

**4.1 Материально-техническое обеспечение**

Таблица 6

ТСО	Материальные ресурсы			
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал	Симуляционное оборудование
Компьютер	Настенный дозатор для кожных антисептиков	Емкости – контейнеры для дезинфекции медицинских изделий с перфорированным поддоном и гнетом	Средства контроля стерильности (химические индикаторы)	Дистанционный манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков базовой сердечно-лёгочной реанимации с компьютерным контролем качества СЛР «Володя»
Мультимедийный проектор	Настенный дозатор для жидкого мыла	Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б» Емкости с педалью для медотходов класса «А» и класса «Б», пакеты для утилизации медотходов класса «А» и класса «Б».	Средства контроля остатков моющего раствора	Манекен-симулятор для тренировок с симулятором автоматического наружного дефибриллятора и интерактивным компьютерным контролем СЛР и АНД «AMBU® DefibTrainerSystem»
ЖК телевизор	Инструментальный столик	Твердые непрокальваемые контейнеры для утилизации игл термометров, пипеток	Средства индивидуальной защиты	Фантом торса человека для отработки навыков сердечно-лёгочной реанимации с механическим и звуковым контролем компрессии и переключателем «взрослый-ребенок» «Practi-man»
Экран	Стерилизатор	Мерные емкости	Дезинфицирующие средства	Тренажер для отработки навыков сердечно-лёгочной реанимации с визуальным и электронным контроллером «БРЮС», «Брайден»
	Мешок типа Амбу взрослый и детский	Лотки: полимерные, почкообразные	Кожный антисептик для обработки рук	Улучшенный симулятор-тренажер травм, реалистично имитирующий 22 травмы, специально разработан для подготовки

				специалистов в области экстренной помощи и транспортировки больных и травмированных.
	Дыхательные маски и ларингеальные маски различных размеров	Ножницы, пинцеты	Кожный антисептик для инъекционного поля	Анатомически реалистичная модель-тренажер представляет собой манекен туловища женщины от бедер до шеи с 26 операционными ранами для обучения работе с ранами и отработки техник наложения повязок.
	Экран дыхательный пластиковый с клапаном обратного выдоха для проведения выдохов «рот ко рту».	Пипетки	Формы медицинской документации: регистрационные журналы	Тренажер для отработки реанимационных мероприятий и автоматической наружной дефибрилляцией с учебным симулятором автоматического наружного дефибриллятора с дистанционным пультом и 9 сценариями.
	Датчики взрослые и детские для АНД	Шприцы одноразовые, системы для переливания инфузионных растворов, вакуумные системы, ПВК		Фантом-тренажёр взрослого и ребёнка для отработки приёмов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.

## **4.2. Информационное обеспечение**

### **Перечень рекомендуемых учебных изданий по дисциплинам**

#### **Нормативное правовое регулирование вопросов оказания медицинской помощи**

1. Справочник главной медицинской сестры / Под.ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020.

#### **Правовое обеспечение профессиональной деятельности**

1. Справочник фельдшера фельдшерско-акушерского пункта /Л.С. Фролькис, Б.Д. Грачев, Е.А. Мухина (и др.). - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2022
2. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов СПО / В. А. Медик, В.И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2020.
3. Справочник главной медицинской сестры / под. ред. С.И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
4. Внукова, В.А. Правовые основы фармацевтической деятельности: учебник / В.А. Внукова, И.В. Спичак. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.
5. Акопов, В.И. Правовое регулирование профессиональной деятельности медицинского персонала: учеб пособие / В.И. Акопов. – 5-е изд., перераб. и доп. – Ростов н/Д: Феникс, 2020

#### **Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности. Сестринская деонтология.**

1. Тришкина Т.А. Основы делового общения: учеб. пос. для мед. училищ и колледжей / Т.А. Тришкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022
2. Спринц А.М. Медицинская психология с элементами общей психологии: учебник для СПО / А.М. Спринц, Н.Ф. Михайлова, Е.П. Шатова. – 3 –е изд., испр. и доп.. – С-ПБ.: Спецлит, 2021
3. Васильева Е. Ю. Основы психологии для медицинских вузов: учеб. пособие / Е.Ю. Васильева — М.: КноРус, 2020
4. Психология: учебник и практикум для СПО / под общ. ред. А. С. Обухова. — М.: Юрайт, 2019
5. Самыгин С. И. Психология: учеб. пособие \ С.И. Самыгин Д. В. Кротов, Л. Д. Столяренко — М.: Феникс, 2020
6. Островская, И.В. Психология: учебник для колледжей / И. В. Островская. – 2-е изд., испр. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2020
8. Корнеенков, С. С. Психология и этика профессиональной деятельности: учеб. пособие для СПО / С. С. Корнеенков. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: Юрайт, 2019. — (Профессиональное образование).

#### **Безопасная больничная среда. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской организации**

1. Осипова, В. Л. Дезинфекция: учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / В. Л. Осипова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021

#### **Обращение лекарственных средств**

1. Справочник главной медицинской сестры / под. ред. С.И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020
2. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие для студентов СПО / ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отарова, З.З. Балкизова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
3. Организация сестринской деятельности: учеб. пособие / С. Р. Бабаян [и др.]; под ред. С. Р. Бабаяна. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 656 с.

#### **Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме**

1. Сумин С.А. Основы реаниматологии: учебник для медучилищ и колледжей / С.А. Сумин, К.Г. Шаповалов. – 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.

2. Обзор обновленных рекомендаций American Heart Association по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях. // Международный согласительный комитет по реанимации (ILCOR), 2023г.
3. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2021 г) под ред. Чл.корр. РАН Мороза В.В. 3-е издание, переработанное и дополненное. -М.: НИИОР, НСР, 2016.-192с.
4. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях: учеб. для меда. колледжей и училищ / И. П. Левчук [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020;
5. Красильникова, И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь: учеб. пособие / Красильникова И. М., Моисеева Е. Г. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020
6. Приказ Минздрава России от 15.12.2020 № 1331н "Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам"; Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04 мая 2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» (с изменениями и дополнениями 2023 года);

#### **Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций**

1. Рогозина, И. В. Медицина катастроф: учеб. пособие / И. В. Рогозина. – 2-е изд., перераб и доп. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2022
2. Бабушкин И.Е. Неотложная помощь в работе медицинской сестры: учеб. пособие для мед. училищ и колледжей / И.Е. Бабушкин, В.К. Карманов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022
3. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях: учеб. для мед. колледжей и училищ / И. П. Левчук [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020
4. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
5. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для студентов СПО / под ред. А.Л. Верткина. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2019

#### **Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов**

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://minzdrav.gov.ru/>
2. Сайт Роспотребнадзора <https://www.rospotrebnadzor.ru/>
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
5. Все о первой помощи <https://www.allfirstaid.ru/>
6. <http://www.consultant.ru> (нормативные документы).
7. <https://www.rusnrc.com/> (Национальный совет по реанимации)
8. <http://www.medicinform.net/> (медицинская информационная сеть)
9. <https://edu.rosminzdrav.ru/> (портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования)
10. <http://www.medlinks.ru/> (вся медицина в Интернет)
11. <https://www.cochrane.org/ru/evidence> (Общество Кокрейн - медицина основанная на доказательствах)
12. <https://russia.cochrane.org/ru/home> (Российское общество Кокрейн)
13. <https://elibrary.ru> (научная электронная библиотека)
14. <https://cr.minzdrav.gov.ru/> (рубрикатор клинических рекомендаций)
15. <http://medagent.ru> (Медицинский агент)
16. <http://www.medinfo.ru> (Медицинская поисковая система для специалистов и пациентов).

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «УЧАСТИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ (МЕДИЦИНСКОГО БРАТА) ПРОЦЕДУРНОЙ И ПРИВИВОЧНОГО КАБИНЕТА В ВЫПОЛНЕНИИ НАЗНАЧЕННЫХ ВРАЧОМ ПРОЦЕДУР ДЕТЯМ»

Рабочая программа учебного модуля «Участие медицинской сестры (медицинского брата) процедурной и прививочного кабинета в выполнении назначенных врачом процедур детям» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело в педиатрии».

**Цели учебного модуля** – совершенствование профессиональных знаний и умений, необходимых медицинской сестре (медицинскому брату) процедурной и прививочного кабинета для обеспечения качества и безопасности оказания медицинской помощи детям по назначению врача при проведении профилактических мероприятий (вакцинация, иммунизация) и проведения лечебных и диагностических мероприятий в рамках выполнения трудовых функций специалиста, предусмотренных профессиональным стандартом «Медицинская сестра/медицинский брат» и иными нормативными актами по профилю деятельности специалиста.

### Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций (ТФ) в рамках учебного модуля

Таблица 7

ПК /ТФ	Умения	Знания
ПК 1. Выполнение назначенных лечащим врачом процедур, разрешенных к выполнению средним медицинским персоналом детям.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Организовывать рабочее место процедурной для выполнения процедур.</li> <li>– Выполнять требования противоэпидемической безопасности при проведении процедур.</li> <li>– Проводить осмотр, оценку сознания, кожных покровов, слизистых.</li> <li>– Проводить функциональное обследование перед процедурой (измерение артериального давления, пульса, сатурации, частоты дыхания).</li> <li>– Осуществлять технологии выполнения простых медицинских услуг манипуляций инвазивных вмешательств (парентеральное введение лекарственных препаратов.</li> <li>– Пункция и катетеризация периферических вен, введение инфузионных сред в соответствии с назначением врача-педиатра и инструкцией по применению.</li> <li>– Уход за сосудистым катетером;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>–Порядок оказания педиатрической медицинской помощи.</li> <li>–Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности детей, функции организма детей.</li> <li>–Основы лечебно-диагностического процесса в педиатрии</li> <li>–Правила подготовки детей к процедурам, назначенным лечащим врачом</li> <li>–Основы преаналитики и правила подготовки пациентов к лабораторным исследованиям</li> <li>–Правила и значение маркировки, штрихкодирования и идентификации проб в процедурной</li> <li>–Правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования.</li> <li>–Технологии выполнения манипуляций простых медицинских услуг инвазивных вмешательств;</li> <li>– Погрешности выполнения технологий, влияющих на качество и безопасность проведения процедуры</li> <li>– Осложнения и реакции после инвазивных вмешательств</li> </ul>

	<p>взятие венозной крови с применением закрытой вакуумной системы.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Взятие (сбор) биологических материалов для лабораторных исследований).</li> <li>– Проводить наблюдение за состоянием и самочувствием ребёнка, во время проведения процедуры и после нее.</li> <li>– Маркировать и идентифицировать пробу биоматериала.</li> <li>– Организовать условия для хранения и транспортировки пробы биологического материала в лабораторию.</li> <li>– Ассистировать врачу при проведении исследований и инвазивных вмешательств у детей.</li> <li>– Обеспечивать получение, учёт, хранение и применение лекарственных препаратов, инфузионных сред, в том числе наркотических и сильнодействующих лекарственных препаратов</li> <li>– Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах и при проведении процедуры.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Методику маркировки, штрихкодирования</li> <li>– Основы клинической фармакологии, лекарственные формы, пути и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии у детей, меры профилактики и неотложной помощи</li> <li>– Порядок получения, учёта, хранения и применения лекарственных препаратов в педиатрии, в том числе наркотических и сильнодействующих лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий при оказании медицинской помощи детям.</li> <li>– Клинические признаки заболеваний/состояний, требующие оказания неотложной медицинской помощи и алгоритм действий медицинской сестры (медицинского брата) процедурной и прививочного кабинета при оказании медицинской помощи в неотложной форме в рамках уровня квалификации специалиста со средним медицинским образованием.</li> </ul>
<p>ПК 4. (А/04.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.</li> <li>– Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.</li> <li>– Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа.</li> <li>– Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</li> </ul>
<p>ПК 5. (А/05.5) Клиническое использование</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Осуществлять хранение и обновление реагентов для проведения проб на</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Правила хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость</li> </ul>

<p>донорской крови и (или) ее компонентов</p>	<p>индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности.</li> <li>– Осуществлять хранение и транспортировку донорской крови и (или) ее компонентов.</li> <li>– Вести учет донорской крови и (или) ее компонентов.</li> <li>– Проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента (реципиента)).</li> <li>– Выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузии (переливание), с целью осуществления подбора пар «донор-реципиент».</li> <li>– Анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови.</li> <li>– Организовать рабочее пространство для проведения предтрансфузионного определения совместимости образцов эритроцит содержащего компонента крови и образца крови пациента (реципиента).</li> <li>– Проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофльтрация).</li> <li>– Проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача (прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии</li> </ul>	<p>перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов.</li> <li>– Правила хранения, учета и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов.</li> <li>– Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента (реципиента)).</li> <li>– Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузии (переливание), с целью осуществления подбора пар «донор-реципиент».</li> <li>– Методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов.</li> <li>– Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.</li> <li>– Порядок проведения предтрансфузионного определения совместимости образцов эритроцитсодержащего компонента крови и образца крови пациента (реципиента) в отделении (подразделении).</li> <li>– Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача.</li> <li>– Порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов, контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания).</li> <li>– Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих</li> </ul>
---	---	---



	<p>(переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия.</li> <li>– Контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания).</li> <li>– Соблюдать правила хранения образцов крови реципиента, использованных для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания).</li> <li>– Осуществлять взятие образцов крови пациента (реципиента) до и после трансфузии (переливания).</li> </ul>	<p>медицинскую помощь по профилю «Трансфузиология», в том числе в электронном виде.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности.</li> <li>– Методы определения групповой и резус-принадлежности крови, совместимости крови донора и пациента (реципиента).</li> <li>– Медицинские показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов.</li> <li>– Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов.</li> <li>– Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения.</li> <li>– Порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.</li> </ul>
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Применение современных медицинских технологий, изделий, оборудования при оказании медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения манипуляций простых медицинских услуг;</li> <li>– преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения;</li> <li>– условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий.</li> </ul>
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей, роль сестринского дела в системе здравоохранения;</li> <li>– применение принципов профессиональной этики и деонтологии;</li> <li>– стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег в работе, взаимопониманию.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– общечеловеческие и профессиональные ценности;</li> <li>– принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры.</li> </ul>

## 2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Таблица 8

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)				
		Заочное обучение в СДО	Очное обучение			Всего
			лекция	семинар	практическое занятие	
<b>УМ 2</b>	<b>Участие медицинской сестры (медицинского брата) процедурной и прививочного кабинета в выполнении назначенных врачом процедур детям</b>					
<i>Раздел 1</i>	<i>Организация работы процедурной и прививочного кабинета медицинской организации педиатрического профиля</i>					
02.01.01	Процедурная и прививочный кабинет в структуре лечебно-профилактической медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь детям. Организация труда медицинской сестры (медицинского брата) процедурной и прививочного кабинета. Бережливые технологии в МО.	2	2			4
02.01.02	Материально-техническое обеспечение процедурного и прививочного кабинетов в медицинских учреждениях.	2	2			4
02.01.03	Система профилактики и контроля госпитальной инфекции при выполнении инвазивных вмешательств детям.	2	2		4*	8
02.01.04	Общие и частные вопросы клинической фармакологии. Особенности хранения и рациональное использование лекарственных препаратов.	2	2		4*	8
<i>Раздел 2</i>	<i>Технологии и манипуляции в лечебно-диагностическом процессе в медицинской организации педиатрического профиля</i>					

02.02.01	Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности детей. Технологии оценки функционального состояния пациента.	1	2			3
02.02.02	Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств. Ассистирование врачу при выполнении медицинских процедур.	1	2		4*	7
02.02.03	Сосудистый доступ в педиатрии. Парентеральный способ введения лекарственных средств. Постинъекционные осложнения и их профилактика.	1	2		4*	7
02.02.04	Технологии взятия крови из вены и ассистирование врачу при получении других биологических материалов для лабораторных исследований. Роль преаналитического этапа в обеспечении качества диагностического процесса.	2	2		4*	8
02.02.05	Компоненты крови и кровезаменители. Клиническое использование донорской крови и (или) ее компонентов. Посттрансфузионные реакции, осложнения лекарственной терапии у детей, меры профилактики и неотложной помощи.	2	2		2	6
02.02.06	Порядок и правила проведения иммунопрофилактики инфекционных болезней.	2	2		4	8
<i>Раздел 3</i>	<i>Современные технологии в работе медицинской сестры (медицинского брата) процедурной и прививочного кабинета</i>					
02.03.01	Технологии выполнения катетеризации кубитальных и других периферических вен. Современные технологии ухода за сосудистым катетером.				6*	6
02.03.02	Выполнение аллергопроб на лекарственные средства, иммунобиологические препараты, бытовые аллергены.		2		6	8
02.03.03	Современные технологии выполнения забора крови для различных лабораторных исследований, прокол пятки и забор крови для неонатального скрининга.		2		6*	8

02.03.04	Современные технологии парентерального введения лекарственных средств при помощи инъекций.				6*	6
	<b>ИТОГО</b>	<b>17</b>	<b>24</b>		<b>50</b>	<b>91</b>

\* Практические занятия с применением технологии симуляционного обучения (28 уч. час)

### 3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ

Таблица 9

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенствуемые компетенции	Контроль
<i>Раздел 1</i>	<i>Организация работы процедурной и прививочного кабинета медицинской организации педиатрического профиля</i>			
02.01.01	Процедурная и прививочный кабинет в структуре лечебно-профилактической медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь детям. Организация труда медицинской сестры (медицинского брата) процедурной и прививочного кабинета. Бережливые технологии в МО.	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Современные принципы и организация труда медицинской сестры (медицинского брата) процедурной и прививочного кабинета.</li> <li>2. Законодательные акты РФ, нормативно-методические документы, регламентирующие работу процедурного и прививочного кабинета.</li> <li>3. Организация работы медицинской сестры прививочной в соответствии с нормативными правовыми документами по иммунопрофилактике.</li> <li>4. Организация рабочего места медицинской сестры прививочной по единым стандартам, санитарно-гигиеническим и санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам.</li> <li>5. Рациональная организация и планирование собственной деятельности по иммунопрофилактике прикрепленного контингента населения;</li> <li>6. Формы ведения медицинской документации. Качество оформления, ведения и хранения медицинской документации.</li> <li>7. Оформление медицинской документации: номенклатура дел, формы учета и отчетности, порядок оформления, хранения.</li> </ol> <p><i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО.</p> <p><b>Содержание лекционного занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Организация работы сестринской службы медицинской организации, структурного подразделения, процедурного и прививочного кабинета.</li> <li>2. Порядок работы процедурного кабинета.</li> <li>3. Порядок работы прививочного кабинета.</li> <li>4. Основные цели и задачи деятельности кабинета, современные требования к организации работы медицинской сестры кабинета поликлиники.</li> <li>5. Квалификационная характеристика медицинской сестры (медицинского брата) процедурной и прививочного кабинета.</li> <li>6. Должностная инструкция медицинской сестры (медицинского брата)</li> </ol>	ПК 1 ПК 4 ОК 2	ТК ИА

		<p>процедурной и прививочного кабинета.</p> <p>7. Почасовой график медицинской сестры (медицинского брата) процедурной и прививочного кабинета.</p> <p>8. Бережливые технологии в медицинской организации.</p> <p>9. Качество и эффективность сестринской помощи. Уровни контроля деятельности медицинской сестры.</p> <p>10. Интегральный коэффициент качества сестринской помощи.</p> <p>11. Экспертная оценка качества деятельности и качества выполнения манипуляций медицинской сестрой (медицинским братом) процедурной и прививочного кабинета.</p> <p>12. Взаимодействие с лечебно-диагностическими службами медицинской организации</p>		
02.01.02	Материально-техническое обеспечение процедурного и прививочного кабинета в медицинских учреждениях.	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Законодательные акты РФ, нормативно-методические документы, регламентирующие работу процедурного (прививочного) кабинета.</p> <p>2. Требования к организации и выполнению работ (услуг) по сестринскому делу согласно приложению №2 приказа МЗ РФ № 1317 от 20 января 2020 г.</p> <p>3. Требования п.2.3 Руководства 3.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях».</p> <p><i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО.</p> <p><b>Содержание лекционного занятия</b></p> <p>1. Стандарт оснащения процедурного и прививочного кабинета.</p> <p>2. Работа с нормативно-правовой, учетно-отчетной медицинской документацией по материально-техническому обеспечению процедурного (прививочного) кабинета.</p> <p>3. Изучение инструкций по эксплуатации и техники безопасности медицинских изделий.</p> <p>4. Медицинские изделия и расходные материалы для проведения лечебно-диагностических, профилактических процедур.</p> <p>5. Маркировка медицинских изделий процедурного (прививочного) кабинета.</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ИА</p>
02.01.03	Система профилактики и контроля госпитальной	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений медицинской организации.</p> <p>2. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ПА</p> <p>ТК</p> <p>ИА</p>

	инфекции при выполнении инвазивных вмешательств детям.	<p>отходами: классификация медицинских отходов в зависимости от степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности.</p> <p>3. Санитарно-гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике ИСМП в медицинских организациях.</p> <p>4. Обеззараживание использованных инъекционных шприцев однократного применения. Охрана здоровья медицинского персонала, занимающегося сбором, транспортированием, обеззараживанием использованных шприцев инъекционных однократного применения.</p> <p>5. Ультрафиолетовое бактерицидное облучение воздушной среды кабинета. Требования безопасности и правила эксплуатации ультрафиолетовых облучательных установок.</p> <p><i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО. Тестирование по теме "Профессиональная безопасность и профессиональное здоровье".</p> <p><b>Содержание лекционного занятия</b></p> <p>1. Организация работы медицинской сестры (медицинского брата) процедурной и прививочного кабинета по обеспечению дезинфекционных мероприятий, согласно санитарным нормам и правилам (работа с нормативными документами).</p> <p>2. Высокоэффективные и безопасные дезинфицирующие и антисептические средства нового поколения. Характеристики и способы применения.</p> <p>3. Применение средств индивидуальной защиты, используемых в практической деятельности медицинской сестры (медицинского брата) процедурной и прививочного кабинета.</p> <p>4. Профилактические мероприятия при загрязнении кожи и слизистых работника кровью или другими биологическими жидкостями при возникновении аварийной ситуации.</p> <p>5. Технология проведения влажных (текущих и генеральных) уборок.</p> <p>6. Требования к проведению дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий многократного применения.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков «Использование средств индивидуальной защиты при работе с кровью».</p> <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков «Гигиеническая обработка рук медицинского персонала».</p>		
--	--	---	--	--

		3. Симуляционный тренинг технических навыков: «Технология надевания и снятия стерильных медицинских перчаток».		
02.01.04	Общие и частные вопросы клинической фармакологии. Особенности хранения и рациональное использование лекарственных препаратов.	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Общие и частные вопросы клинической фармакологии. Группы лекарственных средств. Пути и способы их введения.</li> <li>2. Требования к выписке, получению, хранению и учету лекарственных средств.</li> <li>3. Парентеральный способ введения лекарственных средств.</li> <li>4. Терминология: «Лекарственные средства», «Лекарственные препараты», «Лекарственная форма».</li> <li>5. Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.</li> </ol> <p><i>Вид деятельности</i> - изучение электронных учебно-методических материалов в СДО. Тестирование по теме "Правила введения лекарственных препаратов"</p> <p><b>Содержание лекционного занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Современные лекарственные формы для детей различных возрастных групп, особенности их применения.</li> <li>2. Правила асептики и антисептики в изготовлении, транспортировке, хранении и применении медикаментов. Сроки годности различных лекарственных форм.</li> <li>3. Общие требования к устройству и эксплуатации помещений для хранения лекарственных препаратов.</li> <li>4. Оснащение и лекарственное обеспечение процедурного кабинета в стационаре и поликлинике.</li> <li>5. Правила выписки, учёта и порядок использования лекарственных препаратов. Документация, необходимая для получения лекарственных препаратов в аптеке.</li> <li>6. Правила хранения лекарственных средств с учетом фармакологических групп.</li> <li>7. Правила хранения лекарственных средств с учетом физико-химических свойств лекарственных средств;</li> <li>8. Правила хранения лекарственных средств с учетом способа применения (внутреннее, наружное).</li> <li>9. Правила хранения лекарственных средств с учетом агрегатного состояния фармацевтических субстанций (жидкие, сыпучие, газообразные).</li> <li>10. Лекарственные препараты и укладки в процедурной и прививочном кабинете, применяемые для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</li> </ol> <p><b>Содержание практического занятия</b></p>	ПК 1 ПК4 ОК 1 ОК 2	ПК ТК ИА



		1. Выполнение практико-ориентированных заданий «Медицинская помощь в неотложной форме при инсектной аллергии в рамках профессиональных задач медицинской сестры (медицинского брата)».		
Раздел 2	Технологии и манипуляции в лечебно-диагностическом процессе в медицинской организации педиатрического профиля			
02.02.01	Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности детей. Технологии оценки функционального состояния пациента.	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Анатомо-физиологические особенности детского возраста</p> <p><i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО.</p> <p><b>Содержание лекционного занятия</b></p> <p>1. Осмотр ребёнка перед манипуляцией медицинской сестрой (медицинским братом) процедурной и прививочного кабинета.</p> <p>2. Оценка сознания и жизненно-важных функций организма в педиатрической практике. Оценка поведения, вынужденного положения пациента, требующих неотложной и экстренной медицинской помощи.</p> <p>3. Оценка выражения лица (страдальческое лицо, гиппократово лицо), кожного покрова (влажность, тургор, цианоз, акроцианоз, кожные кровоизлияния и др.), отёков (сердечного, почечного и др. происхождения).</p> <p>4. Подготовка медицинских изделий к проведению функциональных исследований параметров жизнедеятельности организма.</p> <p>5. Система и порядок мониторинга показателей жизнедеятельности и функций организма в соответствии со стандартами медицинской помощи.</p> <p>6. Оценка гемодинамических показателей – величина артериального давления и частота пульса, качественные характеристики пульса.</p> <p>7. Оценка качественных показателей нарушенного дыхания – частота (тахипноэ, брадипноэ, апноэ), патологических дыхательных ритмов, одышка (инспираторная, экспираторная, смешанная, удушье).</p> <p>8. Оценка и техника термометрии, пульсоксиметрии, возрастные особенности.</p>	ПК 1 ПК4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА
02.02.02	Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств. Ассистирование врачу при	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств, согласно ГОСТ Р.</p> <p><i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО.</p> <p><b>Содержание лекционного занятия</b></p> <p>1. Технологии выполнения простых медицинских услуг манипуляций инвазивных вмешательств (парентеральное введение лекарственных препаратов; пункция и</p>	ПК 1 ПК4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА

	выполнении медицинских процедур.	<p>катетеризация периферических вен, введение инфузионных сред в соответствии с назначением врача-педиатра и инструкцией по применению; уход за сосудистым катетером; взятие венозной крови с применением закрытой вакуумной системы; взятие (сбор) биологических материалов для лабораторных исследований).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– подкожное введение лекарственных средств и растворов;</li> <li>– внутрисосудистое введение лекарственных средств;</li> <li>– внутримышечное введение лекарственных средств;</li> <li>– взятие крови из пальца;</li> <li>– внутривенное введение лекарственных средств;</li> <li>– взятие крови из периферической вены;</li> <li>– промывание желудка;</li> <li>– введение лекарственных средств с помощью клизм.</li> </ul> <p>2. Технология ассистирования врачу при введении контрастирующего вещества.</p> <p>3. Наблюдение за состоянием и самочувствием ребёнка, во время проведения процедуры и после нее.</p> <p>4. Маркировка и идентификация проб биоматериала.</p> <p>5. Организация условий для хранения и транспортировки пробы биологического материала в лабораторию.</p> <p>6. Ассистирование врачу при проведении исследований и инвазивных вмешательств у детей.</p> <p>7. Правила и порядок подготовки детей к инвазивным манипуляциям (зондирование желудка, ректальным исследованиям, исследованиям с контрастированием и т.п.)</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий:</p> <p>1. «Подготовка пациента к диагностическому исследованию с контрастированием».</p> <p>Симуляционный тренинг технических навыков «Проведение взятия крови из кубитальной вены в пробирку», «Подкожное введение лекарственного препарата».</p>		
02.02.03	Сосудистый доступ в педиатрии. Парентеральный способ введения лекарственных средств. Постинъекционные	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Катетеризация кровеносных сосудов у детей.</p> <p><i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p><b>Содержание лекционного занятия</b></p> <p>1. Характеристика основных групп лекарственных средств, применяемых в педиатрии для парентерального введения.</p> <p>2. Группы лекарственных препаратов по степени их опасности.</p>	ПК 1 ПК4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА

	осложнения и их профилактика.	<p>3. Показания, противопоказания, максимальные дозировки и правила применения основных групп лекарственных препаратов, применяемых в детской практике. Клинические проявления передозировки.</p> <p>4. Побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии у детей, меры профилактики и неотложной помощи.</p> <p>5. Фармакологическая и физико-химическая несовместимость лекарственных средств, применяемых для парентерального введения.</p> <p>6. Дозирование лекарственных средств. Расчёт дозы лекарственного препарата для парентерального введения.</p> <p>7. Правила болюсного и непрерывного введения лекарственных веществ детям различных возрастных групп.</p> <p>8. Постинъекционные осложнения: причины, клинические проявления.</p> <p>9. Роль медсестры (медбрата) процедурной и прививочного кабинета в профилактике острых токсико-аллергических реакций.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков: «Технология канюлирования периферической вены у ребёнка 1 год»;</p> <p>2. Выполнение практико-ориентированных заданий «Медицинская помощь в неотложной форме при острых токсико-аллергических реакциях в рамках профессиональных задач медицинской сестры процедурной и прививочного кабинета».</p>		
02.02.04	Технологии взятия крови из вены и ассистирование врачу при получении других биологических материалов для лабораторных исследований. Роль преаналитического этапа в обеспечении качества диагностического	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <p>1. Национальные стандарты Российской Федерации «Технологии выполнения медицинских услуг инвазивных вмешательств» технологии при парентеральном введении лекарственных средств при помощи инъекций.</p> <p>2. Принципы подготовки пациентов к лабораторным исследованиям.</p> <p>3. Виды диагностических исследований и процедур.</p> <p><i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p><b>Содержание лекционного занятия</b></p> <p>1. Технология взятия крови из вены у ребёнка на биохимическое исследование.</p> <p>2. Технология взятия мазка из носоглотки у ребёнка.</p> <p>3. Технология взятия мазка с конъюнктивы.</p> <p>4. Технология взятия соскоба с задней стенки глотки на ИФА к микоплазме.</p> <p>5. Технология взятие соскоба на стрептотест.</p>		

	процесса.	6. Технология взятия крови на стерильность. 7. Технология взятия мокроты из нижних дыхательных путей (ассистирование врачу). <b>Содержание практического занятия</b> Выполнение практико-ориентированного заданий: 1. Забор, транспортировка и хранение биологического материала пациента для серологических исследований по назначению лечащего врача (преаналитический этап). Симуляционный тренинг технических навыков «Взятие соскоба с задней стенки глотки на ИФА, взятие мазка из носа на бактериологический посев, взятие мазка с конъюнктивы».		
02.02.05	Компоненты крови и кровезаменители. Клиническое использование донорской крови и (или) ее компонентов.	<b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b> 1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 октября 2020 г. № 1134н "Об утверждении порядка медицинского обследования реципиента, проведения проб на индивидуальную совместимость, включая биологическую пробу, при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов". 2. Компоненты крови и кровезаменители 3. Трансфузионная терапия. <i>Вид деятельности</i> - изучение электронных учебно-методических материалов <b>Содержание лекционного занятия</b> 1. Характеристика кровезамещающих растворов и основных компонентов крови, условия их хранения, показания к применению. 2. Требования к проведению, документальному оформлению и контролю клинического использования кровезамещающих растворов, вводимых в сосудистое русло для возмещения дефицита функций крови и коррекции патологических состояний организма человека. 3. Требования к проведению, документальному оформлению и контролю клинического использования донорской крови и (или) её компонентов в целях обеспечения эффективности, качества и безопасности гемотрансфузии. 4. Посттрансфузионные осложнения, неотложная и экстренная медицинская помощь. Профилактика посттрансфузионных осложнений и реакций. <b>Содержание практического занятия</b> Выполнение практико-ориентированных заданий: 1. Заполнение медицинской документации – направления в лабораторию. 2. Методы определения групповой и резус-принадлежности крови, совместимости	ПК 1 ПК4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА

		крови донора и пациента (реципиента).		
02.02.06	Порядок и правила проведения иммунопрофилактик и инфекционных болезней.	<p><b>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 декабря 2021 г. № 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок".</li> <li>2. Письмо Минздрава России от 21.01.2022 № 15-2/И/2-806 «О методических рекомендациях по проведению иммунизации в соответствии с приказом Минздрава России от 06.12.2021 № 1122н.</li> <li>3. Организационные основы деятельности в области иммунопрофилактики.</li> <li>4. Порядок и правила проведения иммунопрофилактики.</li> <li>5. Выявление, расследование и профилактика побочных проявлений после иммунизации.</li> </ol> <p><i>Вид деятельности</i> - изучение электронных учебно-методических материалов в СДО. Тестирование по теме "Организационные основы прививочного дела".</p> <p><b>Содержание лекционного занятия</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Национальный календарь профилактических прививок и профилактических прививок по эпидемическим показаниям.</li> <li>2. Принципы иммунопрофилактики и значение иммунитета для человека и общества.</li> <li>3. Характеристика иммунобиологических препаратов для проведения иммунопрофилактики.</li> <li>4. Условия хранения и транспортирования медицинских иммунологических препаратов на 3 и 4 уровнях "холодовой цепи".</li> <li>5. Порядок проведения гражданам профилактических прививок в рамках календаря профилактических прививок и по эпидемическим показаниям.</li> <li>6. Технология постановки диагностической скарификационной пробы на лекарственные средства и иммунобиологические препараты (р. Манту и Диаскин-тест – на туберкулёз, по методу Безредко – определение чувствительности к лошадиному белку, экстренная профилактика столбняка.</li> <li>7. Течение вакцинального процесса, постпрививочные реакции, осложнения, их профилактика, неотложная помощь.</li> <li>8. Медицинская учётно-отчётная документация прививочного кабинета. Формирование прививочной картотеки (базы данных).</li> <li>9. Первичные и вторичные иммунодефициты: этиология, клиника, принципы</li> </ol>	ПК 1 ПК4 ОК 1 ОК 2	ТК ПК ИА

		<p>диагностики и лечения.</p> <p>10. Взаимосвязь между видами иммунодефицита, возбудителем и клиническими проявлениями.</p> <p>11. Особенности протекания анафилаксии в детском возрасте.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>Симуляционные тренинг командного взаимодействия: «Медицинская помощь в экстренной форме при развитии анафилактического шока у ребёнка 6 лет в процедурном кабинете на введение коклюшно-столбнячного анатоксина (АДАСЕЛЬ)».</p>		
<i>Раздел 3</i>	<i>Современные технологии в работе медицинской сестры (медицинского брата) процедурной и прививочного кабинета</i>			
02.03.01	Технологии выполнения катетеризации кубитальных и других периферических вен. Современные технологии ухода за сосудистым катетером.	<p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Организация рабочего места.</p> <p>2. Современные технологии при проведении инфузионной терапии в педиатрии. Автоматизированная инфузионная терапия.</p> <p>3. Подготовка материальных ресурсов (оборудования медицинских изделий и расходных материалов) к выполнению простых медицинских услуг по технологии парентерального введения лекарственных средств при помощи инъекций.</p> <p>4. Симуляционный тренинг технических навыков: «Внутримышечное введение лекарственных средств»; «Подкожное введение лекарственных средств и растворов»; «Внутрикожное введение лекарственных средств»; «Внутривенное введение лекарственных средств»).</p> <p>5. Ведение утвержденной медицинской документации.</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ИА</p>
02.03.02	Выполнение аллергопроб на лекарственные средства, иммунобиологические препараты, бытовые аллергены.	<p><b>Содержание лекционного занятия</b></p> <p>1. Аллергопробы на лекарственные средства, иммунобиологические препараты, бытовые аллергены</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Организация рабочего места.</p> <p>2. Виды тестирования.</p> <p>3. Подготовка к процедуре.</p> <p>4. Подготовка медицинских изделий к проведению аллергопроб на манекенах и фантомах.</p> <p>5. Отработка навыков проведения аллергопроб скарификационной и аппликационной на манекенах и фантомах.</p> <p>6. Ведение и заполнение утвержденной медицинской документации.</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ИА</p>

		<p>7. Симуляционный тренинг технических навыков: «Проведение скарификационной пробы ребёнку 5 лет».</p> <p>8. Симуляционный тренинг технических навыков: «Проведение аппликационной пробы ребёнку 12 лет».</p> <p>9. Симуляционный тренинг технических навыков: «Проведение прик-тестов ребёнку 8 лет».</p>		
02.03.03	Современные технологии выполнения забора крови для различных лабораторных исследований, прокол пятки и забор крови для неонатального скрининга.	<p><b>Содержание лекционного занятия</b></p> <p>1. Современные технологии выполнения забора крови для различных лабораторных исследований, прокол пятки и забор крови для неонатального скрининга.</p> <p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Организация рабочего места.</p> <p>2. Подготовка медицинских изделий к проведению взятия крови из пальца и периферической вены для лабораторных исследований на манекенах и фантомах младенцев</p> <p>3. Ведение и заполнение утвержденной медицинской документации.</p> <p>4. Симуляционный тренинг технических навыков: «Взятие крови из кубитальной вены в условиях, приближенных к реальности у ребёнка возрасте 4 суток находящегося на ОРС и фототерапии при помощи вакутайнера на развёрнутый биохимический анализ».</p> <p>5. Симуляционный тренинг технических навыков: «Подготовка ребёнка 5-и лет к взятию крови из пальца».</p> <p>6. Симуляционный тренинг технических навыков «Взятие крови из пальца; взятие крови из пятки на неонатальный скрининг новорождённому; взятие крови из периферической вены».</p> <p>7. Симуляционный тренинг технических навыков: «Забор крови на стерильность»,</p> <p>8. Симуляционный тренинг технических навыков: «Взятие крови из периферической вены».</p>	<p>ПК 1 ПК4 ОК 1 ОК 2</p>	<p>ТК ИА</p>
02.03.04	Современные технологии парентерального введения лекарственных средств при помощи инъекций.	<p><b>Содержание практического занятия</b></p> <p>1. Организация рабочего места.</p> <p>2. Подготовка материальных ресурсов (оборудования медицинских изделий и расходных материалов) к выполнению простых медицинских услуг по технологии инфузионного введения лекарственных средств с лечебной или диагностической целями.</p> <p>3. Подготовка медицинских изделий к проведению катетеризации кубитальных и других периферических вен и ухода за сосудистым катетером на манекенах.</p>	<p>ПК 1 ПК4 ОК 1 ОК 2</p>	<p>ТК ИА</p>

	<p>4. Симуляционный тренинг технических навыков: «Внутривенное введение лекарственных средств» капельно с помощью системы для вливания инфузионных растворов; с волюмическим инфузионным насосом «Инфузомат ФМС» и шприцевым насосом «Перфузор компакт С».</p> <p>5. Ведение утвержденной медицинской документации.</p> <p>6. Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария: «Медицинская помощь в рамках профессиональных задач медицинской сестры процедурной и вакцинального кабинета при венозном и артериальном кровотечении из кубитальной области ребёнка».</p>		
--	---	--	--



#### 4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

##### 4.1 Материально-техническое обеспечение

Таблица 10

ТСО	Учебно-наглядные пособия (уровень реалистичности)			Медицинские изделия, аппаратура и расходные материалы
	II	III	IV	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ноутбук</li> <li>- Проектор</li> <li>- Экран</li> <li>- Видеокамеры</li> <li>- Видеорегистратор</li> <li>- Телевизор</li> <li>- МФУ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- многофункциональный манекен новорожденного ребенка;</li> <li>- фантом руки младенца с пальпирующимися венами для проведения в\в инъекции;</li> <li>- модель для проведения катетеризации пупочной вены;</li> <li>- фантом таза предназначен для отработки практических навыков</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- манекен новорожденного ребёнка «Амбу»;</li> <li>- манекен полноростовой ребёнка 1 год с электронным контроллером для проведения СЛР;</li> <li>- манекен полноростовой ребёнка 2 года с электронным контроллером для проведения СЛР.</li> <li>- манекен полноростовой ребёнка 8 лет с электронным</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- манекен недоношенного ребенка «Педи Прими».</li> <li>- манекен доношенного ребёнка «Володенька»</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- неонатальный инкубатор;</li> <li>- открытая реанимационная система с термоконтролем;</li> <li>- инфузомат;</li> <li>- электронный аппарат для санации;</li> <li>- электронные весы;</li> <li>- столик подкатной манипуляционный;</li> <li>- тонометр LD-71;</li> <li>- тонометр NISSEI DS-137;</li> <li>- термометр LD;</li> <li>- раковина с локтевым дозатором на стойке с евродозатором мыла и дезосредства;</li> <li>- диспенсер полотенец бумажных;</li> <li>- периферические катетеры;</li> <li>- центральный катетер;</li> <li>- силиконовая инфузионная линия;</li> <li>- пупочные катетеры;</li> <li>- набор желудочных зондов;</li> <li>- набор катетеров для санации;</li> </ul>

	<p>постановки клизмы и внутримышечных инъекций;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- фантом плеча и предплечья, для отработки навыка определения артериального давления.</li> </ul>	<p>контроллером для проведения СЛР:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- профессиональный фантом-тренажер правой руки взрослого человека с функцией оценки эффективности проводимых манипуляций и отработки навыка инъекций и пункций на сосудах</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- имитатор крови;</li> <li>- фонендоскоп;</li> <li>- шприцы, пинцеты, ножницы, лейкопластырь;</li> <li>- одноразовые спиртовые салфетки;</li> <li>- марлевые салфетки, шарики;</li> <li>- лотки полимерные почкообразные</li> <li>- резиновые клизмы;</li> <li>- халат хирургический, шапочка;</li> <li>- фартук пластиковый;</li> <li>- перчатки стерильные размер М;</li> <li>- маска медицинская;</li> <li>- ведро с педалью класс «А» и «Б»;</li> <li>- контейнер КДС-Кронт для игл;</li> <li>- одноразовые пакеты для сбора отходов классов «А» и «Б»;</li> <li>- простыни.</li> </ul>
--	---	---	--

## 4.2. Информационное обеспечение

### Перечень рекомендуемых учебных изданий

1. Педиатрия. Национальное руководство: В 2 т. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.
2. Основы клинической иммунологии и аллергологии детского возраста: учебное пособие / Д.Ю. Овсянников, Л.Г. Кузьменко, Т.И. Гришина, Т.И. Елисеева, В.Н. Ларина, Ю.Е. Лутковская, Г.А. Филатова, Е.В. Макаренко, С.Е. Украинцев; под ред. Д. Ю. Овсянникова. – Москва, 2022, 136 с.
3. Методическое руководство // «Венозный доступ» // Межрегиональная общественная организация “Общество врачей и медицинских сестер «Сепсис Форум»ID: МР105, 2019
4. Клинические рекомендации // «Анафилактический шок» // Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов, Общероссийская общественная организация "Федерация анестезиологов и реаниматологов" ID:263, 2020.
5. Методические рекомендации под редакцией Байбариной Е.Н. // «Система профилактики и контроля госпитальной инфекции в отделениях (палатах) реанимации и интенсивной терапии для новорожденных в акушерских стационарах и детских больницах». М. – 2017.
6. Парентеральное питание новорожденных. Клинические рекомендации. //Научный Центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени В.И. Кулакова. РАСПМ. Межрегиональная ассоциация неонатологов, Москва, 2015
7. Мак-Дональд М. Дж., Рамасезу Дж.; пер. с англ. В. В. Пожарского; под ред. И. И. Рюминой, Е. Н. Байбариной. //Атлас манипуляций в неонатологии. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016
8. Обуховец Т. П. Основы сестринского дела: практикум: учеб. пособие / Т.П. Обуховец. – 3-е изд. – Ростов н/Д: Феникс, 2021. – (СПО).
9. Шарочева М.А. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода: учеб. пособие для мед. училищ и колледжей / М.А. Шарочева, В.А. Тихомирова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020
10. Анафилаксия – диагностика и лечение: учебное пособие / Д.С. Фомина, Л.А. Горячкина. – М, 2019. – 95 с.
11. Гребенев А. Л., Шептулин А. А., Хохлов А. М. Основы общего ухода за больными: учеб. Пособие - 2-ое изд. перераб. и доп. - М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2019
12. Хаитов Р. М, Ильина Н.И. Аллергология и иммунология [Электронный ресурс] / под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной - М. ГЭОТАР-Медиа, 2018.
13. Хаитов Р.М., Ильина Н.И. Иммуноterapia [Электронный ресурс] / Под редакцией Р.М. Хаитова, Р.И. Атауллаханова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.

### Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

1. <http://www.consultant.ru> (нормативные документы).
2. <https://www.rusnrc.com/> (Национальный совет по реанимации)
3. <http://allfirstaid.ru/> (Всё о первой помощи)
4. <https://minzdrav.gov.ru/> (сайт Министерства Здравоохранения РФ)
5. <http://www.medicinform.net/> (медицинская информационная сеть)
6. <https://edu.rosminzdrav.ru/> (портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования)
7. <http://www.medlinks.ru/> (Вся медицина в Интернет)
8. <https://www.cochrane.org/ru/evidence> (Общество Кокрэйн - медицина основанная на доказательствах)
9. <https://russia.cochrane.org/ru/home> (Российское общество Кокрэйн)
10. <https://elibrary.ru> (научная электронная библиотека)
11. <https://cr.minzdrav.gov.ru/> (рубрикатор клинических рекомендаций)
12. <https://rosomed.ru/> (Российское общество симуляционного обучения в медицине)
13. <http://medagent.ru> (Медицинский агент)
14. <http://www.medinfo.ru> (Медицинская поисковая система для специалистов и пациентов).

## 7. СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1. Оценку качества освоения дополнительной профессиональной программы предусмотрено проводить в отношении:

- соответствия результатов освоения Программы заявленным целям и планируемым результатам обучения;
- соответствия процесса организации и осуществления Программы установленным требованиям к структуре, порядку и условиям реализации Программы;
- результативности и эффективности выполнения деятельности по предоставлению образовательных услуг.

2. Оценку качества освоения Программы предусмотрено проводить посредством:

- внутреннего мониторинга качества образования в рамках функционирования системы менеджмента качества;
- участия специалистов практического здравоохранения в проведении итоговой аттестации слушателей с независимой оценкой уровня освоения слушателями планируемых результатов обучения по Программе.

3. Формы аттестации слушателей:

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня освоения слушателями учебных материалов в рамках заочной части обучения. Аттестация проводится в форме компьютерного тестирования в системе дистанционного обучения в личном кабинете слушателя.

Итоговая аттестация проводится в целях установления уровня достижения планируемых (ожидаемых) результатов программы. Итоговая аттестация проводится в порядке и форме, установленным положением «Об итоговой аттестации» БУ ДПО ОО ЦПК РЗ в 3 этапа:

1 этап – контроль теоретических знаний (компьютерное тестирование). Слушатель должен выполнить не менее 50 заданий в тестовой форме. Время выполнения заданий – 1 час.

2 этап – собеседование.

3 этап – оценка практических умений.

Оценка уровня сформированности компетенций, обучающихся проводится поэтапно с учетом:

- оценок освоения общих и профессиональных компетенций обучающихся, продемонстрированных на практических занятиях,
- оценок промежуточной аттестации по учебным дисциплинам,
- оценок компетенций выпускников, сделанных членами экзаменационной комиссии на итоговой аттестации.

Оценка результатов производится в соответствии со следующими показателями и критериями:

### 7.1. Показатели и критерии оценки результата

Общие и профессиональные компетенции	Основные показатели	Критерии оценки	Формы и методы контроля
ПК 1. Выполнение назначенных лечащим врачом процедур, разрешенных к	– соблюдение прав пациента. – обоснованность интерпретации показателей функционального обследования.	<b>Слушатель демонстрирует:</b> – соблюдение прав пациента в процессе проведения медикаментозной терапии в соответствии с ФЗ № 323;	– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических

выполнению средним медицинским персоналом детям.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– соблюдение алгоритмов выполнения технологий функционального обследования пациента, инвазивных вмешательств и сестринского ухода.</li> <li>– научность рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам.</li> <li>– качество оформления медицинской документации.</li> <li>– соблюдение правил хранения, учета, применения лекарственных средств.</li> <li>– соблюдение правил работы с аппаратурой, медицинскими изделиями.</li> <li>– эффективность и продуктивность общения и пациентом, коллегами, соблюдение принципов этики и деонтологии</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– проведение измерения и оценка основных показателей жизнедеятельности организма в динамике соответственно объективному состоянию пациента;</li> <li>– научно-обоснованную интерпретацию показателей функционального обследования;</li> <li>– последовательное, точное соблюдение алгоритмов ГОСТа при выполнении технологий функционального обследования пациента, инвазивных вмешательств и сестринского ухода;</li> <li>– выполнение лечебных и диагностических манипуляций в рамках профессиональных задач</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>занятиях;</li> <li>– оценка результатов на итоговой аттестации</li> </ul>
ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническом у просвещению детского населения.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Соблюдение требований санитарно-противоэпидемического режима.</li> <li>– Соблюдение требований инфекционной безопасности.</li> <li>– Соблюдение требований техники безопасности и правил охраны труда</li> </ul>	<b>Слушатель демонстрирует:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– соответствие организации рабочего пространства требованиям эпидемиологической безопасности;</li> <li>– выполнение в полном объеме мер индивидуальной защиты;</li> <li>– соблюдение в полном объеме требований СанПин при сборе, обеззараживании медицинских отходов;</li> <li>– соблюдение установленных нормативными документами требований техники безопасности</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-экспертная оценка результатов наблюдения преподавателе й на практических занятиях;</li> <li>-оценка результатов на итоговой аттестации</li> </ul>
ПК 3. Организация и проведение мероприятий по созданию	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Качество рекомендаций пациенту по профилактике и лечению заболеваний, формированию ЗОЖ</li> </ul>	<b>Слушатель демонстрирует:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– научность содержания и пациент-</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-экспертная оценка результатов наблюдения преподавателе</li> </ul>

безопасной среды для пациентов и персонала.		ориентированность рекомендаций по профилактике заболеваний, ЗОЖ;	й на практических занятиях; -оценка результатов на итоговой аттестации
ПК 4. (А/04.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	– Качество заполнения различных форм медицинских бланков на бумажном и/или электронном носителе	<b>Слушатель демонстрирует:</b> – соответствие заполнения медицинской документации, установленным требованиям	-экспертная оценка результатов наблюдения преподавателе й на практических занятиях
ПК 5. (А/05.5) Клиническое использование донорской крови и (или) ее компонентов	– правила безопасности работы с кровью реципиента, донорской кровью, и её компонентами; – требования к взятию крови донора, ее подготовке к проведению проб на совместимость; – правила визуального контроля, идентификации, учёта, хранения, маркировки донорской крови и её компонентов; – требования к подготовке донора перед трансфузией крови и её компонентов, порядку проведения проб на совместимость, биологической пробы, симптомы и синдромы осложнений и нежелательных реакций при гемотрансфузии.	<b>Слушатель демонстрирует:</b> – соответствие алгоритма взятия крови при помощи вакутайнера; – правила маркировки донорской крови; – порядок проведения идентификации реципиента и донорской крови перед гемотрансфузией; – порядок оказания медицинской помощи в неотложной форме при возникновении посттрансфузионной реакции.	-экспертная оценка результатов наблюдения преподавателе й на практических занятиях; -оценка результатов на итоговой аттестации
ПК 6. (А/06.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме	– Правильность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре. – Эффективность и соблюдение алгоритма	<b>Слушатель демонстрирует:</b> – точность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном	-экспертная оценка результатов наблюдения преподавателе й на

	<p>проведения СЛР.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Рациональность проведения медицинской сортировки в ЧС.</li> <li>– Соблюдение правил иммобилизации при транспортировке и эвакуации пострадавших.</li> <li>– Проявление командных качеств</li> </ul>	<p>осмотре;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– эффективное проведение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма пострадавших;</li> <li>– соответствие алгоритма, техники выполнения компрессий и ИВЛ требованиям рекомендаций и методических указаний;</li> <li>– проведение медицинской сортировки, транспортировки и эвакуации пострадавших в соответствии с тяжестью состояния и очередностью эвакуации пациента;</li> <li>– применение индивидуальных средств защиты с учетом установленных правил;</li> <li>– эффективность командного взаимодействия</li> </ul>	<p>практических занятиях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-оценка результатов на итоговой аттестации</li> </ul>
<p>ОК 1.</p> <p>Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– обоснованность выбора методов и алгоритмов проведения технологий, манипуляций сестринского ухода.</li> <li>– соотносимость показателей результата с эталонами.</li> <li>– применение современных медицинских изделий, технологий</li> </ul>	<p><b>Слушатель демонстрирует:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– обоснованность выбора методов и способов проведения манипуляции в зависимости от профессиональной ситуации, условий, объектов деятельности и т.д.;</li> <li>– соотносимость показателей результата с эталонами (стандартами, алгоритмами, условиями, требованиями или ожидаемым результатом);</li> <li>– готовность применять современные медицинские изделия, технологии в соответствии с рекомендациями, инструкциями, правилами</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях;</li> <li>-оценка результатов на итоговой аттестации</li> </ul>
<p>ОК 2.</p> <p>Способность и готовность реализовать</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей.</li> </ul>	<p><b>Слушатель демонстрирует:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– соответствие профессиональной</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-экспертная оценка результатов наблюдения</li> </ul>



этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> <li>– соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии, интересам пациента.</li> <li>– использование принципов командного взаимодействия</li> </ul>	<p>деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег;</li> <li>– направленность профессиональных действий и общения на командный результат, интересы других людей;</li> <li>– эффективное профессиональное взаимодействие с участниками лечебно-диагностического процесса, родственниками/законными представителями в интересах пациента</li> </ul>	преподавателей на практических занятиях; -оценка результатов на итоговой аттестации
---	---	---	--

Оценка результатов итоговой аттестации проводится с учетом уровня проявления компетенций:

#### Шкала оценки освоения компетенции

Уровень проявления компетенции	Признаки проявления компетенции
Высокий уровень, соответствует оценке «отлично»	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– максимальное количество позитивных проявлений компетенции;</li> <li>– умение ставить задачу, принять и применить результат ее выполнения;</li> <li>– владение расширенными комплексными знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией;</li> <li>– способность применять знания и опыт в комплексных ситуациях;</li> <li>– выполнение профессиональных действий на основе требований нормативных документов, стандартов;</li> <li>– технологичность и эффективность выполнения задачи;</li> <li>– выбирает современные продуктивные методики, технологии, средства коммуникации;</li> <li>– свободно пользуется научно-обоснованным понятийным аппаратом;</li> <li>– применяет командный стиль работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь</li> </ul>

<p>Средний уровень, соответствует оценке «хорошо»</p>	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– в большей степени позитивные проявления компетенции;</li> <li>– уверенное владение знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией;</li> <li>– понимание задачи, и способов ее решения и применения результатов выполнения;</li> <li>– способность выполнять профессиональные действия с учетом требований нормативных документов, стандартов, соблюдением алгоритмов при минимальном количестве погрешностей, не влияющих на качество результата в целом;</li> <li>– выбирает современные методы методики, технологии, средства коммуникации;</li> <li>– пользуется научно-обоснованным понятийным аппаратом;</li> <li>– представляет командный стиль работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь</li> </ul>
<p>Низкий уровень, соответствует оценке «удовлетворительно»</p>	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– наличие позитивных проявлений компетенции, при наличии негативных проявлений;</li> <li>– в целом владеет знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией, допуская погрешности алгоритма действий;</li> <li>– понимает задачу, в целом представляет, как применить результат выполнения;</li> <li>– профессиональные действия соотносит с требованиями нормативных документов, стандартов;</li> <li>– способен применять знания и опыт самостоятельно в несложных ситуациях и под контролем наставника</li> </ul>
<p>Компетенция не проявлена, соответствует оценке «неудовлетворительно»</p>	<p>Имеются значительные негативные проявления компетенции. Низкий уровень владения знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией. Слабое понимание задачи и способов ее решения. Допускаемые погрешности могут негативно повлиять на результат. Не способен применять знания и опыт самостоятельно</p>

## **8. ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

### **1. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО - САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ**

- 1) территориально-участковый
- 2) приближение к месту жительства или обучения
- 3) платность медицинских услуг
- 4) профилактическая направленность
- 5) преемственность и этапность лечения

### **2. ВИДЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ**

- 1) скорая медицинская помощь
- 2) первичная доврачебная медико-санитарная помощь
- 3) первичная врачебная медико-санитарная помощь
- 4) первичная специализированная медико-санитарная помощь
- 5) паллиативная медицинская помощь

### **3. ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний
- 2) медицинскую реабилитацию
- 3) медицинскую эвакуацию
- 4) формирование здорового образа жизни
- 5) санитарно-гигиеническое просвещение населения

### **4. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ПЛАНОВОЙ ФОРМЕ ДЕТЯМ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПРИ**

- 1) проведении профилактических мероприятий
- 2) заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни ребёнка
- 3) острых заболеваниях, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи
- 4) хронических заболеваниях, представляющих угрозу жизни и здоровья
- 5) состояниях, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи

### **5. ВИДЫ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, НА КОТОРЫЕ ГРАЖДАНЕ РФ ДАЮТ ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ**

- 1) антропометрические исследования
- 2) анатомо-патологические исследования
- 3) лабораторные методы обследования
- 4) функциональные методы обследования
- 5) вакцинация

### **7. СТРУКТУРА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПОЛИКЛИНИКИ**

- 1) кабинеты врачей-педиатров участковых
- 2) регистратура
- 3) кабинет здорового ребенка
- 4) прививочный кабинет

5) процедурный кабинет

8. ТЕРМИН, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ СОСТОЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО, ПСИХИЧЕСКОГО И СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА, ПРИ КОТОРОМ ОТСУТСТВУЮТ ЗАБОЛЕВАНИЯ, А ТАКЖЕ РАССТРОЙСТВА ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ И СИСТЕМ ОРГАНИЗМА

- 1) профилактика заболеваний
- 2) лечение заболеваний
- 3) отсутствие патологии развития
- 4) здоровый образ жизни
- 5) здоровье

9. КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОДДЕРЖАНИЕ И ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ И ВКЛЮЧАЮЩИХ В СЕБЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- 1) медицинская услуга
- 2) медицинское вмешательство
- 3) профилактика заболеваний
- 4) медицинская помощь
- 5) лечение заболеваний

10. МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ НАПРАВЛЕНЫ НА

- 1) профилактику заболеваний
- 2) оценку качества медицинской помощи
- 3) диагностику заболеваний
- 4) лечение заболеваний
- 5) медицинскую реабилитацию

11. ВИДЫ МЕДИЦИНСКОГО УХОДА

- 1) паллиативный
- 2) реабилитационный
- 3) гигиенический
- 4) общий медицинский
- 5) специальный

12. СИСТЕМА МЕРОПРИЯТИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫХ В ЦЕЛЯХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ПУТЁМ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК – ЭТО:

- 1) вакцинация
- 2) вакцинотерапия
- 3) иммунопрофилактика
- 4) вакцинопрофилактика
- 5) профилактическая прививка

13. МЕТОД СОЗДАНИЯ АКТИВНОГО ИММУНИТЕТА ПРОТИВ  
ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ПУТЁМ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ В ОРГАНИЗМ  
ЧЕЛОВЕКА

- 1) вакцинация
- 2) вакцинотерапия
- 3) иммунопрофилактика
- 4) вакцинопрофилактика
- 5) профилактическая прививка

14. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ПУТЁМ  
ВАКЦИНАЦИИ

- 1) вакцинация
- 2) вакцинотерапия
- 3) иммунопрофилактика
- 4) вакцинопрофилактика
- 5) профилактическая прививка

15. ВВЕДЕНИЕ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ  
ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ СОЗДАНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ НЕВОСПРИИМЧИВОСТИ К  
ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ

- 1) вакцинация
- 2) вакцинотерапия
- 3) иммунопрофилактика
- 4) вакцинопрофилактика
- 5) профилактическая прививка

16. НАСЛЕДСТВЕННЫЙ ИММУНИТЕТ

- 1) активный
- 2) пассивный
- 3) врождённый
- 4) естественный
- 5) приобретённый

17. ЕСТЕСТВЕННЫЙ ИММУНИТЕТ

- 1) активный
- 2) пассивный
- 3) врождённый
- 4) наследственный
- 5) приобретённый

18. ИСКУССТВЕННЫЙ ИММУНИТЕТ

- 1) врождённый
- 2) естественный
- 3) активный
- 4) пассивный
- 5) приобретённый

19. ИСКУССТВЕННЫЙ ПАССИВНЫЙ ИММУНИТЕТ ФОРМИРУЕТСЯ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ

- 1) туберкулина
- 2) вакцин
- 3) анатоксинов
- 4) иммуноглобулинов
- 5) сывороток

20. ИСКУССТВЕННЫЙ АКТИВНЫЙ ИММУНИТЕТ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ЗАЩИТУ ОТ ИНФЕКЦИИ

- 1) до 1 года
- 2) до 5 лет
- 3) до 10 лет
- 4) 3-4 недель
- 5) пожизненно

21. ИСКУССТВЕННЫЙ АКТИВНЫЙ ИММУНИТЕТ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ

- 1) туберкулина
- 2) вакцины
- 3) анатоксина
- 4) иммуноглобулина
- 5) сыворотки

22. ВИД ИММУНИТЕТА, ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЁННОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) искусственный активный
- 2) искусственный пассивный
- 3) естественный приобретенный
- 4) естественный пассивный
- 5) врожденный наследственный

23. МЕДИЦИНСКИЕ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ

- 1) бактериофаги
- 2) вакцины
- 3) анатоксины
- 4) иммуноглобулины
- 5) сыворотки

24. ВИДЫ ВАКЦИН

- 1) живые
- 2) инаktivированные
- 3) противовирусные
- 4) рекомбинантные
- 5) ассоциированные

25. ВАКЦИНАЦИЯ ПУТЁМ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ В ТОЛЩУ КОЖИ

- 1) ингаляционная
- 2) интраназальная
- 3) накожная
- 4) подкожная
- 5) внутрикожная

26. ВАКЦИНАЦИЯ ПУТЁМ НАНЕСЕНИЯ ВАКЦИНЫ НА СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ ПОЛОСТИ НОСА

- 1) ингаляционная
- 2) интраназальная
- 3) конъюнктивная
- 4) пероральная
- 5) внутрикожная

27. ВАКЦИНАЦИЯ (ПРОТИВ ТУЛЯРЕМИИ, БРУЦЕЛЁЗА И ЧУМЫ) ПУТЁМ НАНЕСЕНИЯ ВАКЦИНЫ НА КОЖУ С ПОСЛЕДУЮЩЕЙ СКАРИФИКАЦИЕЙ

- 1) внутрикожная
- 2) подкожная
- 3) накожная
- 4) интраназальная
- 5) пероральная

28. ВАКЦИНАЦИЯ ЧЕРЕЗ СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ПУТЁМ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ ЧЕРЕЗ РОТ

- 1) ингаляционная
- 2) ректальная
- 3) подъязычная
- 4) интраназальная
- 5) пероральная

29. ПЕРВИЧНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОКЛЮША, ДИФТЕРИИ, СТОЛБНЯКА ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ

- 1) в первые 24 часа жизни
- 2) 1 мес.
- 3) 2 мес.
- 4) 3 мес.
- 5) 6 мес.

30. ВОЗРАСТ РЕБЁНКА ПЕРВОЙ РЕВАКЦИНАЦИИ АКДС-ВАКЦИНОЙ, СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ

- 1) 12мес.
- 2) 15мес.
- 3) 18мес.
- 4) 6-7лет

5) 14лет

31. ВОЗРАСТ РЕБЁНКА ВТОРОЙ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА, СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ

- 1) 12мес.
- 2) 15мес.
- 3) 18мес.
- 4) 6-7лет
- 5) 14лет

32. ВОЗРАСТ РЕБЁНКА ТРЕТЬЕЙ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА, СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ

- 1) 12мес.
- 2) 15мес.
- 3) 18мес.
- 4) 6-7лет
- 5) 14лет

33. ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В», СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ, ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 1 мес.
- 2) в первые 24 часа жизни
- 3) 2 мес.
- 4) 3 мес.
- 5) 6 мес.

34. СТАНДАРТНАЯ СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА «В» ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 12 МЕСЯЦЕВ

- 1) 0-1-6 месяцев
- 2) 2 инъекции с интервалом в 1,5 месяца
- 3) 1-2-7 месяцев
- 4) 3 инъекции с интервалом 1,5 месяца
- 5) 3 инъекции с интервалом 3 месяца

35. СТАНДАРТНАЯ СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА «В» ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ГОДА ДО 18 ЛЕТ, НЕ ПРИВИТЫХ РАНЕЕ

- 1) 0-1-2-12
- 2) 2 инъекции с интервалом в 1,5 месяца
- 3) 0-1-6
- 4) 3 инъекции с интервалом 1,5 месяца
- 5) 3 инъекции с интервалом 3 месяца

36. НЕ ПРИВИТОМУ МЕДИЦИНСКОМУ ПЕРСОНАЛУ ПРИ КОНТАКТЕ С МАТЕРИАЛОМ, ИНФИЦИРОВАННЫМ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА «В» ВВОДИТСЯ

- 1) вакцина против гепатита В по схеме 0-1-6
- 2) вакцина против гепатита В по схеме 0-1-2-12



- 3) специфический иммуноглобулин не позднее 72ч.
- 4) специфический иммуноглобулин не позднее 48 ч.
- 5) специфический анатоксин после экспресса диагностики маркёрами гепатита

37. СТАНДАРТНАЯ СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 3 ДО 6 МЕСЯЦЕВ

- 1) однократная инъекция 0,5 мл
- 2) 2 инъекции по 0,5 мл с интервалом в 1-1,5 месяца
- 3) 2 инъекции по 1,0 мл с интервалом в 1-1,5 месяца
- 4) 3 инъекции по 0,5 мл с интервалом 45 дней
- 5) 3 инъекции по 1,0 мл с интервалом 3 месяца

38. СТАНДАРТНАЯ СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ДЕТЕЙ В ПЕРВЫЕ 6 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ

- 1) однократная инъекция
- 2) 2 инъекции с интервалом в 1 -1,5 месяца
- 3) 2 инъекции с интервалом не менее 2-х месяцев
- 4) 3 инъекции с интервалом 1-1,5 месяца
- 5) 3 инъекции с интервалом 3 месяца

39. ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ДЕТЕЙ В ПЕРВЫЕ 6 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ, СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ, ПРОВОДИТСЯ

- 1) в первые 24 часа жизни
- 2) 1 мес.
- 3) 2 мес.
- 4) 3 мес.
- 5) 6 мес.

40. ВОЗРАСТ РЕБЁНКА ДЛЯ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ, СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ

- 1) 4,5 мес.
- 2) 6,0 мес.
- 3) 12 мес.
- 4) 15 мес.
- 5) 18 мес.

41. ПЕРВАЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА, СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ, ПРОВОДИТСЯ

- 1) 15мес.
- 2) 18мес.
- 3) 20мес.
- 4) 6-7лет
- 5) 14лет

42. ТРЕТЬЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА, СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ, ПРОВОДИТСЯ

- 1) 15мес.
- 2) 18мес.
- 3) 20мес.
- 4) 6-7лет
- 5) 14лет

43. ВИД ВАКЦИНЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВОЙ И ВТОРОЙ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА

- 1) живая
- 2) инактивированная
- 3) абсорбированная
- 4) рекомбинантная
- 5) ассоциированная

44. ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОРИ, КРАСНУХИ, ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ, НЕ БОЛЕВШИЕ УКАЗАННЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ, В ВОЗРАСТЕ

- 1) 1 мес.
- 2) 3 мес.
- 3) 6 мес.
- 4) 12 мес.
- 5) 6 лет

45. РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОРИ, КРАСНУХИ, ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ, НЕ БОЛЕВШИЕ УКАЗАННЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ, В ВОЗРАСТЕ С

- 1) 12 мес.
- 2) 15 мес.
- 3) 18 мес.
- 4) 6 лет
- 5) 14 лет

46. ТРЁХКРАТНАЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 2-6 мес.
- 2) 12 мес.
- 3) 18 мес.
- 4) 6 лет
- 5) 14 лет

47. ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ

- 6) 2-6 мес.
- 7) 12 мес.
- 8) 18 мес.

- 9) 6 лет
- 10) 14 лет

48. ВОЗРАСТ, С КОТОРОГО РАЗРЕШЕНА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГРИППА

- 1) 1 мес.
- 2) 3 мес.
- 3) 6 мес.
- 4) 12 мес.
- 5) 7 лет

49. ВАКЦИНА «КЛЕЩЕВАК» ДЛЯ АКТИВНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ВВОДИТСЯ В

- 1) подлопаточную область
- 2) передне – внутреннюю часть бедра
- 3) верхне - наружную поверхность средней части бедра
- 4) верхний наружный квадрант ягодицы
- 5) дельтовидную мышцу плеча

50. ВРЕМЯ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ

- 1) 10 мин.
- 2) 20 мин.
- 3) 30 мин.
- 4) 60 мин.
- 5) 24 часа

51. СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ АКТИВНОГО ПАТРОНАЖА ДЕТЕЙ ПОСЛЕ ПРИВИВКИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА «В»

- 1) на следующий день
- 2) на 5-7 день
- 3) на 2-ой и 7-й день
- 4) через 1, 3, 6, 9 и 12 мес.
- 5) через 72 час

52. СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ АКТИВНОГО ПАТРОНАЖА ДЕТЕЙ ПОСЛЕ ПРИВИВКИ ПРОТИВ КОКЛЮША, ДИФТЕРИИ, СТОЛБНЯКА

- 1) на следующий день
- 2) на 5-7 день
- 3) на 2-ой и 7-ый день
- 4) Через 1, 3, 6, 9 и 12 мес.
- 5) через 72 час

53. СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ АКТИВНОГО ПАТРОНАЖА ДЕТЕЙ ПОСЛЕ ПРИВИВКИ ПРОТИВ КОРИ, КРАСНУХИ, ПАРОТИТА

- 1) на следующий день
- 2) на 5-7 день

- 3) на 2-ой и 7-ой день
- 4) через 1, 3, 6, 9 и 12 мес.
- 5) через 72 часа

54. СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ АКТИВНОГО ПАТРОНАЖА ДЕТЕЙ ПОСЛЕ ПРИВИВКИ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА

- 1) на следующий день
- 2) на 5-7 день
- 3) на 2-й и 7-й день
- 4) через 1, 3, 6, 9 и 12 мес.
- 5) через 72 часа

55. СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ АКТИВНОГО ПАТРОНАЖА ДЕТЕЙ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ БЦЖ-М

- 1) на следующий день
- 2) на 5-7 день
- 3) на 2-ой и 7-ой день
- 4) через 1, 3, 6, 9 и 12 мес.
- 5) через 72 часа

56. ЦЕЛЬ МАССОВОЙ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКИ

- 1) раннее выявление начальных и локальных форм туберкулеза у детей и подростков
- 2) выявление пост прививочной реакции
- 3) отбор контингентов, подлежащих ревакцинации против туберкулеза
- 4) перед первичной вакцинацией детей в возрасте 2 месяца и более, не вакцинированных в роддоме
- 5) определение инфицированности МБТ и риска первичного инфицирования

57. ДЕТИ, НАПРАВЛЯЕМЫЕ К ФТИЗИАТРУ ПРИ МАССОВОЙ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКЕ

- 1) для определения локализации туберкулезного процесса
- 2) с подозрением на "вираж" туберкулиновых проб
- 3) с усиливающейся чувствительностью к туберкулину
- 4) с гиперергической чувствительностью к туберкулину
- 5) для оценки эффективности проведенного противотуберкулезного лечения

58. РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ МАНТУ ОЦЕНИВАЮТ ЧЕРЕЗ

- 1) 20 мин
- 2) 30 мин
- 3) 24 час
- 4) 72 час
- 5) 5 дней

59. РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ МАНТУ ПРИ УКОЛОЧНОЙ РЕАКЦИИ 1 ММ

- 1) визикулонекротическая
- 2) отрицательная

- 3) сомнительная
- 4) положительная
- 5) гиперергическая

60. РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ МАНТУ ПРИ НАЛИЧИИ ИНФИЛЬТРАТА ДИАМЕТРОМ 4 ММ

- 1) визикулонекротическая
- 2) отрицательная
- 3) сомнительная
- 4) положительная
- 5) гиперергическая

61. РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ МАНТУ ПРИ ГИПЕРЕМИИ ЛЮБОГО РАЗМЕРА БЕЗ ИНФИЛЬТРАТА

- 1) визикулонекротическая
- 2) отрицательная
- 3) сомнительная
- 4) положительная
- 5) гиперергическая

62. РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ МАНТУ ПРИ НАЛИЧИИ ИНФИЛЬТРАТА ДИАМЕТРОМ 6 ММ

- 1) визикулонекротическая
- 2) отрицательная
- 3) сомнительная
- 4) положительная
- 5) гиперергическая

63. РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ МАНТУ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПРИ НАЛИЧИИ ИНФИЛЬТРАТА ДИАМЕТРОМ 17 ММ

- 1) визикулонекротическая
- 2) отрицательная
- 3) сомнительная
- 4) положительная
- 5) гиперергическая

64. РЕЗУЛЬТАТ ПРОБЫ МАНТУ ПРИ НАЛИЧИИ ИНФИЛЬТРАТА С ЛИМФАДЕНИТОМ

- 1) визикулонекротическая
- 2) отрицательная
- 3) сомнительная
- 4) положительная
- 5) гиперергическая

65. ДИАСКИНТЕСТ® НАЗНАЧАЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) диагностики туберкулеза, оценки активности процесса и выявления лиц с высоким риском
- 2) дифференциальной диагностики туберкулеза
- 3) дифференциальной диагностики поствакцинальной и инфекционной аллергии
- 4) альтернативы туберкулинового теста для отбора лиц на первичную вакцинацию БЦЖ-М
- 5) оценки эффективности противотуберкулезного лечения в комплексе с другими методами

66. ВНУТРИКОЖНАЯ ПРОБА ПРИ ВВЕДЕНИИ ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНОЙ СЫВОРОТКИ СЧИТАЕТСЯ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ, ЕСЛИ

- 1) диаметр папулы менее 1 см, ограниченная гиперемия
- 2) диаметр папулы 1 см, разлитая гиперемия
- 3) диаметр папулы более 1 см, гиперемии нет
- 4) папула более 1 см, разлитая гиперемия
- 5) диаметр папулы не более 0,9 см., краснота вокруг неё ограничена

67. ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ПРИ СИЛЬНОЙ ПОСТПРИВИВОЧНОЙ ОБЩЕЙ РЕАКЦИИ

- 1) 37,5°C
- 2) 38,5°C
- 3) 39,5°C
- 4) 40°C
- 5) более 40°C

68. РАЗМЕР ГИПЕРЕМИИ И ОТЁКА НА МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТА ПРИ СИЛЬНОЙ ПОСТПРИВИВОЧНОЙ МЕСТНОЙ РЕАКЦИИ НА ОСНОВАНИИ ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА

- 1) 2,5см
- 2) 5см
- 3) 6см
- 4) 7см
- 5) 8 см

69. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ СРОКИ РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ПОЛИВАЛЕНТНОЙ ВАКЦИНЫ АКДС (ПЕНТАКСИМ) (В СУТ.)

- 1) 1-3
- 2) 4-14
- 3) 15-20
- 4) 25-30
- 5) после 30

70. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ СРОКИ РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОЛИОМИЕЛИТА ПЕРОРАЛЬНОЙ ЖИВОЙ (В СУТ.)

- 1) 1-2

- 2) 4-30
- 3) 15-20
- 4) 25-30
- 5) после 30

71. ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ-М

- 1) БЦЖ-остеит
- 2) подкожный инфильтрат
- 3) идиосинкразия с выраженными кожными проявлениями
- 4) регионарный лимфаденит
- 5) диссеминированная БЦЖ-инфекция

72. ПРОФИЛАКТИКА ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

- 1) значение перед прививкой гипосенсибилизирующих препаратов каждому пациенту
- 2) соблюдение технологии проведения прививок
- 3) назначение перед прививкой жаропонижающих препаратов каждому пациенту
- 4) строгий учёт противопоказаний
- 5) соблюдение рекомендаций по вакцинации лиц, имеющих отклонения в состоянии здоровья

73. АБСОЛЮТНЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ЛЮБЫМИ ВАКЦИНАМИ

- 1) температура выше 40<sup>о</sup> С на предыдущее введение вакцины
- 2) отек и гиперемия в месте введения вакцины свыше 8 см в диаметре
- 3) осложнение на предыдущее введение вакцины
- 4) злокачественные новообразования
- 5) беременность

74. ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

- 1) обострение хронических заболеваний
- 2) острые инфекционные заболевания
- 3) острые неинфекционные заболевания
- 4) аллергическая реакция на пекарские дрожжи
- 5) перинатальные поражения ЦНС

75. СВЕДЕНИЯ, ВНОСИМЫЕ В УЧЁТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ДОКУМЕНТЫ, О ВЫПОЛНЕННОЙ ПРИВИВКЕ

- 1) дата введения препарата
- 2) название препарата
- 3) номер серии, доза
- 4) изготовитель
- 5) контрольный номер, срок годности

76. МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ НА 4-М УРОВНЕ ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ СОГЛАСНО САНПИН 3.3686-21

- 1) 7 дней
- 2) 1 мес.
- 3) 3 мес.
- 4) 6 мес.
- 5) 12 мес.

77. ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВКИ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ СОГЛАСНО САНПИН 3.3686-21

- 1)  $t +2 - +10^{\circ}\text{C}$
- 2)  $t \ 0 - +10^{\circ}\text{C}$
- 3)  $t \text{ от } +2 \text{ -до } +8^{\circ}\text{C}$
- 4)  $t - 2 - +8^{\circ}\text{C}$
- 5)  $t +10 - +15^{\circ}\text{C}$

78. ТРАНСПОРТИРОВКА МЕДИЦИНСКИХ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ НА 3-Й УРОВЕНЬ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) бытовых холодильниках
- 2) термоконтейнерах с набором хладоэлементов и терморегистратором
- 3) холодильных шкафах
- 4) холодильных камерах
- 5) непрокальваемых контейнерах с набором хладоэлементов

79. КРАТНОСТЬ КОНТРОЛЯ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА ХРАНЕНИЯ ВАКЦИН В ХОЛОДИЛЬНИКЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) через каждый час
- 2) 1 раз в день
- 3) 2 раза в день
- 4) 3 раза в день
- 5) 4 раза в день

80. ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ МЕРОПРИЯТИЕ ПО ВВЕДЕНИЮ В КРОВЕНОСНОЕ РУСЛО ПАЦИЕНТА КРОВИ И ЕЁ КОМПОНЕНТОВ

- 1) инфузия
- 2) гемотрансфузия
- 3) трансфузия
- 4) реинфузия
- 5) переливание

81. МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК, ПРОВОДЯЩИЙ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОБ КРОВИ НА СОВМЕСТИМОСТЬ ДЛЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ

- 1) лечащий врач
- 2) врач анестезиолог-реаниматолог
- 3) медицинская сестра



- 4) фельдшер
- 5) анестезист

82. ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ МЕТОД, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ПОДДЕРЖАНИЕ ИЛИ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ОБЪЁМА И СОСТАВА КРОВЕНОСНОГО РЕСЛА

- 1) замещающая терапия
- 2) инфузионная терапия
- 3) дезинтоксикационная терапия
- 4) гемодинамическая терапия
- 5) противошоковая терапия

83. МЕТОД ВНУТРИВЕННОГО ПЕРЕЛИВАНИЯ КОМПОНЕНТОВ КРОВИ С ПОМОЩЬЮ ОДНОРАЗОВОЙ СИСТЕМЫ С ФИЛЬТРОМ

- 1) не прямой
- 2) прямой
- 3) реинфузия
- 4) обменный
- 5) аутогемотрансфузия

84. МЕТОД ПЕРЕЛИВАНИЯ КОМПОНЕНТОВ КРОВИ, ЗАГОТОВЛЕННЫХ ОТ САМОГО РЕЦИПИЕНТА

- 1) трансфузия
- 2) аутогемотрансфузия
- 3) реинфузия
- 4) инфузия
- 5) не прямой

85. МЕТОД ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ, ПРОВОДИМЫЙ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) не прямой
- 2) прямой
- 3) обменно-заменный
- 4) аутогемотрансфузия
- 5) реинфузия

86. РЕБЁНОК, КОТОРОМУ ПРОВОДИТСЯ ГЕМОТРАНСФУЗИЯ

- 1) донор
- 2) пациент
- 3) реципиент
- 4) больной
- 5) нуждающийся

87. ЭРИТРОЦИТЫ, НА КОТОРЫХ СОДЕРЖИТСЯ РЕЗУС-ФАКТОР

- 1) резус-отрицательные
- 2) резус-положительные
- 3) резус-конфликтные

- 4) АВ0-совместимые
- 5) резус-неконфликтные

88. ЭРИТРОЦИТЫ, КОТОРЫЕ НЕ СОДЕРЖАТ РЕЗУС-ФАКТОР

- 1) резус-отрицательные
- 2) резус-положительные
- 3) резус – конфликтные
- 4) резус-конфликтные
- 5) АВ0-совместимые

89. ГРУППОВАЯ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ КРОВИ ЧЕЛОВЕКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) агглютиногенами А и В, содержащимися в плазме
- 2) агглютиногенами А и В, содержащимися в эритроцитах
- 3) агглютинидами  $\alpha$  и  $\beta$ , содержащимися в плазме
- 4) агглютинидами  $\alpha$  и  $\beta$ , содержащимися в эритроцитах

90. ГРУППА КРОВИ, СОДЕРЖАЩАЯ АГГЛЮТИНИНЫ  $\alpha$  И  $\beta$

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

91. ГРУППА КРОВИ, СОДЕРЖАЩАЯ АНТИГЕНЫ А И В

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4) IV

92. ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕАКЦИИ АГГЛЮТИНАЦИИ

- 1) понижение свертываемости крови
- 2) иммунизация крови резус-фактором
- 3) внутрисосудистое свертывание крови
- 4) склеивание эритроцитов с последующим их разрушением
- 5) гемолиз эритроцитов

93. АГГЛЮТИНАЦИЮ НЕЛЬЗЯ ОЦЕНИТЬ ПРАВИЛЬНО, ЕСЛИ

- 1) нарушено соотношение сыворотки и эритроцитов
- 2)  $t$  в помещении более +25 градусов
- 3)  $t$  в помещении +15 градусов
- 4) время наблюдения менее 5 минут
- 5) плохое освещение

94. ПРАВО ПРОВОДИТЬ ГЕМОТРАНСФУЗИЮ ИМЕЕТ

- 1) лечащий или дежурный врач со специальной подготовкой
- 2) медицинская сестра процедурной

- 3) врач-трансфузиолог
- 4) медицинская сестра палатная,
- 5) фельдшер

95. КОМПОНЕНТЫ КРОВИ

- 1) эритроцитарная масса
- 2) протеин, альбумин
- 3) взвесь отмытых эритроцитов
- 4) свежезамороженная плазма
- 5) нативная плазма

96. КОМПОНЕНТЫ КРОВИ

- 1) альбумин 10%
- 2) полиглюкин
- 3) тромбоцитарная масса
- 4) свежезамороженная плазма
- 5) нативная плазма

97. ПРЕПАРАТЫ КРОВИ

- 1) альбумин
- 2) криопреципитат
- 3) нативная плазма
- 4) протеин
- 5) антистафилококковая плазма

98. ВРЕМЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ С ЦОЛИКЛОНАМИ АНТИ-А И АНТИ-В

- 1) 30 сек
- 2) 3 мин
- 3) 5 мин
- 4) 10 мин
- 5) 20 минут

99. СРОК ГОДНОСТИ ЦОЛИКЛОНОВ ПОСЛЕ ВСКРЫТИЯ ФЛАКОНОВ

- 1) 24 час
- 2) 48 час
- 3) 7 дней
- 4) 1 месяц
- 5) 2месяца

100. СРОК ГОДНОСТИ 10 % ЖЕЛАТИНА ПОСЛЕ ВСКРЫТИЯ АМПУЛЫ

- 1) 24 часа
- 2) 7 дней
- 3) 10 дней
- 4) 1 месяц
- 5) 1 год

#### 101. МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОБЫ

- 1) переливание препарата крови со скоростью 2 мл/мин в течение 15 мин
- 2) переливание препарата крови со скоростью 1 мл/мин в течение 15 мин
- 3) переливание препарата крови со скоростью 5 мл/мин в течение 30 мин
- 4) переливание препарата крови со скоростью 0,5 мл/мин в течение 10 мин
- 5) переливание препарата крови со скоростью 2 мл/мин в течение 10 мин

#### 102. ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ПЕРВЫХ ПРИЗНАКАХ НЕСОВМЕСТИМОСТИ КОМПОНЕНТ КРОВИ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОБЫ

- 1) удалить систему вместе с иглой
- 2) снять гемакон, систему оставить и использовать для инфузии стерильных растворов
- 3) снять гемакон и систему, доступ к сосудистому руслу оставить, подключить инфузии 0,9% раствор NaCl
- 4) вывести катетер
- 5) остановить инфузию

#### 103. ПОСТТРАНСФУЗИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ

- 1) бактериальный шок
- 2) синдром массивных трансфузий
- 3) повышение температуры, интоксикация
- 4) гемотрансфузионный шок
- 5) гепатит, ВИЧ-инфицирование

#### 104. ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА РЕЦИПИЕНТА ПРИ ГЕМОТРАНСФУЗИОННОЙ РЕАКЦИИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ

- 1) 3°C
- 2) 2°C
- 3) 1,5 °C
- 4) 1°C

#### 105. ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА РЕЦИПИЕНТА ПРИ ГЕМОТРАНСФУЗИОННОЙ РЕАКЦИИ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ

- 1) 0,5 - 1°C
- 2) 1,0 - 1,5°C
- 3) 1,5 -2°C
- 4) 2°C и более

#### 106. ПРИЧИНЫ ПОСТТРАНСФУЗИОННОГО ГЕМОЛИЗА

- 1) групповая несовместимость эритроцитов донора и реципиента
- 2) разрушение эритроцитов реципиента при переливании
- 3) разрушение эритроцитов донора при нарушении температурного режима хранения
- 4) разрушение эритроцитов донора при нарушении сроков хранения
- 5) погрешность в скорости введения

107. ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ РЕЗУС НЕСОВМЕСТИМОЙ КРОВИ ИЛИ НЕСОВМЕСТИМОЙ ПО ГРУППОВЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) гемотрансфузионный шок
- 2) геморрагический шок
- 3) цитратный шок
- 4) анафилактический шок
- 5) пирогенная реакция

108. КАРАНТИЗАЦИЯ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) улучшения реологических свойств
- 2) повышения вирусной безопасности
- 3) исключения бактериальной контаминации
- 4) сохранения общего белка

109. ДОПУСТИМЫЙ СРОК ХРАНЕНИЯ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ В РАЗМОРОЖЕННОМ ВИДЕ

- 1) 3 час
- 2) 1 час
- 3) 21 сутки
- 4) 24 час

110. ДОПУСТИМЫЙ СРОК ХРАНЕНИЯ НАТИВНОЙ ПЛАЗМЫ ДО ПЕРЕЛИВАНИЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ +4°C +6°C

- 1) 1 час
- 2) 24 часа
- 3) 7 дней
- 4) 21 день

111. АКТИВНОЕ СОГРЕВАНИЕ ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ ПРИ ЭКСТРЕННОМ ПЕРЕЛИВАНИИ

- 1) на водяной бане при  $t +40^{\circ}\text{C}$
- 2) на водяной бане при  $t +37^{\circ}\text{C} - +38^{\circ}\text{C}$
- 3) при комнатной температуре
- 4) не разрешается

112. ПРИ ИЗВЛЕЧЕНИИ ЭРИТРОЦИТСОДЕРЖАЩИХ СРЕД ИЗ ХОЛОДИЛЬНИКА НЕОБХОДИМО

- 1) выдержать в течение 30 мин при комнатной  $t$
- 2) согреть на водяной бане при  $t + 42^{\circ}\text{C}$
- 3) согреть на водяной бане при  $t +37^{\circ}\text{C} - +38^{\circ}\text{C}$
- 4) согреть на водяной бане при  $t +46^{\circ}\text{C}$

113. ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ИЛИ ЕЁ КОМПОНЕНТОВ НЕОБХОДИМО

- 1) гемакон и пробирку с кровью реципиента поместить в холодильник на 48 часов

- 2) промаркировать гемакон + пробирку с кровью пациента и оставить на 5 дней в холодильнике
- 3) пробирку с кровью реципиента поместить в холодильник на 7 дней
- 4) сделать запись в протоколе переливания и журнале учёта переливания компонентов крови

114. ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ТРАНСФУЗИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ НЕОБХОДИМО В ТЕЧЕНИЕ 2 ЧАСОВ У РЕЦИПИЕНТА ОСУЩЕСТВЛЯТЬ КОНТРОЛЬ

- 1) температуры тела
- 2) артериального давления
- 3) оксигенации
- 4) пульса
- 5) диуреза и цвета мочи

115. ВРЕМЯ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТОМ ПО ОКОНЧАНИИ ГЕМОТРАНСФУЗИИ

- 1) 2 час
- 2) 3 час
- 3) 6 час
- 4) 24 час

116. СРОК ХРАНЕНИЯ В ХОЛОДИЛЬНИКЕ ОСТАТКА ТРАНСФУЗИОННОЙ СРЕДЫ

- 1) 24 часа
- 2) 48 часов
- 3) 5 дней
- 4) 7 дней
- 5) 10 дней

117. ИНТЕРВАЛ КОНТРОЛЯ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА ХОЛОДИЛЬНИКА С ГЕМОТРАНСФУЗИОННЫМИ СРЕДАМИ

- 1) 3 час
- 2) 4 час
- 3) 6 час
- 4) 12 час

118. КРОВЕЗАМЕНИТЕЛИ ИЗО- И ГИПООСМОЛЯРНЫЕ

- 1) дисоль
- 2) ацесоль
- 3) гелофузин
- 4) раствор Рингера
- 5) физиологический раствор NaCl2

119. КРОВЕЗАМЕНИТЕЛИ ГРУППЫ ГИДРОКСИЭТИЛКРАХМАЛОВ

- 1) стабизол
- 2) ацесоль

- 3) рефортан
- 4) инфукол
- 5) волювен

120. КРОВЕЗАМЕНИТЕЛИ ГРУППЫ ЖЕЛАТИНОВ

- 1) желатиноль
- 2) ацесоль
- 3) гелофузин
- 4) HEAS
- 5) гемодез

121. КРОВЕЗАМЕНИТЕЛИ ГРУППЫ ДЕКСТРАНОВ

- 1) реополиглюкин
- 2) ацесоль
- 3) полиглюкин
- 4) рефортан
- 5) гелофузин

122. ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ

- 1) аминовен
- 2) липофундин
- 3) интралипид
- 4) полидез
- 5) гелофузин

123. ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ У РЕБЁНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА (В 1 МИНУТУ)

- 1) 40-60
- 2) 30-40
- 3) 30-35
- 4) 20-30
- 5) 20-25

124. ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ У РЕБЁНКА В ВОЗРАСТЕ ПЯТИ ЛЕТ (В 1 МИНУТУ)

- 1) 40-60
- 2) 30-40
- 3) 30-35
- 4) 20-30
- 5) 20-25

125. СВОЙСТВА ПУЛЬСА

- 1) частота
- 2) ритм
- 3) наполнение
- 4) напряжение
- 5) пульсовое давление

126. ЧИСЛО СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У НОВОРОЖДЕННОГО В НОРМЕ (В УД/МИН)

- 1) 120-140
- 2) 100-120
- 3) 80-100
- 4) 60-80
- 5) 60

127. ПОКАЗАТЕЛИ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У РЕБЁНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ (ММ РТ.СТ.)

- 1) 60
- 2) 80
- 3) 100
- 4) 110
- 5) 120

128. ПОКАЗАТЕЛИ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У РЕБЁНКА В ВОЗРАСТЕ ПЯТНАДЦАТИ ЛЕТ (ММ РТ.СТ.)

- 1) 60
- 2) 80
- 3) 100
- 4) 110
- 5) 120

129. ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ОКОЛО 37°С НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) термометрией
- 2) пирогеннией
- 3) лихорадкой
- 4) гипотермией
- 5) субфебрилитет

130. ПОКАЗАТЕЛИ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ПРИ СУБФЕБРИЛЬНОЙ ЛИХОРАДКЕ

- 1)  $t\ 39 - 39,5^{\circ}\text{C}$
- 2)  $t\ 38,3 - 38,7^{\circ}\text{C}$
- 3)  $t\ 38,1 - 38,2^{\circ}\text{C}$
- 4)  $t\ 37,1 - 38^{\circ}\text{C}$
- 5)  $t\ 41^{\circ}\text{C}$  и выше

131. ПОКАЗАТЕЛИ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ПРИ ГИПЕРПИРЕТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ

- 1)  $t\ 39,1 - 40,5^{\circ}\text{C}$
- 2)  $t\ 38,1 - 38,9^{\circ}\text{C}$
- 3)  $t\ 38,1 - 39^{\circ}\text{C}$
- 4)  $t\ 37,1 - 38^{\circ}\text{C}$
- 5)  $t\ 41^{\circ}\text{C}$  и выше



132. НАРУШЕНИЕ СЕРДЕЧНОГО РИТМА, КОТОРОЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ ВНЕОЧЕРЕДНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ЖЕЛУДОЧКОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) пароксизмальной тахикардией
- 2) мерцательной аритмией
- 3) дефицитом пульса
- 4) брадикардией
- 5) экстрасистолой

133. ОДЫШКА, ПРИ КОТОРОЙ ЗАТРУДНЕНА ФАЗА ВДОХА

- 1) экспираторная
- 2) инспираторная
- 3) объективная
- 4) субъективная
- 5) смешанная

134. ОДЫШКА, ПРИ КОТОРОЙ ЗАТРУДНЕНА ФАЗА ВЫДОХА

- 1) экспираторная
- 2) инспираторная
- 3) объективная
- 4) субъективная
- 5) смешанная

135. ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ТИПЫ ДЫХАНИЯ

- 1) удушье
- 2) одышка
- 3) Чейна-Стокса
- 4) Биота
- 5) Куссмауля

136. УВЕЛИЧЕНИЕ ЧАСТОТЫ ДЫХАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) апноэ
- 2) диспноэ
- 3) гиперпноэ
- 4) тахипноэ
- 5) брадипноэ

137. УМЕНЬШЕНИЕ ЧАСТОТЫ ДЫХАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) апноэ
- 2) диспноэ
- 3) гиперпноэ
- 4) тахипноэ
- 5) брадипноэ

138. ИНСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) сердечной астмы
- 2) бронхиальной астмы

- 3) диабетической комы
- 4) церебральной комы
- 5) уремической комы

139. ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА ХАРАКТЕРНА

- 1) сердечной астмы
- 2) бронхиальной астмы
- 3) диабетической комы
- 4) церебральной комы
- 5) уремической комы

140. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ АПНОЭ

- 1) потеря сознания, резкое падение АД, отсутствие пульса
- 2) потеря сознания, отсутствие экскурсии грудной клетки, цианоз кожи
- 3) асимметрия грудной клетки, ослабление дыхания
- 4) повышение АД, гиперемия кожи, потеря сознания
- 5) увеличение частоты дыхания, экспираторная одышка

141. ПОЛОЖЕНИЕ, КОТОРОЕ ЗАНИМАЮТ ПАЦИЕНТЫ ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ СВОЕГО СОСТОЯНИЯ

- 1) активное
- 2) страдальческое
- 3) пассивное
- 4) вынужденное
- 5) агональное

142. АКРОЦИАНОЗ — ЭТО

- 1) цианоз кожного покрова на периферии
- 2) центральный цианоз кожного покрова
- 3) кожные кровоизлияния
- 4) скопление жидкости в межтканевых пространствах организма
- 5) отложение в коже и склерах билирубина

143. ПРИЧИНЫ ЖЕЛТУХИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ

- 1) гемолиз эритроцитов
- 2) закупорка желчевыводящих путей
- 3) появление в крови метгемоглобина
- 4) поражение печени и желчных путей
- 5) гемоглобинурия

144. ХРАНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ С УЧЁТОМ ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИХ СВОЙСТВ

- 1) защита от действия света
- 2) защита от агрегатного состояния фармацевтических субстанций
- 3) защита от влажности
- 4) защита от воздействия высоких и низких температур

5) защита от испарения и высыхания

145. ОТСУТСТВИЕ ЭФФЕКТА ОТ ПРИЁМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, НЕПРЕОДОЛИМОЕ УВЕЛИЧЕНИЕМ ДОЗЫ

- 1) толерантность
- 2) лекарственная устойчивость
- 3) идиосинкразия
- 4) побочное действие
- 5) лекарственная зависимость

146. СНИЖЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОТ ПРИЁМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

- 1) толерантность
- 2) лекарственная устойчивость
- 3) идиосинкразия
- 4) побочное действие
- 5) лекарственная зависимость

147. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ПРИЁМЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ-ЭТО

- 1) толерантность
- 2) лекарственная устойчивость
- 3) идиосинкразия
- 4) лекарственная зависимость
- 5) побочное действие

148. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ПРИ ТИПИЧНОМ ВАРИАНТЕ

- 1) кожные высыпания, удушье с затруднённым выдохом, нарушение сознания до сопора или комы, боль в животе, тошнота и рвота, тахикардия, снижением АД
- 2) боль в груди, быстрая потеря сознания, тахикардия или брадикардия, аритмия сердца, резкое снижением АД
- 3) удушье с затруднённым выдохом, сухие хрипы в лёгких, тахикардия, незначительные изменения гемодинамики
- 4) чувство страха, психомоторное возбуждение, быстрое и глубокое нарушение сознания, дыхательная аритмия, судорожный синдром, умеренное расстройство гемодинамики
- 5) резкие боли в животе с тошнотой и рвотой при ясном сознании, расстройство дыхания умеренное или отсутствует, гемодинамика не страдает

149. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ПРИ ГЕМОДИНАМИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ

- 1) кожные высыпания, удушье с затруднённым выдохом, нарушение сознания до сопора или комы, боль в животе, тошнота и рвота, тахикардия, снижением АД
- 2) боль в груди, быстрая потеря сознания, тахикардия или брадикардия, аритмия сердца, резкое снижением АД
- 3) удушье с затруднённым выдохом, сухие хрипы в лёгких, тахикардия, незначительные изменения гемодинамики

- 4) чувство страха, психомоторное возбуждение, быстрое и глубокое нарушение сознания, дыхательная аритмия, судорожный синдром, умеренное расстройство гемодинамики
- 5) резкие боли в животе с тошнотой и рвотой при ясном сознании, расстройство дыхания умеренное или отсутствует, гемодинамика не страдает

#### 150. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ

- 1) кожные высыпания, удушье с затруднённым выдохом, нарушение сознания до сопора или комы, боль в животе, тошнота и рвота, тахикардия, снижением АД
- 2) боль в груди, быстрая потеря сознания, тахикардия или брадикардия, аритмия сердца, резкое снижением АД
- 3) удушье с затруднённым выдохом, сухие хрипы в лёгких, тахикардия, незначительные изменения гемодинамики
- 4) чувство страха, психомоторное возбуждение, быстрое и глубокое нарушение сознания, дыхательная аритмия, судорожный синдром, умеренное расстройство гемодинамики
- 5) резкие боли в животе с тошнотой и рвотой при ясном сознании, расстройство дыхания умеренное или отсутствует, гемодинамика не страдает

#### 151. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ПРИ АБДОМИНАЛЬНОМ ВАРИАНТЕ

- 1) кожные высыпания, удушье с затруднённым выдохом, нарушение сознания до сопора или комы, боль в животе, тошнота и рвота, тахикардия, снижением АД
- 2) боль в груди, быстрая потеря сознания, тахикардия или брадикардия, аритмия сердца, резкое снижением АД
- 3) удушье с затруднённым выдохом, сухие хрипы в лёгких, тахикардия
- 4) чувство страха, психомоторное возбуждение, быстрое и глубокое нарушение сознания, дыхательная аритмия, судорожный синдром, умеренное расстройство гемодинамики
- 5) резкие боли в животе с тошнотой и рвотой при ясном сознании, расстройство дыхания умеренное или отсутствует, гемодинамика не страдает

#### 152. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ПРИ ЦЕРЕБРАЛЬНОМ ВАРИАНТЕ

- 1) кожные высыпания, удушье с затруднённым выдохом, нарушение сознания до сопора или комы, боль в животе, тошнота и рвота, тахикардия, снижением АД
- 2) боль в груди, быстрая потеря сознания, тахикардия или брадикардия, аритмия сердца, резкое снижением АД
- 3) удушье с затруднённым выдохом, сухие хрипы в лёгких, тахикардия, незначительные изменения гемодинамики
- 4) чувство страха, психомоторное возбуждение, быстрое и глубокое нарушение сознания, дыхательная аритмия, судорожный синдром, умеренное расстройство гемодинамики
- 5) резкие боли в животе с тошнотой и рвотой при ясном сознании, расстройство дыхания умеренное или отсутствует, гемодинамика не страдает

#### 153. СИМПТОМЫ ОТЕКА КВИНКЕ

- 1) отёк лёгких
- 2) отёк губ, век, носа

- 3) падение АД
- 4) кожный зуд
- 5) боли за грудиной

154. АНТИБИОТИКИ ДЕЛЯТСЯ НА ГРУППЫ

- 1) пенициллины
- 2) аминогликозиды
- 3) цефалоспорины
- 4) интерфероны
- 5) макролиды

155. ПРЕПАРАТЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ ПРОТИВОВИРУСНЫМ ДЕЙСТВИЕМ

- 1) ацикловир
- 2) интерферон
- 3) сульфадимезин
- 4) ремантадин
- 5) парацетамол

156. СПОСОБ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИЗОКЕТА СПРЕЯ

- 1) буккальный
- 2) сублингвальный
- 3) пероральный
- 4) парентеральный
- 5) трансдермальный

157. ПРИЗНАКИ ПЕРЕДОЗИРОВКИ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ

- 1) брадикардия
- 2) тошнота
- 3) рвота
- 4) тахикардия
- 5) нарушение зрения

158. ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ НЕНАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ

- 1) полиурия
- 2) тромбозы
- 3) эрозии, язвы
- 4) изменения в крови
- 5) аллергические реакции

159. РАЗЛИТОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ

- 1) сетчатый лимфангит
- 2) рожистое воспаление
- 3) флегмона
- 4) абсцесс
- 5) инфильтрат

160. ПОВРЕЖДЕНИЕ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНЪЕКЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) асептическим
- 2) механическим
- 3) невралгическим
- 4) химическим
- 5) сосудистым

161. ПРИЧИНА МЕХАНИЧЕСКОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНЪЕКЦИИ

- 1) неправильный выбор места инъекции
- 2) инъекция короткой иглой
- 3) нарушение правил асептики
- 4) закупорка кровеносного сосуда эмболом
- 5) использование некачественных инъекционных игл

162. ПРИЧИНА ХИМИЧЕСКОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНЪЕКЦИИ

- 1) неправильный выбор места инъекции
- 2) нарушение правил асептики
- 3) депо лекарственного средства расположенное близко к нерву
- 4) закупорка кровеносного сосуда, питающего нерв
- 5) использование некачественных инъекционных игл

163. ПРИЧИНА СОСУДИСТОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНЪЕКЦИИ

- 1) неправильный выбор места инъекции
- 2) нарушение правил асептики
- 3) закупорка кровеносного сосуда, питающего нерв
- 4) использование некачественных инъекционных игл
- 5) депо лекарственного средства расположено близко к нерву

164. ТРОМБОФЛЕБИТ – ЭТО

- 1) закупорка кровеносного сосуда эмболом
- 2) образование тромба в вене, ведущее к её частичной или полной закупорке
- 3) воспаление вены, вызванное химическим или физическим раздражением
- 4) воспаление вены с её тромбозом
- 5) попадание раствора масляных лекарственных препаратов в кровеносный сосуд

165. ТРОМБОЗ – ЭТО

- 1) закупорка кровеносного сосуда эмболом
- 2) образование тромба в вене, ведущее к её частичной или полной закупорке
- 3) воспаление вены, вызванное химическим или физическим раздражением
- 4) воспаление вены с её тромбозом
- 5) попадание раствора масляных лекарственных препаратов в кровеносный сосуд

166. ЭМБОЛИЯ – ЭТО

- 1) закупорка кровеносного сосуда эмболом
- 2) образование тромба в вене, ведущее к её частичной или полной закупорке
- 3) воспаление вены, вызванное химическим или физическим раздражением
- 4) воспаление вены с её тромбозом
- 5) попадание лекарственных препаратов в кровеносный сосуд

167. ИНФИЛЬТРАТ – ЭТО

- 1) необратимое прекращение жизнедеятельности тканей
- 2) участок ткани, пропитанный не свойственными ему клеточными элементами, уплотнённый и увеличенный в объёме
- 3) острое, чётко не отграниченное гнойное воспаление клетчатки
- 4) полость, заполненная гноем и отграниченная от окружающих тканей капсулой
- 5) воспаление вены, вызванное химическим или физическим раздражением

168. АБСЦЕСС – ЭТО

- 1) необратимое прекращение жизнедеятельности тканей
- 2) участок ткани, пропитанный не свойственными ему клеточными элементами, уплотнённый и увеличенный в объёме
- 3) острое, чётко не отграниченное гнойное воспаление клетчатки
- 4) полость, заполненная гноем и отграниченная от окружающих тканей капсулой
- 5) воспаление вены, вызванное химическим или физическим раздражением

169. МАСЛЯНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ СТРОГО ВВОДЯТСЯ

- 1) внутривенно
- 2) внутримышечно
- 3) подкожно
- 4) внутрикожно
- 5) внутриартериально

170. НЕКРОЗ ТКАНЕЙ ВОЗМОЖЕН ВСЛЕДСТВИЕ ПОГРЕШНОСТЕЙ  
ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ

- 1) 0,9 % раствора хлорида натрия
- 2) 10 % раствора хлористого кальция
- 3) 50 % раствора анальгина
- 4) кардиотоников
- 5) инсулина

171. ОСЛОЖНЕНИЕ, РАЗВИВАЮЩЕЕСЯ ПРИ ПОПАДАНИИ ВОЗДУХА В  
ВЕНОЗНЫЙ СОСУД

- 1) тромбофлебит
- 2) эмболия твёрдыми частицами
- 3) медикаментозная эмболия
- 4) циркуляторная перегрузка
- 5) воздушная эмболия

172. СРЕДСТВО ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ИНЪЕКЦИОННОГО ПОЛЯ

- 1) антисептик, содержащий краситель
- 2) кожный антисептик
- 3) спиртосодержащий антисептик
- 4) антистатик
- 5) дезинфектант

173. МЕСТО ДЛЯ ВНУТРИКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ

- 1) передняя поверхность предплечья
- 2) внутренняя поверхность предплечья
- 3) передняя брюшная стенка
- 4) наружная поверхность плеча
- 5) внутренняя поверхность плеча

174. УГОЛ НАКЛОНА ИГЛЫ ПРИ ПОДКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ (В ГРАД.)

- 1) 5-10
- 2) 10-15
- 3) 30
- 4) 45
- 5) 90

175. УГОЛ НАКЛОНА ИГЛЫ ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНЪЕКЦИИ (В ГРАД.)

- 1) 5-10
- 2) 10-15
- 3) 30
- 4) 45
- 5) 90

176. ДЛИНА ИГЛЫ ДЛЯ ВНУТРИКОЖНЫХ ИНЪЕКЦИЙ (В ММ)

- 1) 50
- 2) 30
- 3) 25
- 4) 20
- 5) 15

177. МАКСИМАЛЬНЫЙ ОБЪЁМ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ДЛЯ ПОДКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ (В МЛ)

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 10
- 5) 20

178. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ОТНОСИТСЯ К СПОСОБАМ ВЕРБАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИНЪЕКЦИЙ



- 1) предупреждать пациента о болезненности, необычных ощущениях при введении некоторых лекарственных средств
- 2) разговаривать с пациентом, отвлекая его от манипуляции
- 3) получать информированное согласие
- 4) интересоваться состоянием пациента
- 5) спрашивать о переносимости препаратов

179. ПРИЧИНЫ ПОДКОЖНОЙ ГЕМАТОМЫ ПРИ ВНУТРИВЕННОЙ ИНЪЕКЦИИ

- 1) недостаточное время пальцевого прижатия сосуда после пункции
- 2) недостаточная фиксация иглы в вене
- 3) повышенная свертываемость крови
- 4) прокалывание двух стенок вены
- 5) спонтанный разрыв вены

180. МЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ НА СКАРИФИКАЦИОННУЮ ПРОБУ ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ (МИН)

- 1) 10-15
- 2) 15-20
- 3) 20-30
- 4) 30-40
- 5) 45-60

181. ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ИНСУЛИНА

- 1) общая слабость, вялость, головная боль, потеря аппетита, жажда, полиурия
- 2) возбуждение, потливость, чувство голода
- 3) запах ацетона в выдыхаемом воздухе
- 4) потеря сознания, бледность, влажность и похолодание кожи
- 5) тонические и клонические судороги

182. МЕСТНЫЕ ПРИЗНАКИ АБСЦЕССА

- 1) разлитая болезненная припухлость с выраженной, без чётких границ гиперемией
- 2) гипертермия, выраженная припухлость в месте инъекции
- 3) локальная боль в зоне формирования гнойника
- 4) прогрессирующей интоксикацией и нарушением функции поражённого участка
- 5) симптом флюктуации над очагом размягчения

183. ПОСТИНЪЕКЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ИНДИВИДУАЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ ПАЦИЕНТА НА ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

- 1) спонтанный разрыв вены
- 2) облитерация вены
- 3) асептический некроз, деструкция тканей
- 4) поверхностный флебит
- 5) местные аллергические реакции

184. ПАРАМЕТРЫ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ВЫПОЛНЕНИЯ ИНЪЕКЦИЙ

- 1) отсутствие погрешностей и дефектов на всех этапах выполнения манипуляции
- 2) удовлетворённость пациента внешним видом медсестры
- 3) выполнение манипуляции без осложнений
- 4) удовлетворенность пациента предоставленной информацией о предстоящей манипуляции
- 5) согласие пациента на лечение

185. УХОД ЗА ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ ВЕНОЗНЫМ КАТЕТЕРОМ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) регулярный контроль состояния повязки, катетера и места пункции
- 2) утилизация катетера
- 3) обеспечение асептического окружения места пункции
- 4) ведение протоколов промывания катетера
- 5) ведение листа температурного наблюдения

186. ОПТИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ НАХОЖДЕНИЯ В ВЕНЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО СОСУДИСТОГО КАТЕТЕРА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЛОКАЛЬНЫХ АКТОВ ЛЕЧЕБНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

- 1) 24-48 час
- 2) 48-72 час
- 3) 72-96 час
- 4) 5 суток
- 5) не более 1 недели

187. ВАКУТАЙНЕР

- 1) периферический катетер
- 2) вакуумная система двусторонняя с защитным клапаном для забора крови из вены
- 3) система для внутривенных вливаний
- 4) шприц инъекционный для забора крови
- 5) система для переливания крови

188. ВАКУУМНАЯ СИСТЕМА ДЛЯ ЗАБОРА КРОВИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) безопасность пациента и персонала
- 2) точность соотношения количества крови с реагентом
- 3) увеличение скорости забора крови
- 4) аэрозольный эффект
- 5) удобство в применении

189. ОПТИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ХРАНЕНИЯ ПРОБИРОК BD VACUTAINER®

- 1) - 0 - +20°C
- 2) +4 - +25°C
- 3) +15 - +22°C
- 4) +20 - +25°C
- 5) +18 - +30°C

190. УКАЗАНИЯ НА ЭТИКЕТКЕ ПРОБИРКИ ВАКУУМНОЙ СИСТЕМЫ ДЛЯ ЗАБОРА КРОВИ

- 1) реагент
- 2) объем пробы
- 3) знак стерильности
- 4) знак многоразового использования
- 5) срок годности

191. ЦВЕТОВОЙ КОД НА ПРОБИРКЕ ВАКУУМНОЙ СИСТЕМЫ ДЛЯ ЗАБОРА КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) объём
- 2) назначение
- 3) реагент
- 4) стерильность
- 5) вакуум

192. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОБИРКИ BD VACUTAINER® С КРАСНЫМ ЦВЕТОВЫМ КОДОМ

- 1) исследования коагуляции
- 2) измерение скорости оседания эритроцитов
- 3) исследования сыворотки
- 4) исследования глюкозы
- 5) исследования свёртывания

193. РЕАГЕНТ ПРОБИРКИ BD VACUTAINER® С КРАСНЫМ ЦВЕТОВЫМ КОДОМ

- 1) активатор свертывания
- 2) цитрат натрия
- 3) гепарин
- 4) разделительный гель
- 5) стабилизатор глюкозы

194. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОБИРКИ BD VACUTAINER® С ГОЛУБЫМ ЦВЕТОВЫМ КОДОМ

- 1) исследования сыворотки
- 2) исследования коагуляции
- 3) измерение скорости оседания эритроцитов
- 4) исследования глюкозы
- 5) исследования свёртывания

195. РЕАГЕНТ ПРОБИРКИ BD VACUTAINER® С ГОЛУБЫМ ЦВЕТОВЫМ КОДОМ

- 1) активатор свертывания
- 2) цитрат натрия
- 3) гепарин
- 4) разделительный гель
- 5) стабилизатор глюкозы

196. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОБИРКИ BD VACUTAINER® С ЧЁРНЫМ ЦВЕТОВЫМ КОДОМ

- 1) исследования сыворотки
- 2) исследования коагуляции
- 3) измерение скорости оседания эритроцитов
- 4) исследования глюкозы
- 5) исследования свёртывания

197. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОБИРКИ BD VACUTAINER® С ЗЕЛЁНЫМ ЦВЕТОВЫМ КОДОМ

- 1) исследования плазмы
- 2) исследования коагуляции
- 3) измерение скорости оседания эритроцитов
- 4) исследования глюкозы
- 5) исследования свёртывания

198. РЕАГЕНТ ПРОБИРКИ BD VACUTAINER® С ЗЕЛЁНЫМ ЦВЕТОВЫМ КОДОМ

- 1) активатор свертывания
- 2) цитрат натрия
- 3) гепарин
- 4) разделительный гель
- 5) стабилизатор глюкозы

199. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОБИРКИ BD VACUTAINER® С СЕРЫМ ЦВЕТОВЫМ КОДОМ

- 1) исследования плазмы
- 2) исследования коагуляции
- 3) измерение скорости оседания эритроцитов
- 4) исследования глюкозы
- 5) исследования свёртывания

200. РЕАГЕНТ ПРОБИРКИ BD VACUTAINER® С СЕРЫМ ЦВЕТОВЫМ КОДОМ

- 1) активатор свертывания
- 2) цитрат натрия
- 3) гепарин
- 4) разделительный гель
- 5) стабилизатор глюкозы

201. ВЕНОЗНЫЙ ЖГУТ ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ ВАКУУМНОЙ СИСТЕМОЙ ДЛЯ ЗАБОРА КРОВИ НЕОБХОДИМО СНЯТЬ

- 1) сразу же после попадания иглы в вену
- 2) сразу же после начала поступления крови в пробирку не позднее 1 минуты
- 3) после окончания поступления крови в пробирку
- 4) после заполнения пробирок
- 5) после выхода иглы из вены

202. ЖГУТ ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ СИСТЕМОЙ VACUTAINER® НАКЛАДЫВАЕТСЯ ВЫШЕ МЕСТА ВЕНЕПУНКЦИИ НА (СМ)

- 1) 5-8
- 2) 5-10
- 3) 7-10
- 4) 10-15
- 5) 15-20

203. НАЛОЖЕНИЕ ЖГУТА БОЛЕЕ 1 МИНУТЫ ПРИ ВЕНЕПУНКЦИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ИЗМЕНЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- 1) гемодинамики
- 2) газов крови
- 3) электролитов
- 4) билирубина
- 5) коагулограммы

204. СООТНОШЕНИЕ ДЛИНЫ ВВОДИМОЙ ИГЛЫ ПРИ ВНУТРИВЕННОЙ ИНЪЕКЦИИ

- 1) 1/1
- 2) не более 2/3
- 3) 1/3
- 4) 1/2
- 5) 1/5

205. ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНЪЕКЦИИ В ВЕРХНИЙ НАРУЖНЫЙ КВАДРАНТ ЯГОДИЦЫ ИГЛУ ВВОДЯТ

- 1) под углом 45° на 2/3 её длины
- 2) под углом 90° на 2/3 её длины
- 3) под углом 45° на 1/3 её длины
- 4) под углом 90° на 1/5 её длины

206. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) формирование госпитальных штаммов
- 2) клинически выраженное заболевание микробного происхождения, которое развивается у пациента при получении медицинских услуг
- 3) клинически выраженное заболевание сотрудника, вследствие его профессиональной деятельности
- 4) контаминированная больничная среда
- 5) инфекционное заболевание, которое развивается только в медицинской организации

207. ПРИЧИНЫ РОСТА ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1) снижение иммунитета
- 2) нерациональное применение антибиотиков
- 3) увеличение инструментальных манипуляций
- 4) нарушение санитарно-противоэпидемического режима
- 5) дезинфекционные и стерилизационные мероприятия

208. ОСНОВНЫЕ ЗВЕНЬЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1) источник инфекции
- 2) восприимчивый человек
- 3) пути передачи
- 4) фактор риска
- 5) механизм передачи

209. СТАНДАРТНЫЕ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ МЕДПЕРСОНАЛА

- 1) индивидуальные средства защиты
- 2) активизация пациента
- 3) гигиена рук
- 4) соблюдение технологий выполнения манипуляций
- 5) соблюдение требований дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения

210. ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, МОГУТ БЫТЬ

- 1) руки персонала
- 2) медицинские изделия, предметы ухода
- 3) дезинфицирующие средства
- 4) выделения больных, биологические жидкости
- 5) медицинские отходы

211. АСЕПТИКА – ЭТО

- 1) комплекс мероприятий, направленных на максимальное уменьшение числа микробов в ране и организме в целом
- 2) комплекс мероприятий, обеспечивающих предупреждение попадания микроорганизмов в операционную рану, ткани, органы, полости тела больного при хирургических операциях, перевязках, эндоскопии и других лечебных и диагностических манипуляциях
- 3) комплекс санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий

212. АНТИСЕПТИКА – ЭТО

- 1) комплекс мероприятий, направленных на максимальное уменьшение числа микробов в ране и организме в целом
- 2) комплекс мероприятий, обеспечивающих предупреждение попадания микроорганизмов в операционную рану, ткани, органы, полости тела больного при хирургических операциях, перевязках, эндоскопии и других лечебных и диагностических манипуляциях
- 3) комплекс санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий

213. СТЕРИЛИЗАЦИЮ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ПРОВОДЯТ

- 1) в автоклаве
- 2) в сухожаровом шкафу

- 3) в химических растворах
- 4) в газовых и озоновых камерах
- 5) бактерицидным облучением

214. ЦЕЛЬ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

- 1) обеззараживание потенциально контаминированных выделений
- 2) уменьшение микробной обсемененности
- 3) удаление неорганических и органических загрязнений
- 4) удаление остатков лекарственных препаратов
- 5) умерщвление бактерий и вирусов

215. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) при получении неудовлетворительных результатов микробного пейзажа внешней среды
- 2) 1 раз в неделю
- 3) 1 раз 10 дней
- 4) 1 раз в месяц
- 5) 1 раз в квартал

216. МЕРОПРИЯТИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ АСЕПТИЧЕСКОЕ ОКРУЖЕНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОМУ ВЕНОЗНОМУ КАТЕТЕРУ

- 1) гигиеническая обработка рук до и после манипуляции с катетером
- 2) смена фиксирующей повязки с использованием пинцета
- 3) обработка места пункции кожным антисептиком, используя стерильные салфетки
- 4) введение препаратов в порты (бионектор) без размыкания инфузионной системы
- 5) нанесение антибактериальных кремов и мазей на место пункции

217. ОБРАБОТКУ ИНЪЕКЦИОННОГО ПОЛЯ ПРОВОДЯТ

- 1) 2-хкратно стерильной салфеткой с кожным антисептиком
- 2) 2-хкратно стерильной салфеткой со спиртосодержащим кожным антисептиком
- 3) 3-хкратно стерильной салфеткой с этиловым спиртом
- 4) 3-хкратно стерильным ватным шариком
- 5) 2-хкратно салфеткой со спиртосодержащим кожным антисептиком

218. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПЕРЧАТОК ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРИ КОНТАКТЕ С

- 1) кровью
- 2) биологическими субстратами
- 3) слизистыми оболочками
- 4) поврежденной кожей
- 5) предметами ухода

219. СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ

- 1) халаты, шапочки
- 2) респираторы, маски

- 3) очки, щитки
- 4) медицинские перчатки
- 5) резиновая обувь

#### 220. ЦЕЛЬ ОБРАБОТКИ РУК КОЖНЫМ АНТИСЕПТИКОМ

- 1) обеспечение кратковременной стерильности
- 2) обеспечение продолжительной стерильности
- 3) профилактика профессионального заражения
- 4) удаление загрязнений и снижение количества микроорганизмов
- 5) снижение количества микроорганизмов до безопасного уровня

#### 221. ЦЕЛЬ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ РУК

- 1) обеспечение кратковременной стерильности
- 2) обеспечение продолжительной стерильности
- 3) профилактика профессионального заражения
- 4) удаление загрязнений и снижение количества микроорганизмов
- 5) снижение количества микроорганизмов до безопасного уровня

#### 222. УСЛОВИЯ ЭФФЕКТИВНОГО МЫТЬЯ И ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ РУК МЕДПЕРСОНАЛА

- 1) коротко подстриженные ногти
- 2) гигиенический маникюр с использованием бесцветного лака
- 3) отсутствие лака на ногтях
- 4) отсутствие искусственных ногтей
- 5) отсутствие на руках ювелирных украшений, часов и фитнес-браслетов

#### 223. ПРИ ПОПАДАНИИ ХЛОРСОДЕРЖАЩЕГО ВЕЩЕСТВА НА КОЖУ, ЕЁ НЕОБХОДИМО ПРОМЫТЬ

- 1) кожным антисептиком
- 2) этиловым спиртом
- 3) проточной водой
- 4) раствором марганцовокислого калия
- 5) раствором перекиси водорода

#### 224. ДЕЗИНФЕКЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в центральной стерилизационной
- 2) на рабочем месте процедурной медсестры
- 3) во всех кабинетах
- 4) в санитарной комнате
- 5) на специально оборудованном участке

#### 225. ПОМЕЩЕНИЯ, ГДЕ ПРОВОДИТСЯ РАБОТА С ЦИТОСТАТИКАМИ ОБОРУДУЮТСЯ

- 1) системами приточно-вытяжной вентиляции
- 2) местными вытяжными устройствами
- 3) самостоятельными системами вентиляции



- 4) шкафом с ламинарным потоком
- 5) фильтрами тонкой очистки

226. КОМПАУНДЕР-ЭТО

- 1) сообщество медицинских сестёр
- 2) аппарат для бесконтактного (стерильного) автоматизированного абсолютно точного смешивания растворов для инфузий
- 3) лекарственное средство для лечения паллиативных больных
- 4) бокс для таблетированных форм лекарственных препаратов
- 5) лиофильная оболочка капсул с лекарственным препаратом

227. КАЖДЫЙ ПАЦИЕНТ РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК ПОТЕНЦИАЛЬНЫЙ ИСТОЧНИК ГЕМОКОНТАКТНЫХ ИНФЕКЦИЙ

- 1) туберкулеза
- 2) гепатита В
- 3) гепатита С
- 4) ВИЧ инфекции
- 5) кишечных инфекций

228. ТЕКУЩАЯ УБОРКА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МОЮЩИХ И ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) каждые 4 часа
- 2) 1 раз в сутки
- 3) не менее 4-х раз в сутки
- 4) не менее 3-х раз в сутки
- 5) не менее 2-х раз в сутки

229. МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ ПРИ РАБОТЕ С ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМИ СРЕДСТВАМИ

- 1) применять средства индивидуальной защиты
- 2) проводить приготовление рабочих растворов под местными вытяжными устройствами
- 3) проводить приготовление рабочих растворов в помещении с естественной или искусственной приточно-вытяжной вентиляцией
- 4) использовать ёмкости для рабочих растворов с плотно закрывающимися крышками
- 5) профилактическая иммунизация

230. ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТЕКУЩЕЙ УБОРКИ ПОМЕЩЕНИЙ

- 1) влажная уборка с использованием моющего и дезинфицирующего средства
- 2) влажная уборка с использованием мыльно-содового раствора
- 3) отмывание поверхностей чистыми салфетками, смоченными дистиллированной водой
- 4) обеззараживание воздуха УФО-излучением
- 5) проветривание

231. СПОСОБЫ ОБРАБОТКИ ПОВЕРХНОСТЕЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕКУЩЕЙ УБОРКИ ПРОЦЕДУРНОЙ

- 1) протирание салфеткой с дезинфектантом

- 2) орошение с помощью ручных распылителей
- 3) распыление УЗО установкой
- 4) орошение с помощью аппаратных распылителей
- 5) орошение аэрозольным генератором

232. СПОСОБЫ НАНЕСЕНИЯ НА ПОВЕРХНОСТИ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ РАСТВОРОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКИ

- 1) орошение с помощью аппаратных распылителей
- 2) протирание салфеткой с дезинфектантом
- 3) замачивание
- 4) распыление аэрозольным генератором
- 5) распыление УЗО установкой

233. МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОДЛЕЖАТ

- 1) дезинфекции и утилизации
- 2) предстерилизационной очистке
- 3) стерилизации
- 4) хранению в условиях, исключающих контаминацию микроорганизмами
- 5) повторному использованию после дезинфекции

234. СПЕКТР АНТИМИКРОБНОГО ДЕЙСТВИЯ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ

- 1) вирулицидное
- 2) бактерицидное
- 3) фунгицидное
- 4) цитостатическое
- 5) моющее

235. ПРОБЫ НА НАЛИЧИЕ ОСТАТОЧНЫХ КОЛИЧЕСТВ КРОВИ НА МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЯХ

- 1) контрольно-измерительная
- 2) азопирамовая
- 3) амидопириновая
- 4) фенолфталеиновая
- 5) химическая

236. ПРОБА НА НАЛИЧИЕ ОСТАТОЧНЫХ МОЮЩИХ СРЕДСТВ НА МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЯХ

- 1) контрольно-измерительная
- 2) азопирамовая
- 3) амидопириновая
- 4) фенолфталеиновая
- 5) индикаторная

237. КОНТРОЛЮ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ПРИ ДЕЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ОБРАБОТКЕ ПОДЛЕЖАТ

- 1) 1% от каждого наименования изделий, обработанных за смену
- 2) 1% одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее трех единиц
- 3) 1% от изделий, обработанных за смену
- 4) 3% от каждого наименования изделий, обработанных за смену
- 5) 3% одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее трех единиц

238. ПРИ НАРУШЕНИИ ЦЕЛОСТНОСТИ ПЕРЧАТОК И ЗАГРЯЗНЕНИИ РУК КРОВЬЮ НЕОБХОДИМО

- 1) немедленно снять перчатки
- 2) вымыть руки с мылом под проточной водой
- 3) тщательно высушить руки полотенцем однократного использования
- 4) обработать кожным антисептиком однократно
- 5) обработать кожным антисептиком дважды

239. МИНИМАЛЬНАЯ ПЛОЩАДЬ ПРОЦЕДУРНОГО И ПРИВИВОЧНОГО КАБИНЕТА В СООТВЕТСТВИИ С САНПИН 2.1.3678-20

- 1) 6 м<sup>2</sup>
- 2) 10 м<sup>2</sup>
- 3) 12 м<sup>2</sup>
- 4) 18 м<sup>2</sup>
- 5) 24 м<sup>2</sup>

240. МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ КЛАСС «А» В СООТВЕТСТВИИ С САНПИН 2.1.3684-21

- 1) отходы, инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 3-4 групп патогенности (эпидемиологически опасные отходы)
- 2) чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы инфицированные или потенциально инфицированные микроорганизмами, живые вакцины в том числе непригодные к использованию В
- 3) эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым коммунальным отходам А
- 4) токсикологически опасные 1 - 4 классов опасности (ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование, цитостатики, диагностические и дезинфекционные средства
- 5) радиоактивные отходы

241. МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ КЛАСС «Б» В СООТВЕТСТВИИ С САНПИН 2.1.3684-21

- 1) отходы, инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 3-4 групп патогенности (эпидемиологически опасные отходы)

- 2) чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы инфицированные или потенциально инфицированные микроорганизмами, живые вакцины в том числе непригодные к использованию
- 3) эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым коммунальным отходам
- 4) токсикологически опасные 1 - 4 классов опасности (ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование, цитостатики, диагностические и дезинфекционные средства
- 5) радиоактивные отходы

#### 242. МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ КЛАСС «В» В СООТВЕТСТВИИ С САНПИН

2.1.3684-21

- 1) отходы, инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 3-4 групп патогенности (эпидемиологически опасные отходы)
- 2) чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы инфицированные или потенциально инфицированные микроорганизмами, живые вакцины в том числе непригодные к использованию
- 3) эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым коммунальным отходам
- 4) токсикологически опасные 1 - 4 классов опасности (ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование, цитостатики, диагностические и дезинфекционные средства
- 5) радиоактивные отходы

#### 243. МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ КЛАСС «Г» В СООТВЕТСТВИИ С САНПИН

2.1.3684-21

- 1) отходы, инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 3-4 групп патогенности (эпидемиологически опасные отходы)
- 2) чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы инфицированные или потенциально инфицированные микроорганизмами, живые вакцины в том числе непригодные к использованию
- 3) эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым коммунальным отходам
- 4) токсикологически опасные 1 - 4 классов опасности (ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование, цитостатики, диагностические и дезинфекционные средства
- 5) радиоактивные отходы

#### 244. МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ КЛАСС «Д» В СООТВЕТСТВИИ С САНПИН

2.1.3684-21

- 1) отходы, инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 3-4 групп патогенности (эпидемиологически опасные отходы)
- 2) чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы инфицированные или потенциально инфицированные микроорганизмами, живые вакцины в том числе непригодные к использованию
- 3) эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым коммунальным отходам
- 4) токсикологически опасные 1 - 4 классов опасности (ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование, цитостатики, диагностические и дезинфекционные средства

5) радиоактивные отходы

245. МНОГОРАЗОВЫЕ КОНТЕЙНЕРЫ ДЛЯ ТРАНСПОРТИРОВКИ ОТХОДОВ КЛАССА «Б» ПОДЛЕЖАТ МЫТЬЮ И ДЕЗИНФЕКЦИИ

- 1) после каждого опорожнения
- 2) после рабочей смены
- 3) 1 раз в 24 час
- 4) 1 раз в 72 час
- 5) 1 раз в 7 дней

246. НЕЙТРАЛИЗАЦИЯ РТУТИ И ЕЁ ПАРОВ – ЭТО

- 1) дезинфекция
- 2) дератизация
- 3) дезинсекция
- 4) демеркуризация
- 5) деконтаминация