

Министерство здравоохранения Красноярского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Красноярский краевой центр медицинского образования»
(КГБОУДПО ККЦМО)



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием

Организация работы медицинской сестры приемного отделения
(очно-заочная программа)

Красноярск 2024

Краткая аннотация: Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организация работы медицинской сестры приемного отделения» предназначена для повышения квалификации специалистов по специальностям: «Сестринское дело», «Сестринское дело в педиатрии».

Программа представлена курсом объемом 36 часов со стажировкой на рабочем месте, включает промежуточную и итоговую аттестацию в форме тестирования.

Актуальность программы заключается в том, что в условиях модернизации здравоохранения сестринский персонал приемных отделений медицинских организаций стационарного типа должен обладать знаниями и умениями, позволяющими на высоком качественном уровне осуществлять все мероприятия по регистрации пациентов, оформлению документации (включая электронный документооборот), проведению мер профилактики инфекционных, в том числе паразитарных заболеваний, оказанию неотложной помощи.

Целевая аудитория программы - медицинские сестры приемных отделений больниц (в том числе детских больниц).

В программе изучаются вопросы приема пациентов в медицинских организациях стационарного типа, сестринские технологии при оказании медицинских услуг в приемном отделении, оформления документации при приеме пациента, проведения осмотра на педикулез и проведения дезинсекционных мероприятий, современные технологии санитарной обработки пациентов, транспортировки и перемещения пациентов.

Программа составлена с учетом требований, изложенных в Федеральном законе от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в приказе Минздрава России от 3 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях», профессионального стандарта №1332 от 31.07.2020 №475н «Медицинская сестра/медицинский брат».

Организация разработчик КГБОУДПО ККЦМО
наименование организации

Составители: Грицан Алексей Иванович – директор КГБОУДПО ККЦМО; Белозерова Ирина Сергеевна – заведующая учебно-методическим отделом КГБОУДПО ККЦМО

Рекомендовано: методическим советом КГБОУ ДПО ККЦМО

от «12» марта 2024 г.

Протокол № 8

Содержание

1. Паспорт программы
2. Учебный план
3. Тематический план
4. Календарный план-график
5. Рабочая программа
6. Организационно-педагогические условия реализации программы
7. Контроль и оценка результатов освоения программы

1. Паспорт программы

1. Цель программы повышения квалификации: качественное совершенствование профессиональных компетенций медицинских сестер приемных отделений.

2. Планируемые результаты обучения: обучающийся, освоивший программу должен обладать профессиональными компетентностями:

Код компетенции	Наименование и содержание компетенции
ПК 1.	Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента, окружения.
	Знать: • законодательные и нормативные требования в области охраны здоровья населения; • компоненты и показатели общественного здоровья и здравоохранения • основные понятия – формирования здорового образа жизни, виды профилактики; • основные показатели здоровья человека и диагностические критерии определения факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний; • критерии определения группы состояния здоровья; • функциональные обязанности сестринского персонала отделений (кабинетов) профилактики. Уметь: • осуществлять организацию и проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения, профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения, согласно своим функциональным обязанностям; • выявлять факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний и приема психотропных средств без назначения врача.
ПК 2.	Проводить санитарно-гигиеническое воспитание.
	Знать: • нормативно-правовые акты, регламентирующие работу по гигиеническому обучению и воспитанию населения; • основные направления профессиональной деятельности по профилактике и предупреждению инфекционных и неинфекционных заболеваний, в том числе социально-значимых заболеваний и факторов риска; • стратегические направления санитарно-гигиенического воспитания и обучения населения; • методы, средства, формы санитарно-гигиенического воспитания и обучения населения. Уметь: • планировать профилактические мероприятия по предупреждению и снижению заболеваемости в соответствии с требованиями регламентирующих документов; • устанавливать факторы риска для здоровья человека и проводить соответствующие профилактические мероприятия; • мотивировать пациентов на формирование здорового образа жизни.

ПК 3.	Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.
	Знать: • роль сестринского персонала в профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний; • требования нормативной документации по профилактике инфекционной безопасности пациента и безопасной среды в медицинской организации. Уметь: • рационально планировать, организовывать и проводить мероприятия по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний.
ПК 4.	Предоставлять пациенту необходимую информацию в рамках должностных обязанностей.
	Знать: • этические, моральные, профессиональные нормы поведения медицинского работника; • роль медицинской сестры в современном здравоохранении; • правила организации и проведения диспансеризации. Уметь: • применять знания по медицинской этике в практической деятельности; • владеть приемами профессионального общения с контингентом граждан, обратившихся в отделения (кабинеты) профилактики; • информировать граждан о выявленных факторах риска развития хронических неинфекционных заболеваний.
ПК 5.	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса, с использованием современных технологий выполнения медицинских услуг.
	Знать: • оснащение кабинета для скрининг-оценки уровня здоровья, параметров физического здоровья; • правила подготовки к различным клиническим, инструментальным и лабораторным методам исследования; • прибор «Экспресс-анализатор для определения общего холестерина и глюкозы» - устройство, принцип действия, техника безопасности при работе на приборе, исследуемые параметры организма; • аппарат для измерения внутриглазного давления бесконтактным методом - устройство, принцип действия, техника безопасности при работе на приборе, исследуемые параметры организма; • технику безопасности и санитарно-эпидемиологический режим при проведении доврачебных медицинских исследований. Уметь: • обеспечивать профилактику ВБИ при проведении доврачебных медицинских исследований; • работать с опросниками; • определять параметры физического развития гражданина – рост, вес, мышечная сила; • проводить исследование на приборе «Экспресс-анализатор для определения общего холестерина и глюкозы»; • проводить измерение внутриглазного давления бесконтактным методом;

	• владеть техникой взятия мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование; • проводить оценку относительного и абсолютного сердечно-сосудистого риска.
ПК 6.	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
	Знать: • принципы и правила работы с аппаратурой, оборудованием и медицинскими изделиями; • правильность осуществления обработки и хранения аппаратуры и оборудования. Уметь: • осуществлять обработку и хранение аппаратуры и оборудования; • соблюдать правила работы с аппаратурой, оборудованием и медицинскими изделиями.
ПК 7.	Вести утвержденную медицинскую документацию.
	Знать: • учетно-отчетную медицинскую документацию отделения (кабинета) профилактики. Уметь: • аккуратно, своевременно, правильно вести медицинскую документацию в соответствии с требованиями нормативной документации.

3. Требования к уровню образования обучающихся:

3.1. Категория обучающегося: медицинская сестра

3.2. Сфера применения профессиональных компетенций: приемные отделения медицинских организаций.

3.3. Требования к профессиональной подготовке, необходимой для освоения программы к освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело», «Сестринское дело в педиатрии».

4. Характеристика подготовки по программе

4.1. Форма обучения (очная, очно-заочная, индивидуальная) очно-заочная

4.2. Нормативный срок освоения программы: 36 часов.

4.3. Режим обучения (количество часов в день): 6-7 часов.

2. Учебный план
 программы повышения квалификации
Организация работы медицинской сестры приемного отделения
 (очно-заочная программа)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Кол-во часов		Форма контроля
		Всего	Теория	
1.	Прием пациента в медицинских организациях стационарного типа	6	6	Выполнение тестовых заданий, вопросы для самоконтроля
	Промежуточная аттестация			Тест - контроль
2.	Сестринские технологии при оказании медицинских услуг в приемном отделении	13	13	Выполнение тестовых заданий, вопросы для самоконтроля
	Промежуточная аттестация			Тест - контроль
3.	Стажировка (производственная практика)	16	-	Дневник стажировки
4.	Итоговая аттестация	1	1	Тест - контроль
Итого:		36	20	

3. Тематический план
 программы повышения квалификации
Организация работы медицинской сестры приемного отделения
 (очно-заочная программа)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Кол-во часов	
		Всего	Теория
1.	Прием пациента в медицинских организациях стационарного типа	6	6
1.1	Устройство и функции приемного отделения стационара	3	3
1.2	Оформление медицинской документации при приеме пациента в медицинских организациях стационарного типа	3	3
	Промежуточная аттестация		
2.	Сестринские технологии при оказании медицинских услуг в приемном отделении	13	13
2.1	Санитарная обработка пациента	4	4
2.2	Оказание неотложной помощи в приемном отделении	6	6
2.3	Транспортировка пациента в лечебное отделение	3	3
	Промежуточная аттестация		
3.	Стажировка (производственная практика)	16	-
4.	Итоговая аттестация	1	1
Итого:		36	20

4. Календарный план-график
программы повышения квалификации
Организация работы медицинской сестры приемного отделения
(очно-заочная программа)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Количество часов	Неделя/день обучения	Виды контроля
1.	Прием пациента в медицинских организациях стационарного типа	6	1-5 день	СК, АП
	Промежуточная аттестация		1-5 день	СК, АП
2.	Сестринские технологии при оказании медицинских услуг в приемном отделении	13	1-5 день	СК, АП
	Промежуточная аттестация		1-5 день	СК, АП
3.	Стажировка (производственная практика)	16	1-5 день	СК, АП
4.	Итоговая аттестация	1	5 день	АИ
	Итого	36		

АИ – аттестация итоговая

АП – аттестация промежуточная

ПК – производственный контроль

СК – самоконтроль

5. Рабочая программа
 повышения квалификации
Организация работы медицинской сестры приемного отделения
 (очно-заочная программа)

№ п/п	Наименование разделов (модулей) и тем	Содержание (перечень учебных вопросов)	Количество часов	Код компетенции
1.	Прием пациента в медицинских организациях стационарного типа		6	
1.1	Устройство и функции приемного отделения стационара	Лекция Устройство и функции приемного отделения стационара. Содержание деятельности сестринского персонала приемного отделения	3	ПК 1- ПК 7
1.2	Оформление медицинской документации при приеме пациента в медицинских организациях стационарного типа	Лекция Оформление медицинской документации при приеме пациента в медицинских организациях стационарного типа. Приказ № 530н от 05.08.2022 «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения»: Форма № 001/у "Журнал учета приема пациентов и отказов в оказании медицинской помощи в стационарных условиях, в условиях дневного стационара". Форма № 003/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара". Форма № 007/у "Лист ежедневного учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара". Форма № 008/у "Журнал учета оперативных вмешательств (операций) в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара". Форма № 016/у "Сводная ведомость учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации,	3	ПК 1- ПК 7

		оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара". Форма № 066/у "Статистическая карта вышедшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара".		
	Промежуточная аттестация	Тестирование		
2.	Сестринские технологии при оказании медицинских услуг в приемном отделении		13	ПК 1-ПК 7
2.1	Санитарная обработка пациента	Лекция Санитарная обработка пациента. Осмотр пациента на педикулез. Дезинсекционные мероприятия при выявлении педикулеза	4	ПК 1-ПК 7
2.2	Оказание неотложной помощи в приемном отделении	Лекция Оказание неотложной помощи в приемном отделении. Нормативные документы. Алгоритмы оказания неотложной помощи	6	
2.3	Транспортировка пациента в лечебное отделение	Лекция Транспортировка пациента в лечебное отделение. Маршрутизация пациентов. Правила транспортировки пациента	3	
	Промежуточная аттестация	Тестирование		
3.	Стажировка (производственная практика)	Знакомится с направлением больного, поступившего в приемное отделение, и сопровождает его в кабинет врача. Заполняет паспортную часть медицинской карты стационарного больного. Осматривает больного на педикулез. Производит измерение температуры тела больного. Выполняет процедуры и манипуляции, назначенные врачом. Помогает больным во время осмотра врачом. Осуществляет по указанию врача вызов консультантов и лаборантов в приемное отделение. Передает телефонограммы в отделение милиции, активные вызовы в поликлиники города, экстренные извещения в центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора на инфекционные заболевания. Следит за качеством санитарной обработки больных. Осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований. Получает у	16	

		старшей медицинской сестры медикаменты и обеспечивает их хранение. Выдает медикаменты по рецептам, подписанным дежурным врачом, по заявкам отделений (в те часы, когда не работает больничная аптека). Следит за санитарным состоянием приемного отделения (приемного покоя). Контролирует работу младшего медицинского персонала. Осуществляет ведение медицинской документации. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.		
4.	Итоговая аттестация	Тестирование	1	

6. Организационно-педагогические условия реализации программы
Организация работы медицинской сестры приемного отделения
(очно-заочная программа)

6.1 Кадровое обеспечение образовательного процесса

Преподаватель-консультант – специалист, имеющий высшее медицинское образование, работающий по специальности преподаваемого цикла. Преподаватель-консультант должен проходить курсы повышения квалификации по специальности не реже одного раза в пять лет.

6.2 Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
терминал, имеющий доступ в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.)	изучение теоретического материала	Сайт КГБОУДПО ККЦПКССМО (раздел «Дистанционное обучение») http://krascpk.ru
терминал, имеющий доступ в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.)	промежуточное и итоговое тестирование	Сайт КГБОУДПО ККЦПКССМО (раздел «Дистанционное обучение») http://krascpk.ru
Приемное отделение медицинской организации	стажировка	Оборудование и программное обеспечение медицинской организации

6.3 Литература

Список литературы:

1. Дезинфекция: учеб. пособие / Осипова В.Л. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438862.html>
2. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников : учеб. пособие / под ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440940.html>
3. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учеб. для мед. колледжей и училищ / И.П. Левчук, С.Л. Соков, А.В. Курочка, А.П. Назаров, - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439753.html>
4. Первая помощь, учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь, рекомендовано Координационным советом по области образования «Здравоохранение и медицинские науки» в качестве учебного пособия Регистрационный номер рецензии 578 ЭКУ от 18 октября 2018 г. – 98с. <https://mz19.ru/upload/iblock/3f0/Pervaya-pomoshch-Uchebnoe-posobie.pdf>
5. Скворцов В. В. Неотложная медицинская помощь в сестринском деле : учеб. пособие, для спец. 060501 – Сестринское дело / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко, Е. И. Калинин ; ВолгГМУ Минздрава РФ, Мед. колледж. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. – 126, [2] с.
6. Вебер, В. Р. Основы сестринского дела / В.Р. Вебер, Г.И. Чуваков, В.А. Лапотников. - Москва: Наука, 2019. - 496 с Колледж ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
7. Медицинская сестра. Практическое руководство по сестринскому делу / С.А. Гулова и др. - Москва: ИЛ, 2015. - 392 с

Нормативные документы

1. Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2. Приказ Министерства Здравоохранения от 27.06.2016 г. №419н "Об утверждении Порядка допуска лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала".
3. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
4. Приказ Министерства образования и науки РФ от 12.05.2014 г. № 502 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело».
5. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.07.2020г. № 479н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по организации сестринского дела».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2008 № 176н «О номенклатуре специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации».
7. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
8. Приказ Минздрава России от 10.02.2016 №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием». Колледж ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
9. Приказ Министерства образования и науки РФ от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ».
10. Методические рекомендации по организации итоговой аттестации при реализации дополнительных профессиональных программ (письмо Министерства образования и науки РФ от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей»).
11. Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме (письмо Министерства образования и науки РФ от 21.04.2015г. № ВК – 1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»). ГОСТ Р 56819-2015 «Надлежащая медицинская практика. Информационная модель. Профилактика пролежней».
12. ГОСТ Р 52623.1—2008 «Технология выполнения простых медицинских услуг функционального обследования».
13. ГОСТ Р 52623.3-2015 "Технология выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода".
14. ГОСТ Р 52623.4—2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств».

7. Контроль и оценка результатов освоения программы

Оценка качества освоения ДПП «Организация работы медицинской сестры приемного отделения» слушателями включает текущий контроль успеваемости и итоговое тестирование. Формы контроля доводятся до сведения обучающихся перед началом обучения.

Результаты обучения (освоенные ПК)	Основные показатели результатов подготовки	Формы контроля
ПК 1 Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента, окружения.	• знание законодательных и нормативных требований в области охраны здоровья населения; • понимание роли диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в направлении и укреплении здоровья населения; • способность анализировать информацию о факторах риска здоровья и факторах, определяющих здоровье.	Контрольные вопросы Тест-контроль
ПК 2 Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.	• знание основных направлений профессиональной деятельности по профилактике и предупреждению инфекционных и неинфекционных заболеваний, в том числе социально-значимых заболеваний и факторов риска; • понимание значения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в направлении профилактики заболеваний среди населения; • умение планировать профилактические мероприятия по предупреждению и снижению заболеваемости в соответствии с требованиями регламентирующих документов; • умение устанавливать факторы риска для здоровья человека и проводить соответствующие профилактические мероприятия.	Контрольные вопросы Тест-контроль
ПК 3 Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.	• знание требований законодательных и нормативных актов по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний; • знание должностных обязанностей, схем взаимодействия по проведению мероприятий для обеспечения инфекционной безопасности пациента и безопасной среды в медицинской организации; • способность обоснованно и аргументированно консультировать пациентов и их окружение по вопросам профилактики различных инфекционных и неинфекционных заболеваний.	Контрольные вопросы Тест-контроль
ПК 4	• простота и аргументированность при разъяснении пациенту значения и	Контрольные вопросы

Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	необходимости осуществления медицинской помощи; • достоверность и оперативность получения / передачи информации; • обоснованное использование различных каналов общения; • способность устанавливать профессиональный контакт, в том числе с пациентами с нарушением речи, зрения, слуха; • соответствие осуществляемой деятельности положениям и принципам Этического кодекса медицинских сестер России; • применение общечеловеческих и профессиональных ценностей при выполнении обязанностей.	Тест-контроль
ПК 5 Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса, с использованием современных технологий выполнения медицинских услуг.	• осуществление медицинских услуг в соответствии с технологиями; • осуществление лечебно-диагностических вмешательств в соответствии с установленными порядками оказания отдельных видов (по профилям) медицинской помощи; • знание требований законодательных и нормативных актов, регламентирующих ПМСП населению; • применение современных здоровьесберегающих технологий при диспансерном наблюдении.	Контрольные вопросы Тест-контроль
ПК 6 Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	• знание требований законодательных и нормативных актов по ТБ, противопожарной безопасности, охране труда; • знание требований по обеспечению профессионального здоровья; • обеспечение условий безопасной больничной среды; • обеспечение надлежащего режима работы аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.	Контрольные вопросы Тест-контроль
ПК 7 Вести утвержденную медицинскую документацию	• знание требований законодательных и нормативных актов, регламентирующих профессиональную деятельность; • осуществление хранения, оформления медицинской документации в соответствии с номенклатурой дел; • проведение экспертизы качества ведения регламентированных документов в соответствии с установленными требованиями	Контрольные вопросы Тест-контроль

Текущий контроль осуществляется после изучения разделов программы в форме решения ответов на вопросы и заданий в тестовой форме.

Итоговая аттестация обучающихся осуществляется после освоения ДПП в форме итогового тест-контроля.

По результатам освоения программы обучающимся выдается документ установленного образца о повышении квалификации.

Фонд оценочных средств:

КАКОЙ ПОТОК ПОСТРАДАВШИХ ИМЕЕТ СОРТИРОВОЧНУЮ МАРКУ КРАСНОГО ЦВЕТА

- a. пораженные средней степени тяжести - неверно
- b. агонирующие - неверно
- c. легко пораженные
- d. пораженные с тяжелыми повреждениями**

ПРИ РАБОТЕ С ВОЗБУДИТЕЛЯМИ I-II ГРУППЫ ПАТОГЕННОСТИ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- a. халат медицинский, шапочка, маска, перчатки - неверно
- b. халат медицинский, шапочка
- c. противочумный костюм I типа**
- d. халат медицинский, шапочка, маска, 2 пары перчаток

ПРИ ОТКАЗЕ В ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ УЧЕТНАЯ ФОРМА

- a. 060/y
- b. 001/y**
- c. 074/y
- d. 003/y

ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ

- a. повышается
- b. падает**
- c. в рабочих пределах

НА ПРОВЕДЕНИЕ АМБУЛАТОРНОГО ПРИЕМА ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ

- a. требуется**
- b. не требуется
- c. требуется только при самостоятельном обращении

ЛИСТ МАРШРУТИЗАЦИИ – ЭТО

- a. алгоритм посещения специализированных медицинских организаций - неверно
- b. перечень исследований для заполнения обменной карты - неверно
- c. объем медицинского обследования и лечения в зависимости от степени риска возникновения осложнений**

ДЛЯ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ТРАВМЕ ГОЛОВЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- a. кресло-каталка
- b. шина Дитерихса
- c. толстое ватно-марлевое кольцо**
- d. лестничная шина

РАЗЛИЧАЮТ ВИДЫ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

- a. необходимая
- b. экстренная**
- c. по требованию родственников
- d. несрочная

СОВМЕСТНОЕ ПРЕБЫВАНИЕ В БОЛЬНИЦЕ ОДНОМУ ИЗ РОДИТЕЛЕЙ С РЕБЕНКОМ 2 ЛЕТ

- a. разрешено платно
- b. разрешено**
- c. запрещено

ПРИ САМОСТОЯТЕЛЬНОМ ОБРАЩЕНИИ ГРАЖДАНИНА В ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- a. вызывает врача
- b. оценивает состояние пациента**
- c. заполняет медицинскую документацию
- d. вызывает скорую помощь
- e. запрашивает документы, удостоверяющие личность - неверно

ВИД ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ, ПРИ КОТОРОМ ЭФФЕКТ КОМБИНАЦИИ ПЛАНОВЫЕ ПАЦИЕНТЫ ПОСТУПАЮТ В ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

- a. «самотеком»
- b. по направлению врача**
- c. доставляет ССМП
- d. распоряжение главного врача

ЯТРОГЕННИЯ - ЭТО

- a. заболевание, развившееся в результате неправильного лечения - неверно
- b. ухудшение физического или эмоционального состояния человека, ненамеренно спровоцированное медицинским работником**
- c. заболевание, передающееся от больного к больному
- d. наследственное заболевание

РАЗЛИЧАЮТ ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ОПЕРАЦИИ

- a. несрочные
- b. отсроченные
- c. обязательные
- d. абсолютные**

КАКОЙ ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕ ОКАЗЫВАЕТСЯ В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ?

- a. высокотехнологичная**
- b. скорая и неотложная
- c. паллиативная
- d. первичная медико-социальная

ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА НА ЭТАПЕ СОРТИРОВКИ ПРОВОДИТСЯ

- a. измерение температуры и артериального давления - неверно
- b. сбор анамнеза
- c. изучение предоставленной документации
- d. беглый визуальный осмотр**

АМБУЛАТОРНУЮ ПОМОЩЬ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА МОГУТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ

- a. лечебные учреждения, имеющие в своем составе поликлинику
- b. лечебные учреждения государственной формы собственности
- c. лечебные учреждения, имеющие лицензию на данный вид деятельности**
- d. все лечебные учреждения

СРОК ОЖИДАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ

- a. 7 дней
- b. 14 дней**
- c. 21 день
- d. 28 дней

ПРИ ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА В ОТДЕЛЕНИЕ РЕАНИМАЦИИ ДАННЫЕ В «ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРИЕМА БОЛЬНЫХ» ВНОСИТ

- a. дежурный врач приемного отделения
- b. медицинская сестра реанимации**
- c. дежурный врач реанимации
- d. медицинская сестра приемного отделения

ПОСЛЕ АМБУЛАТОРНОГО ПРИЕМА В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ ПАЦИЕНТУ ВЫДАЮТ НА РУКИ

- a. консультативное заключение**
- b. направление на прием к участковому врачу
- c. результаты исследований
- d. карту стационарного больного

ВЫБОР СПОСОБА ТРАНСПОРТИРОВКИ ЗАВИСИТ ОТ

- a. количества медицинских сотрудников
- b. наличия средств транспортировки
- c. желания пациента
- d. тяжести состояния пациента**

К ПРИНЦИПАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- a. непрерывность
- b. душевность**
- c. преемственность
- d. этапность

КТО ОПРЕДЕЛЯЕТ СПОСОБ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ

- a. младшая медицинская сестра
- b. врач**
- c. пациент
- d. медицинская сестра

СПОСОБ ТРАНСПОРТИРОВКИ ПАЦИЕНТА В ОТДЕЛЕНИЕ ПРИНИМАЕТ

- a. медицинская сестра
- b. пациент
- c. врач**
- d. младшая медицинская сестра

ФОРМА МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАЦИОНАРНОГО ПАЦИЕНТА

- a. 001/y
- b. 066/y
- c. 007/y
- d. 003/y**

КАКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ БОЛЬНИЦЫ ДОЛЖНО ИМЕТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

- a. хирургическое
- b. кардиологическое
- c. реанимационное
- d. инфекционное**

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ПРОВОДИТСЯ

- a. полная санитарная обработка
- b. санитарная обработка не проводится
- c. частичная санитарная обработка**

В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЗАРЕГИСТРИРОВАНЫ ПАЦИЕНТЫ

- a. переведенные в другие лечебно-профилактические организации.
- b. госпитализированные
- c. кому отказано в госпитализации
- d. все обратившиеся**

ТАКТИКА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ОБРАЩЕНИИ ПАЦИЕНТА В ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ БЕЗ НАПРАВЛЕНИЯ ВРАЧА

- a. отказать в госпитализации
- b. вызвать дежурного врача, оказать пациенту доврачебную помощь**
- c. вызвать машину скорой помощи
- d. оказать помощь и отправить в поликлинику за направлением

ТАКТИКА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ОБРАЩЕНИИ ПАЦИЕНТА В ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ С НАПРАВЛЕНИЕМ ОТ ВРАЧА

- a. проверить соответствие необходимых документов
- b. все перечисленное**
- c. оценить состояние пациента
- d. вызвать дежурного врача

ТРАНСПОРТИРОВКА ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ИЗ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- a. вид транспортировки не играет роли
- b. на лифте в сопровождении родственников
- c. на каталке**
- d. пешком, в сопровождении медсестры

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- a. только при плановой госпитализации
- b. по желанию медицинского работника
- c. по желанию пациента

d. всегда в обязательном порядке

ДЕНЕЖНЫЕ СРЕДСТВА ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОГО ПАЦИЕНТА ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ

- a. у старшей медицинской сестры профильного отделения
- b. в кассе**
- c. вместе с одеждой на складе
- d. у старшей медицинской сестры приемного отделения

ПО ВОЗМОЖНОСТИ ТРАНСПОРТИРОВКИ ПАЦИЕНТ МОЖЕТ БЫТЬ

- a. маломобильный
- b. крайне тяжелый
- c. подвижный
- d. нетранспортабельный**

ПРИ ПЕРЕМЕЩЕНИИ ПАЦИЕНТА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА СОБЛЮДАТЬ ПРАВИЛА

- a. биоэтики
- b. биофизики
- c. биомеханики**

НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА

- a. на руках
- b. на каталке**
- c. «самотеком»
- d. с применением роллатора

ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО НА НОСИЛКАХ НЕСУЩИЕ ДОЛЖНЫ ДВИГАТЬСЯ

- a. в ногу широкими шагами
- b. в ногу мелкими шажками
- c. не в ногу широкими шагами
- d. не в ногу мелкими шажками**

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СРОЧНОСТИ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТОВ РАЗДЕЛЯЮТ НА ПОТОКИ

- a. без направления
- b. амбулаторные
- c. необязательные
- d. срочные**

ПРИ ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТ ПРЕДОСТАВЛЯЕТ

- a. паспорт, полис ОМС, направление, результаты исследований**
- b. паспорт, полис ОМС, направление
- c. паспорт
- d. документы можно не предъявлять

ПРИ СОСТОЯНИЯХ, УГРОЖАЮЩИХ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТУ

- a. санитарная обработка не проводится**
- b. проводится частичная санитарная обработка
- c. проводится полная санитарная обработка

ФОРМА НАПРАВЛЕНИЯ НА СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- a. 054/y
- b. 057/y**
- c. 058/y
- d. 060/y

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПРОФИЛЮ ПЕДИАТРИИ ОКАЗЫВАЕТСЯ ДО

- a. 18 лет**
- b. 16 лет
- c. 21 года
- d. 15 лет

ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА РЕБЕНКА МОЖЕТ ОФОРМИТЬ

- a. бабушка
- b. отец**
- c. совершеннолетняя сестра
- d. все выше перечисленное верно

К ПАРАМЕТРАМ ОЦЕНКИ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ

- a. отстает в развитии
- b. опережает развитие
- c. развитие соответствует - неверно
- d. развитие в норме**

ПРИ ПОДТВЕРЖДЕНИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПАЦИЕНТА ТРАНСПОРТИРУЮТ

- a. на такси
- b. все перечисленное верно
- c. на санитарном транспорте**
- d. на общественном транспорте

ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЫЗЫВАЮТ

- a. грибы
- b. вирусы
- c. бактерии
- d. простейшие**

Контрольные вопросы

1. Что такое антропометрия?
2. Какие виды антропометрических измерений вы знаете?
3. Цели проведения антропометрических измерений.
4. Что такое индекс массы тела (индекс Кетле)
5. Виды санитарной обработки пациентов.
6. Что такое дезинфекция и дезинсекция?
7. Педикулез и его эпидемиологическая опасность.
8. Основные признаки педикулёза.
9. Педикулицидные средства.
10. Виды транспортировки пациентов в лечебное отделение.

Дневник производственной практики (стажировки)
по специальностям: «Сестринское дело», «Сестринское дело в педиатрии»

Цикл повышения квалификации:

Организация работы медицинской сестры приемного отделения

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место проведения практики _____

(наименование медицинской организации)

(наименование отделения)

Количество часов – 16 часов.

Сроки практики с _____ по _____

Руководитель практики _____

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя практики)

Структура отделения _____

Дата / количество отработанных часов	Содержание (краткое описание работы)
Всего 16 часов	

Сводный отчет

Наименование медицинских манипуляций, методик, техник, технологий, практических навыков	Количество

Общая оценка, заключение и рекомендации руководителя производственной практики: __

Руководитель медицинской организации¹

(подпись)

(фамилия, инициалы)

¹ Главный врач или заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом (главная медицинская сестра)

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ по прохождению производственной практики (стажировки)

Цель: формирование готовности к самостоятельной профессиональной деятельности в объеме работающих в должности медицинской сестры приемного отделения медицинских организаций.

Задачи производственной практики (стажировки):

Трудовые обязанности медицинской сестры приемного отделения (Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 № 18247):

1. Знакомится с направлением больного, поступившего в приемное отделение, и сопровождает его в кабинет врача.
2. Заполняет паспортную часть медицинской карты стационарного больного.
3. Осматривает больного на педикулез.
4. Производит измерение температуры тела больного.
5. Выполняет процедуры и манипуляции, назначенные врачом.
6. Помогает больным во время осмотра врачом.
7. Осуществляет по указанию врача вызов консультантов и лаборантов в приемное отделение.
8. Передает телефонограммы в отделение милиции, активные вызовы в поликлиники города, экстренные извещения в центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора на инфекционные заболевания.
9. Следит за качеством санитарной обработки больных.
10. Осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований.
11. Получает у старшей медицинской сестры медикаменты и обеспечивает их хранение.
12. Выдает медикаменты по рецептам, подписанным дежурным врачом, по заявкам отделений (в те часы, когда не работает больничная аптека).
13. Следит за санитарным состоянием приемного отделения (приемного покоя).
14. Контролирует работу младшего медицинского персонала.
15. Осуществляет ведение медицинской документации.
16. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов.
17. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Базами производственной практики являются медицинские организации при заключении договоров соответствующей направленности.

В медицинской организации приказом главного врача (руководителя) назначается базовый руководитель практики (обычно главная медицинская сестра или старшая медицинская сестра отделения, отвечающая за организацию производственной практики).

ОБЯЗАННОСТИ БАЗОВОГО РУКОВОДИТЕЛЯ

1. Принимает обучающегося на базе практики, отмечая в дневнике производственной практики даты прибытия и убытия.
2. Обеспечивает возможность освоения практических умений по предмету согласно перечню трудовых действий.
3. По итогам практики дает характеристику обучающемуся (отношение к больным, прилежание в работе, дисциплинированность, овладение практическими навыками по уходу за больными, качество ведения дневника и т.д.).

4. Оценивает обучающегося по совокупности овладения практическими умениями, скрепляя своей подписью и печатью медицинской организации.

ОБЯЗАННОСТИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1. Пройти инструктаж, который проводит базовый руководитель и в этот же день приступить к практике.
2. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во время работы.
3. Соблюдать правила личной гигиены, быть аккуратными в одежде, выполнять санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим отделения.
4. Систематически вести учет работы в дневнике производственной практики в виде записей о проделанной работе с указанием даты.
5. По прохождению практики подвести итоги, суммировав общее количество проделанных и освоенных лечебно-диагностических умений и навыков и оформить в виде сводного отчета.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА

Дневник производственной практики следует вести в электронном формате (текстовый документ, имеющий структуру: титульный лист, дневник производственной практики, сводный отчет).

Записи в дневнике вести четко, аккуратно, кратко.

В первый день практики сделать краткое описание структуры отделения, где проходит практика, контингента пациентов.

В последующие дни ежедневно отображать в дневнике личное участие в ходе лечебно-диагностического процесса, фиксируя все, что делал, наблюдал, в чем принимал участие (указать виды работ, которые выполнял в течение рабочего дня). В записи о выполнении медицинских процедур и манипуляций следует указывать свое участие: ассистировал или выполнял самостоятельно.

В конце практики необходимо подсчитать и отметить количество медицинских манипуляций, методик, техник, технологий, практических навыков, которые выполнил самостоятельно.

По прохождению производственной практики (стажировки) базовый руководитель оценивает освоенные навыки, объем выполненной работы, делает заключение о профессиональных качествах обучающегося.

Дневник производственной практики (стажировки) подписывает руководитель медицинской организации одним из способов:

1. документ подписывается квалифицированной электронной подписью;
2. при невозможности заверить документ электронной подписью последний лист, содержащий заключение и оценку производственной практики, необходимо распечатать, подписать у руководителя медицинской организации и заверить печатью организации. Создать электронную копию подписанного документа (отсканировать или сфотографировать).

Электронный документ или несколько документов (дневник и электронная копия последнего листа) размещаются в поле для загрузки файлов в разделе «Производственная практика (стажировка)» электронного курса.