



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

«Производственная клиническая практика»

<i>Направление подготовки (код, название)</i>	31.05.01 «Лечебное дело»
<i>Квалификация, направленность (при наличии)</i>	Врач - лечебник
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Вид практики</i>	Производственная
<i>Тип практики</i>	Производственная клиническая практика
<i>Объем практики (в зач.единицах)</i>	6
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	216

Санкт-Петербург – 2017

Программа практики составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», утвержденного приказом №95 от 9 февраля 2016 года

Составители программы практики:

Лаптева Е.С., зав. каф. кафедры сестринского дела с клинической практикой СЗГМУ им.

И.И. Мечникова доцент, к.м.н.

Петрова А.И. доцент кафедры сестринского дела с клинической практикой СЗГМУ им. И.И.

Мечникова, доцент, к.м.н.

Рецензент:

Филенко А.Б зам. директора института сестринского образования по ВСО ПСПбГМУ имени академика И.П. Павлова, доцент, к.м.н.

Программа практики обсуждена на заседании кафедры сестринского дела с клинической практикой

«20» апреля 2017 г. № пр.4

Одобрено методическим советом лечебного факультета

«21» апреля 2017 г. № пр.4

1. Цели практики

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

Целью производственной практики является закрепление теоретической подготовки обучающихся и приобретение практических навыков и компетенций, а также опыта самостоятельной работы в сфере ухода за больными терапевтического и хирургического профиля

2. Задачи практики

Задачами производственной практики являются:

- изучение организации работы младшего и среднего медицинского персонала
- изучение и соблюдение правил техники безопасности
- изучение принципов организации и работы терапевтических отделений и хирургических медицинских организаций
- формирование и развитие навыков общения с больными и коллективом с учетом принципов этики и деонтологии
- развитие способностей обучающегося к самостоятельной деятельности в сфере ухода за больными терапевтического и хирургического профиля
- изучение теоретических основ ухода за больными терапевтического и хирургического профиля
- формирование и развитие практических умений ухода за больными терапевтического и хирургического профиля
- формирование и развитие навыков наблюдения за больными по профилю «гериатрия»
- формирование и развитие умений по оказанию первичной медико-санитарной помощи при критических ситуациях и травмах различной этиологии
- формирование и развитие навыков медицинских манипуляций при основных терапевтических и хирургических заболеваниях;
- формирование и развитие навыков оказания приемов экстренной доврачебной помощи в ситуациях, угрожающих жизни больного
- формирование и развитие навыков подготовки больных к экстренным и плановым хирургическим операциям
- формирование и развитие навыков наблюдения и ухода за больными в послеоперационном периоде

3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

«Производственная клиническая практика» относится к Базовой части Блока II основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, утвержденным приказом № 95 от 9 февраля 2016 г.

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

- Учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности.

4.Способы проведения практики

Практика проводится стационарным/выездным способом(ами), направленными на ознакомление с особенностями профессиональной работы, включая выполнения им временных разовых или постоянных заданий по поручениям руководителей и специалистов учреждений места прохождения практики.

5.Формы проведения практики

Практика проводится дискретно по видам практик – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения каждого вида (совокупности видов) практики.

6.Время и место проведения практики

В соответствии с учебным планом производственная практика проводится во 2 семестре в течение 4 недель (6 дней в неделю), продолжительность рабочего дня 6 часов, на клинических базах Университета и других базах, с которыми заключен договор о практической подготовке обучающихся.

7. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы
В результате освоения практики у выпускника должны быть сформированы компетенции, установленные программой (в соответствии с ФГОС ВО):

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Владеть
1	ОК-4	Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения (сестра-пациент, сестра-врач), права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;	Ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях	Ведением типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;
2	ОК-7	Готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуациях	Признаки клинической смерти. Показания и противопоказания к проведению сердечно-легочной реанимации. Базовый комплекс сердечно-легочной реанимации:	Выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия	Методами первой помощи пациентам с острой дыхательной недостаточностью, при приступе удушья, кровохаркании, легочном кровотечении, при приступе стенокардии, начальных проявлениях острой сердечно-сосудистой и сосудистой

					недостаточности, гипертоническом кризе. кровотечения, остановки дыхания и сердечной деятельности
3	ОПК-4	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения (сестра-пациент, сестра-врач), права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства; основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права	Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; Ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами профессиональной деонтологии и медицинской этики; осуществляет воспитательную и педагогическую деятельность, способен к сотрудничеству и разрешению конфликтов
4	ОПК-5	Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок	правила и принципы профессионального поведения (сестра-пациент, сестра-врач), права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства; нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией,	Организовать уход за больными терапевтического и хирургического профиля, лечебный и санитарный режим	Навыками общего ухода за больными терапевтического и хирургического профиля
5	ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	виды сестринской медицинской документации	вести и заполнять все виды сестринской медицинской документации	Навыками правильного заполнения постовых и процедурных журналов, Выпиской направлений на анализы, составлением порционных листов,

					сводок движения больных и другую медсестринскую документацию
6	ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	правила хранения и раздачи различных групп лекарственных препаратов, хранение в отделении препаратов списка А и Б, средств для наружного, внутреннего, парентерального применения. Знать различные энтеральные и парентеральные способы введение лекарственных средств Знать методы асептики и антисептики	хранить и раздавать и вводить различные группы лекарственных препаратов. Проводить санитарную обработку инструментов, диагностической и лечебной аппаратуры лечебных и диагностических помещений медицинских организаций	методами энтерального и парентерального введения лекарственных препаратов Владеть методами проведения санитарной обработки процедурного кабинета, помещений операционного блока и др. лечебных и диагностических помещений.
	ОПК-10	Готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи	уход за больными с заболеваниями различных органов и систем, основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	Организовывать уход за больными терапевтического и хирургического профиля, знать лечебный и санитарный режим медицинских учреждений. Оказывать первую помощь при неотложных состояниях	навыками по уходу за больными с заболеваниями различных органов и систем, владеть приемами оказания первой помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях
	ОПК-11	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи	Знать различные виды изделий медицинского назначения при уходе за больными терапевтического и хирургического профиля. Знать правила профилактики ВБИ при их применении.	Уметь применять и утилизировать различные виды изделий медицинского назначения при уходе за больными терапевтического и хирургического профиля	Владеть методикой применения и утилизации изделий медицинского назначения при уходе за больными терапевтического и хирургического профиля.
	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий,	профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто	дать рекомендации по профилактике и по предупреждению возникновения наиболее часто	Владеть знаниями о здоровом образе жизни, способностью составлять порционное

		направленных на сохранение и укрепление здоровья элементам здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровья человека факторов среды его обитания	встречающихся заболеваний (ИБС, ГБ, БА,ХОБЛ, ЯБ, гастриты и др.) Основы рационального питания. Питание больных в терапевтических и хирургических стационарах. Принципы формирования диет. Знать основные принципы обучения пациентов и их родственников контролю АД, Ps,ЧД, ИМТ и др.	встречающихся заболеваний, осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастнополовых групп и состояния здоровья, давать рекомендации по здоровому питанию, по двигательным режимам контролю основных витальных функций	требование, обучить пациентов принципам рационального и лечебного питания, способностью аргументированно объяснять преимущества здорового образа жизни, методами обучения контролю за основными витальными функциями (АД, PS)
	ПК10	Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	уход за больными с заболеваниями различных органов и систем, основные диагностические мероприятия по выявлению внезапных острых заболеваний, обострения хронических заболеваний.	дать рекомендации по уходу за больными с заболеваниями различных органов и систем, оказать первую помощь при при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента	знаниями по уходу за больными с заболеваниями различных органов и систем, способностью оказать первую помощь при при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента
	ПК-11	Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при	Признаки состояний, требующих срочного медицинского вмешательства	выявлять жизнеопасные нарушения (острая кровопотеря, нарушение дыхания, кома, шок),	методами первой помощи пациентам с острой дыхательной недостаточностью, при приступе удушья,

		состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		использовать методики их немедленного устранения,	кровохаркании, легочном кровотечении, при приступе стенокардии, острой сосудистой недостаточности, гипертоническом кризе, владеть методами первой помощи при вывихах, переломах, ушибах, укусов животными и насекомыми
ПК 15	Готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	Знать нормальные показатели АД, Ps, ЧД, ИМТ и др санитарную обработку больных и личную гигиену больного; методику осмотра больных на педикулёз, проведения санитарной обработки, личной гигиены больных, мерами профилактики и обработки пролежней, методику замены постельного и нательного белья, уход за волосами, лицом, руками и ногами ;механизм воздействия холода и тепла на участках кожи. Виды простейших физиопроцедур. Показания и противопоказания к проведению простейших физиопроцедур	Организовать уход за больными терапевтического и хирургического профиля, лечебный и санитарный режим, обучать пациентов и их родственников основным мероприятиям по уходу Приготовить лечебную ванну Поставить банки Поставить горчичники Подать грелку, пузырь со льдом, контролировать и обучать контролю за основными витальными функциями организма	Навыками общего ухода за больными терапевтического и хирургического профиля Методиками постановки согревающих и холодных компрессов, горчичников, банок. грелок, пузырь со льдом, владеть методами обучения пациентов и/или их родственников основным гигиеническим мероприятиям по уходу, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей	
ПК-16	Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формировани	Основные факторы риска развития ИБС, ГБ, СД1и 2 типа, ХОБЛ и др.	Излагать самостоятельную точку зрения по необходимости устранения факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни,	Владеть методами анализа и логического мышления, публичной речи, морально- этической аргументации, ведения дискуссий	

		ю навыков здорового образа жизни			по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
--	--	--	--	--	--

8. Структура и содержание практики

Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
1	Значение ухода за больными. Особенности организации работы стационара. Особенности ухода за больными на дому	6	Медицинская Организационно-управленческая	10-20
2	Этико-психологические основы медицинской деятельности. Медицинская этика. Деонтология. Психология профессионального общения	12	Медицинская Организационно-управленческая	30-50
3	Безопасная среда для пациента и персонала. Принципы асептики и антисептики. Виды обработки рук	12	Медицинская Организационно-управленческая	20-30
4	Дезинфекция и инфекционный контроль в МО. Техника безопасности на рабочем месте. Аварийные ситуации и алгоритм действий работника. Виды уборок и их алгоритмы проведения. Правила сбора медицинских отходов.	12	Медицинская Организационно-управленческая	40
5	Основы эргономики. Понятие лечебно-охранительного режима. Виды режимов двигательной активности. Биомеханика тела.	12	Медицинская Организационно-управленческая	20-40
6	Санитарная обработка больных. Этапы санитарной обработки. Личная гигиена. Методики осмотра больных. Меры профилактики. Методика замены постельного и нательного белья.	12	Медицинская Организационно-управленческая	5-10
7	Основы ухода за тяжелобольными. Особенности ухода за гериатрическими больными. Уход за постинсультными больными. Паллиативная помощь. Виды. Проблемы эвтаназии.	12	Медицинская Организационно-управленческая	10-15
8	Основы лечебного питания и кормления больных. Особенности кормления больных при парезах лицевого нерва.	18	Медицинская Организационно-управленческая	10-35
9	Гигиенические абсорбирующие средства. Ассортимент продукции. Профилактика потенциальных осложнений после использования подгузников у тяжелых больных. Гигиенические средства по уходу за кожей.	12	Медицинская Организационно-управленческая	10
10	Транспортировка и перемещение больных	12	Медицинская Организационно-	5-10

			управленческая	
11	Проведение санитарной обработки и личной гигиены тяжелобольных	12	Медицинская Организационно-управленческая	10-15
12	Оптимальная биомеханика тела медицинского работника при перемещении пациента	12	Медицинская Организационно-управленческая	10-15
13	Антропометрические измерения пациента и их значение для оценки общего состояния пациента. Индекс массы тела	12	Медицинская Организационно-управленческая	1-5
14	Реабилитация стомированных больных.	12	Медицинская Организационно-управленческая	1-5
15	Техника безопасности младшего медицинского персонала в хирургическом отделении	12	Медицинская Организационно-управленческая	Постоянно на протяжении всей практики
16	Вопросы смерти в разных религиозных конфессиях, уход за умирающими пациентами	12	Медицинская Организационно-управленческая	1-2
17	Первая помощь при различных отравлениях, укусах животных и травмах	6	Медицинская Организационно-управленческая	1-2
18	Болевой синдром в гериатрической практике	6	Медицинская Организационно-управленческая	1-5
19	Качество жизни пациентов с различными хроническими заболеваниями	6	Медицинская Организационно-управленческая	1-5

9.Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- Дневник практики
- Отчет по практике

Форма аттестации:

- Промежуточная, в форме зачета (с оценкой)

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета с оценкой. Трудоемкость промежуточной аттестации включает: контактную работу (консультации и сдача зачета с оценкой) – 2 часа; самостоятельную работу (подготовка к аттестации) - 4 часа.

Зачет принимается руководителем практики и состоит из устного собеседования, в том числе по результатам отчета по практике и ведения дневника, тестового контроля.

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

Итоговая оценка по практике ставится на основании характеристики обучающегося, оценки качества ведения дневника практики и результатов аттестации.

Критерии оценивания:

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

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

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

Отметка «неудовлетворительно» ставится на основании следующих критериев: программа практики не выполнена; во время собеседования обучающийся продемонстрировал существенные пробелы в знаниях; дневник не оформлен; обучающийся имеет отрицательную характеристику руководителя практики.

10. Фонд оценочных средств

10.1. Критерии оценки

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

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

10.2.Оценочные средства

Тестовое задание:

1. К медицинским правонарушениям не относятся:

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

2.После использования перчатки подвергаются:

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

3.Факторы, не способствующие образованию пролежней:

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

4. Постельное белье пациенту меняют:

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

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

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

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

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

7. Работа приёмного отделения должна проходить в следующей последовательности:

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

8. До прихода врача рвотные массы нужно:

Поле для выбора	Варианты ответов	Поле для отметки правильного

ответа		о ответа (+)
	хранить в прохладном месте	
	поставить в морозильную камеру	
	вылить в унитаз, посуду обработать хлорамином	
	хранить в теплом помещении	
	не убирать	+

9. Специальной одеждой работника хирургического отделения является:

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

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

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

11. Взвешивание больного нужно производить при условии:

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

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

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

13. Сестринский пост организуется на следующее количество коек:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	15-20	
	20-25	
	25-30	+
	30-35	
	35-40	

14. Уборка палат производится:

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

15. К какому классу относятся пищевые отходы:

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

16. Места образования пролежней при положении пациента на боку:

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

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

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

18. Какого вида уборки нет в оперблоке:

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

19. При приступе бронхиальной астмы следует придать больному положение:

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

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

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

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

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

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

Поле для выбора	Варианты ответов	Поле для отметки правильно

а ответа		го ответа (+)
	Это совершенно разные понятия	
	Эти понятия схожи	
	Уход является неотъемлемой частью лечения	+
	Лечение является неотъемлемой частью ухода	
	Лечение всегда важнее ухода	

23. Что означает понятие «специальный уход»

Поле для выбор а ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильно го ответа (+)
	Это особенно тщательный уход за больными	
	Это уход за больными с использованием специальных средств	
	Это осуществление ухода за больными с привлечением специалистов	
	Это уход за больными с учетом специфики заболевания	+
	Это уход за больными с обучением родственников больного	

24. Кто должен осуществлять уход за больными

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

25. Что изучает медицинская деонтология

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

26. Кожу тяжелобольного пациента необходимо ежедневно протирать:

Поле для выбор а ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильно го ответа (+)
	10% раствор камфорного спирта	+

	10% раствор нашатырного спирта	
	96% раствор этилового спирта	
	10% раствор калия перманганат	

27. Что обозначает понятие «врачебная тайна»

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

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

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

29. Оптимальный способ транспортировки пациента в операционную:

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

30. Лечащий врач должен делать справедливые замечания медицинской сестре:

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

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

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

32. Термин «биоэтика» ввел:

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

33. Термин «этика» ввел:

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

34. Наука, изучающая профессиональные отношения людей:

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

35. Основные положения профессиональной медицинской этики в древности заложил

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

36. Термин «деонтология» впервые предложил философ:

Поле для выбора	Варианты ответов	Поле для отметки правильного

ответа		ответа
	Бенгам	+
	Сократ	
	Перикл	
	Асклепий	

37. Одна из проблем биоэтики:

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

38. Способность чувствовать эмоциональное состояние другого человека:

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

39. По Харди, тщательно, аккуратно выполняет все свои обязанности, не сопереживая пациенту, сестра:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	«нервная»	
	«рутинер»	+
	«гренадёр»	
	«специалист»	

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

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

41. Главный этический принцип медицинского работника:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	не навреди	+
	честность	

	порядочность	
	милосердие	

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

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

43. Забота о больных – жизненное призвание сестры типа:

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

44. Неразглашение сведений о пациенте:

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

45. Год создание Этического кодекса медицинской сестры в России:

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

46. Международная классификация болезней – это:

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

	перечень конкретных сестринских диагнозов, расположенных в определенном порядке	
--	---	--

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

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

48. Факторы риска здоровью – это все, что:

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

49. На уровень здоровья населения меньшее влияние оказывают:

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

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

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

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

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	проведение диагностических манипуляций	

	оказание первой медицинской помощи	+
	мониторинг за состоянием больного	
	правильное выполнение лечебных назначений	
	проведение физиотерапевтических процедур	

52. Частая локализация опрелостей у лежачих пациентов:

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

53. Типичной локализацией пролежней являются:

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

54. Количество применяемых в последнее время стандартных диет:

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

55. Профилактика пролежней:

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

56. Осложнения пролежней:

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

57. Температура тела у пациентов не измеряется:

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

58. Периодичность десятиминутных перерывов при применении пузыря со льдом:

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

59. Что противопоказано больному с кишечным кровотечением:

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

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

Поле	Поле для
------	----------

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

61. Ведущим направлением работы женской консультации является

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

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

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

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

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

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

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	развитие специализированных стационаров	

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

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

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

66. Госпитальная инфекция:

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

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

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

68. Уборка коридоров и подсобных помещений должна производиться:

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

69. Смена белья больному производится:

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

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

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

71. Чистить уши больному необходимо:

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

72. Для удаления корочки в носу используется

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

73. Генеральная уборка в операционном блоке производится:

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

74. Пролежни развиваются вследствие:

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

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

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

76. После каждого мочеиспускания или дефекации лежащему больному должен:

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

77. Полоскание рта должно проводиться:

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

78. Определи, в каких случаях опрелости появляются преимущественно у:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	спортсменов	
	больных, которым не проводится гигиеническая обработка кожи	+
	тучных больных	+
	онкологических больных	
	истощённых больных	

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

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

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

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

81. К признакам клинической смерти обычно не относят:

Поле для	Варианты ответов	Поле для отметки

выбора ответа		правильного ответа
	отсутствие дыхания	
	отсутствие пульса	
	отсутствие сознания	
	отсутствие трупных пятен	+

82. Достоверные признаки биологической смерти все кроме

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

83. Русская героиня Русско-турецкой войны, баронесса:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	Е. Бакунина	
	Ю. Вревская	+
	Е. Карцова	
	Д. Севастопольская	

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

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

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

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

86. По наполнению пульс различают:

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

87. В первом периоде лихорадки возможно применение:

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

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

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

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

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	10-12	
	16-20	+
	24-30	
	6-8	

90. Субфебрильная температура тела – это:

Поле для	Варианты ответов	Поле для отметки
----------	------------------	------------------

выбора ответа		правильного ответа
	38-38,5°С	
	38,1-38,2С°	
	37,0-37,9С°	+
	38,0-38,9С°	

91. Какой из симптомов проявляется при лихорадке второго периода:

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

92. Механизм действия физиотерапевтических процедур не включает факторов:

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

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

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

94. К признакам клинической смерти обычно не относят:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	отсутствие дыхания	
	отсутствие пульса	

	отсутствие зрачкового рефлекса	
	отсутствие трупных пятен	+

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

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

96. Прием Хеймлиха проводят с целью обеспечения:

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

97. Обструкцию дыхательных путей не вызывают:

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

98. Первую общину сестер милосердия во Франции организовал:

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

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

Поле для	Варианты ответов	Поле для отметки
----------	------------------	------------------

выбора ответа		правильного ответа
	общин сестер милосердия	+
	приютах для «бедных вдов»	
	госпиталях	
	армии	

100. Первая община сестер милосердия в России:

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

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

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

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

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

103. Основоположник общества Красного Креста:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	В. Поль	
	Х. Опель	

	А. Дюнан	+
	В. Грубер	

104. Гипургия – это уход за:

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

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

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

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

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

107. Банки не применяют в лечении:

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

108. Для профилактики пролежней не используют:

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

109. Профилактику пролежней проводят обычно раствором:

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

110. Профилактике пролежней не способствует:

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

111. Определённым способностям способствуют все кроме:

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

112. Процесс образования и выделения мочи:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	водный баланс	
	энурез	

	диурез	+
	анурия	

113. Уменьшение суточного диуреза:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	никтурия	
	полиурия	
	олигурия	+
	анурия	

114 Показание к катетеризации с целью опорожнения мочевого пузыря:

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

115. Асцит – скопление жидкости в полости:

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

116. Горчичники не противопоказаны при:

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

117. Горчичники противопоказаны при:

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

	бронхитах	
--	-----------	--

118. Охлаждающий компресс не способствует:

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

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

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	рассасывающим	+
	кровоостанавливающим	
	болеутоляющим	
	противовоспалительным	

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

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

121. Для исследования мочи по методу Нечипоренко мочу собирают:

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

122. Подготовка больного к ректороманоскопии:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	местная анестезия	
	измерение температуры в прямой кишке	
	введение контрастного вещества	

	очистительная клизма утром и вечером	+
--	--------------------------------------	---

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

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

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

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

125. Астматический статус – это:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	Приступ бронхиальной астмы лёгкой степени тяжести	
	Приступ бронхиальной астмы средней степени тяжести	
	Тяжёлый приступ бронхиальной астмы	+
	Затянувшийся приступ бронхиальной астмы, резистентный к бронходилатирующей терапии	

Вопросы для собеседования

Правильная биомеханика тела медицинского работника при перемещении пациента.
 Безопасность медицинских работников. Безопасность пациентов
 Классификация и виды уборок
 Психология профессионального общения
 Принципы асептики и антисептики. Гигиена рук. Техника мытья рук.
 Классификация дезинфекции. Виды дезинфекции. Дезинфекция инструментария.
 Работа с документацией процедурного кабинета
 Аварийные ситуации и действия медицинских работников
 Техника безопасности на рабочем месте
 Виды уборок функциональных помещений в МО
 Алгоритм проведения уборок в МО
 Правила сбора медицинских отходов
 Требования к условиям временного хранения.

Ознакомление с методикой осмотра больных на педикулёз, проведения санитарной обработки.

Заполнение экстренного извещения об инфекционном заболевании.

Заполнение титульного листа истории болезни стационарного больного.

Заполнение «Статистической карты выбывшего из стационара».

Регистрация цифровой и графической записи пульса, дыхания, температуры в температурном листе.

Алгоритм подсчета числа дыхательных движений у мужчин, женщин.

Алгоритм измерения АД

Алгоритм подсчёта пульса на периферических артериях.

Алгоритм постановки очистительной клизмы

Алгоритм смены нательного и постельного белья

Алгоритм проведения простейших физиотерапевтических процедур

Алгоритм проведения личной гигиены (уход за глазами, ушами, ротовой полостью, промежностью)

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение

а) основная литература:

1. Инфекционная безопасность в работе медицинской сестры : учебное пособие / С. Н. Ариктидова. - СПб : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2013. - 51 с. : табл. - Библиогр.: с. 50-51 (20 назв.).
2. Личная гигиена пациента. Аспекты ухода за тяжелобольными пациентами: учебное пособие / Е. С. Лаптева, Н.В. Алешева. СПб.: СЗГМУ им. И.И. Мечникова. - 2013 - ч. 2. - 39 с.
3. Назаренко, Л.И. Рациональное питание / Л.И. Назаренко, А.Ю. Барановский ; ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, Каф. гастроэнтерологии и диетологии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2014. - 100 с. : табл.
Электронный ресурс: СДО MOODLE
https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/21212/mod_resource/content/5/76.33.35_Рациональное_питание.pdf
4. Парентеральное введение лекарственных веществ. Алгоритмы внутривенной, подкожной, внутримышечной инъекций : учебно-методическое пособие / В.Б. Петрова, А. И. Петрова, Лаптева Е. С. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. - 47 с. – 35 с.
5. Подготовка пациентов к инструментальным диагностическим исследованиям : учебное пособие / Е. С. Лаптева, Т. В. Некрасова. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2013. - 40 с.
6. Пропедевтика внутренних болезней с основами общего ухода за больными : учебное пособие для студентов мед. ВУЗов / Д.А. Шихнебиев ; М-во образования и науки Рос. Федерации, Дагестан. мед. стоматол. ин-т. - Махачкала : Типография : Наука-Дагестан, 2015. - 250 с. - Библиогр.: с. 244-245
7. Сестринский уход в кардиологии : учебное пособие / Ю. А. Сафонова, Е. Г. Зоткин. - СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2013. - 120 с.
8. Утилизация медицинских отходов в лечебной организации : учеб.-метод. пособие / Е. С. Лаптева, О. В. Дмитриева. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. - 31 с. - (Медицинское образование). - Библиогр.: с. 31 (6 назв.).

а) дополнительная литература:

1. Виды клизм, показания, противопоказания, техника постановки очистительной, сифонной, послабляющей, лекарственной, питательной клизмы : учебное пособие / Е. С. Лаптева, В. А. Шумков. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2013. - 28 с
2. Методические рекомендации по производственной клинической практике обучающегося 1 курса по направлению подготовки 31.05.01 "Лечебное дело" (уровень специалитета) (помощник младшего медицинского персонала) : учеб.-метод. пособие / Е. С. Лаптева, Н. Н. Петрова, А. И. Петрова, Н. В. Алешева. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. - 16 с. - (Медицинское образование). - Библиогр.: с. 13-15 (21 назв.).
3. Основы здорового образа жизни : учебное пособие для студентов / И. А. Мишкич, Б. Л. Смолянский, Ю. А. Иванов [и др.] ; ред. И.А. Мишкич, Е. Н. Кадыскина. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014. - 137 с. : ил. - (Медицинское образование). - Библиогр.: с.126 (8 назв.). Электронный ресурс: СДО MOODLE
[https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/21712/mod_resource/content/5/Здоровый образ жизни пособие.pdf](https://moodle.szgmu.ru/pluginfile.php/21712/mod_resource/content/5/Здоровый_образ_жизни_пособие.pdf)
4. Особенности организации операционного блока в ЛПО : учеб.-метод. пособие / Е. С. Лаптева, А. И. Петрова, Н. В. Алешева. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. - 28 с. : ил. - (Медицинское образование). - Библиогр.: с. 28 (5 назв.).

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	Тестовые задания по уходу за больными терапевтического профиля	Е.С. Лаптева А.И. Петрова	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2017, 167 с	Электронная версия MOODLE	30
2	Тестовые задания по уходу за больными хирургического профиля	Е.С. Лаптева А.И. Петрова	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2017, 208 с	Электронная версия MOODLE	30
3	Алгоритмы выполнения сестринских манипуляций в процедурном кабинете	Е.С. Лаптева А.И. Петрова В.А. Шумков	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2017, 167 с	Электронная версия MOODLE	30
4	Рабочая тетрадь. Уход за больными терапевтического профиля	Лаптева Е.С. и соавт.	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2016, 167 с	Электронная версия MOODLE	30
5	Утилизация медицинских отходов в лечебной организации	Лаптева Е.С., Дмитриева О.В.	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2016, 29 с	Электронная версия MOODLE	30
6	Рабочая тетрадь. Уход за больными хирургического профиля	Лаптева Е.С. и соавт.	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2016, 167 с	Электронная версия MOODLE	30
7	Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов дыхания	Е.С.Лаптева А.И.Петрова А.Б.Петрова	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2015, 54 с	Электронная версия MOODLE	30
8	Стомы. Уход за стомированными пациентами	Е.С.Лаптева С.Н.Аристидова Н.В. Алешева Н.В. Гецко	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2015, 63 с	Электронная версия MOODLE	30
9	Искусственное питание	Е.С. Лаптева Т.В. Некрасова А.И.Петрова	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2014, 43 с	Электронная версия MOODLE	30
10	Катетеризация мочевого	Е.С.Лаптева	Издательство	Электронная	30

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
	пузыря и уход за мочевым катетером	А.И.Петрова О.А.Бутырина	СЗГМУ им.И.Ии.Мечникова 2014, 31 с	я версия MOODLE	
11	Алгоритмы манипуляций простых сестринский услуг при проведении лабораторных методов исследований	Е.С.Лаптева А.И.Петрова О.А.Бутырина	Издательство СЗГМУ им.И.Ии.Мечникова 2014, 63 с	Электронна я версия MOODLE	30
12	Парентеральное введение лекарственных веществ. Часть 2	В.Б.Петрова А.И.Петрова Е.С.Лаптева	Издательство СЗГМУ им.И.Ии.Мечникова 2013, 43 с	Электронна я версия MOODLE	30
13	Парентеральное введение лекарственных веществ. Часть 1	В.Б.Петрова А.И.Петрова Е.С.Лаптева	Издательство СЗГМУ им.И.Ии.Мечникова 2013, 47 с	Электронна я версия MOODLE	30
14	Подготовка пациентов к инструментальным диагностическим исследованиям	Е.С.Лаптева Т.В. Некрасова	Издательство СЗГМУ им.И.И.Мечникова 2013, 43 с	Электронна я версия MOODLE	30
15	Инфекционный контроль в ЛПУ	Е.С.Лаптева, М.Р.Цуцунава Н.В.Алешева	Издательство СЗГМУ им. И.И.Мечникова 2013, 51 с		30
16	Основы сестринского ухода за больными. Алгоритм манипуляций при уходе за кожными покровами (часть 1)	Е.С. Лаптева, Н.В. Алешева	Издательство «Человек» 2012,40с	Электронна я версия MOODLE	30
17	Объективные методы обследования сердечно-сосудистой системы. Пальпация, перкуссия, аускультация	В.Б. Петрова, Е.С. Лаптева	Издательство «Человек» 2012,28с	Электронна я версия MOODLE	30
18	Уход за больными с заболеваниями нервной системы	Е.С. Лаптева, А.Б. Петрова	Издательство «Человек» 2012,48с	Электронна я версия MOODLE	30
19	Основные синдромы и симптомы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	Е.С. Лаптева, В.Б. Петрова	Издательство «Человек» 2012,48с		30
20	Оказание первой помощи при обмороках и клинической смерти. Сердечно-легочная реанимация с учетом последних рекомендаций (С-А-В)	Лаптева Е. С., Петрова А. И., Петрова В. Б., Шумков В. А.	2014, ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова.		30
21	Подготовка пациентов к инструментальным диагностическим исследованиям	Лаптева Е.С., Некрасова Т.В.	2013, СПб.: «Человек»	Электронна я версия MOODLE	30
22	Оказание первой помощи при обмороках и клинической смерти. Сердечно-легочная реанимация с учетом последних рекомендаций (С-А-В)	Лаптева Е. С., Петрова А. И., Петрова В. Б., Шумков В. А.	2014, ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова.	Электронна я версия MOODLE	30
23	Утилизация медицинских отходов в лечебной организации	Лаптева Е.С., Дмитриева О.В.	2016, ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова.	Электронна я версия MOODLE	30

в. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Программное обеспечение, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях, в том числе, тренинговые и тестирующие программы на платформе Moodle <http://moodle.szgmu.ru/>, образовательный портал СЗГМУ имени И.И. Мечникова Минздрава России, система программных продуктов (СПП) на базе решений VS Clinic и VS Education, стандартное программное обеспечение.

г. Электронные базы данных, электронные носители (при наличии лицензии)

1. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
2. ЭБС «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>
3. ЭБС «Издательство Лань» <https://e.lanbook.com/>
4. ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/>
5. ЭБС Библиокомплектатор «IPRBooks» <http://www.bibliocomplectator.ru>
6. ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru» <https://ibooks.ru/>
7. ЭБС Юрайт “Легендарные книги” (ДОГОВОР НА БЕЗВОЗМЕЗДНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОИЗВЕДЕНИЙ В ЭБС ЮРАЙТ)

10. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

Производственная клиническая практика проводится в клинических базах университета и других базах, с которыми заключен договор о практической подготовке обучающихся, на кафедре гериатрии, пропедевтики и управления в сестринской деятельности в симуляционном классе, имитирующим «Пост медицинской сестры» (для отработки практических навыков по уходу за тяжелобольными).

Класс оснащен медицинской мебелью и симуляционным оборудованием для отработки для отработки навыков по уходу за больными:

Кушетки, штативы, ширмы, манипуляционные столики, кровати функциональные, прикроватные тумбочки, шкафы медицинские, стулья, кресло – коляска;

и симуляционным оборудованием для отработки алгоритмов сестринских манипуляций: фантомы для внутривенных и внутримышечных инъекций, фантом женского мочеиспускательного канала, тренажер по уходу за стомами и пролежнями, фантомы для постановки клизм, фантом реанимационный, фантом взрослого пациента, а также медицинским оборудованием (для отработки практических навыков): тонометры для измерения АД- 10, фонендоскопы-16, термометры ртутные-10, термометры электронные-4, пикфлоуметр-Инструменты /предметы ухода: пинцеты, шприцы, иглы, катетеры, шпатели, зонды, корнцанги, ножницы, зажимы, лотки, резиновые перчатки, ватные шарики, салфетки, полотенца, мыло, очки, фартуки, бинты, лейкопластырь, пипетки, халаты, колпаки, маски, пеленки, комплекты постельного белья, судна подкладные, катетеры, стерильные наконечники, мочеприемники, биксы, кружка Эсмарха

Специализированная учебная мебель: парты, доска, стулья

11. Методические рекомендации для обучающихся по прохождению практики

Обучающиеся перед прохождением практики обеспечиваются программой производственной практики и дневником, получают индивидуальное задание. Перед началом производственной практики в клинических подразделениях старшие медицинские сестры проводят инструктаж по технике безопасности, с обязательной записью в дневнике. Куратор практики от университета, проводя собеседование, обсуждает со обучающимися план будущей практики, формирует вопросы, которые необходимо раскрыть при составлении отчета, объясняет порядок заполнения дневника прохождения практики, дает

рекомендации по изучению необходимого нормативного материала, специальной литературы. В дневнике прохождения практики отражается краткое содержание работ, выполняемых обучающимся. Записи должны вноситься ежедневно, отражая данные о проделанной работе (алгоритмы простых сестринских манипуляций) и заверяется подписью и печатью руководителя по месту прохождения практики.

Важным условием успешного прохождения практики является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить нагрузку равномерно в соответствии с графиком прохождения производственной практики. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям практики, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день.

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

Для более грамотного заполнения алгоритмов необходимо проработать литературные источники

Рекомендации по работе с литературой

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

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

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

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

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

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

Промежуточная аттестация проводится во 2 семестре после прохождения производственной практики в качестве помощника младшей медицинской сестры в виде зачета, который включает несколько этапов: тестирование и собеседование, демонстрацию практических навыков в симуляционном классе на фантомах. Для успешной подготовки к промежуточной аттестации необходимо проработать вопросы для собеседования и тестовые задания.

Дневник практики
обучающегося _____ курса _____ факультета
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

Ф.И.О. обучающегося _____

Группа № _____

Место прохождения практики _____
(город, страна)

Наименование организации, где осуществлялась практическая подготовка, адрес

Руководитель (Зам. Руководителя)

Фамилия И. О. (подпись)

Ответственный работник от Организации

Фамилия И. О. (подпись)

Время прохождения практики: с «__» _____ по «__» _____ 20__ г.

Дата аттестации «__» _____ 20__ г.

Оценка, полученная на аттестации _____

Подпись преподавателя, принимающего аттестацию _____
Фамилия И.О. (подпись)

ОБРАЗЕЦ ВЕДЕНИЯ ДНЕВНИКА
(запись ведется от руки)

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

Студент _____ / _____ /

Врач-куратор базы практики _____ / _____ /

ОТЧЕТ О ПРАКТИКЕ

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

Студент _____ / _____ /

Врач-куратор базы практики _____ / _____ /