

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ЦИФРОВОЙ ПОДПИСЬЮ  
сведения об ЭЦП:



**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«СРЕДНЕРУССКАЯ АКАДЕМИЯ СОВРЕМЕННОГО ЗНАНИЯ»**

Принято на заседании  
Педагогического Совета Академии  
Протокол от 01 октября 2021 года



**УТВЕРЖДЕНО**  
Приказом ректора АНО ДПО САСЗ  
от «01» октября 2021 года №2//01-10

**ПРОГРАММА  
ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**По дополнительной профессиональной программе повышения квалификации**

**«Сестринское дело», 144 ч**

## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ (ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА)**

1.1. Программа итоговой аттестации разработана в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 года N 499 "Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", Уставом, локальными актами Академии. Уставом.

1.2. Итоговая аттестация слушателей, завершающих обучение по дополнительной профессиональной программе (далее – ДПП ПК) повышения квалификации «Сестринское дело», является обязательной. По результатам итоговой аттестации слушателю выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

1.3. Итоговая аттестация проводится с использованием дистанционных образовательных технологий в соответствии с Положением о применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ ДО и ПО в АНО ДПО САСЗ, утвержденным Приказом ректора академии от «24» декабря 2020 года № 3/24-12.

## **II. Требования к итоговой аттестации слушателей**

2.1. Итоговая аттестация слушателей по программам повышения квалификации проводится в форме междисциплинарного (итогового) зачета и не может быть заменена оценкой уровня знаний на основе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации слушателей.

2.2. Итоговый междисциплинарный зачет по программе обучения наряду с требованиями к содержанию отдельных дисциплин должен устанавливать также соответствие уровня знаний слушателей квалификационным требованиям и (или) профессиональным стандартам по соответствующим должностям, профессиям или специальностям.

2.3. Тесты к итоговому междисциплинарному зачету, а также критерии оценки знаний слушателей по результатам проведения междисциплинарных зачетов, разрабатываются и утверждаются академией.

2.4. Объем времени аттестационных испытаний, входящих в итоговую аттестацию слушателей, устанавливается учебными планами.

2.5. Форма и условия проведения аттестационных испытаний при освоении программ повышения квалификации, входящих в итоговую аттестацию, доводятся до сведения слушателей при оформлении договора на обучение. Дата и время проведения итогового междисциплинарного зачета доводится до сведения выпускников не позднее, чем за 30 дней до первого итогового аттестационного испытания.

2.6. Аттестационные испытания, входящие в итоговую аттестацию по ДПП повышения квалификации, проводятся лицом (лицами) из числа профессорско-преподавательского состава и научных работников, и (или) ведущих преподавателей организаций, осуществляющих образовательную деятельность по соответствующему профилю подготовки, и (или) ведущих специалистов профильных предприятий, учреждений, организаций.

2.7. К итоговой аттестации допускаются лица, завершившие обучение по ДПП повышения квалификации и успешно прошедшие все предшествующие аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом.

2.8. Слушателям, успешно освоившим соответствующую ДПП и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются документы о квалификации: удостоверение о повышении квалификации.

2.9. При освоении дополнительной профессиональной программы параллельно с получением среднего профессионального образования и (или) высшего образования удостоверение о повышении квалификации выдается одновременно с получением соответствующего документа об образовании и о квалификации.

2.10. Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), предоставляется возможность пройти итоговую аттестацию без отчисления из Академии, в соответствии с медицинским заключением или другим документом, предъявленным слушателем, или с восстановлением на дату проведения итоговой аттестации. В случае, если слушатель был направлен на обучение предприятием (организацией), данный вопрос согласовывается с данным предприятием (организацией).

2.11. Слушателям, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лица освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому АНО ДПО «САСЗ».

2.12. Слушатели, не прошедшие итоговую аттестацию или получившие на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, вправе пройти повторно итоговую аттестацию в сроки, определяемые АНО ДПО «САСЗ».

### **III. Компетенции выпускника как совокупный ожидаемый результат образования по завершению освоения данной программы ДПП**

#### **При определении профессиональных компетенций учитываются требования:**

Приказа Минобрнауки России от 12.05.2014 № 502 «Об утверждении ФГОС среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело» с изменениями и дополнениями от 9 апреля, 24 июля 2015 г., 13 июля 2021 г

Приказа Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»,

Приказа Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 № 176н «О Номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»

**Перечень профессиональных компетенций качественное изменение которых осуществляется в результате обучения:**

#### **Профессиональные компетенции:**

ПК-1 Способен участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

ПК-2 Способен осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса

ПК-3 Способен оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК-4 Способен осуществлять уход за больными в медицинской организации и на дому

В результате освоения программы ДПП ПК «Сестринское дело», слушатель должен приобрести следующие знания, умения и навыки, необходимые для качественного изменения компетенций в рамках имеющейся квалификации, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации

#### **знать:**

-основы проведения профилактических мероприятий

-основы применения медикаментозных средств в соответствии с правилами их использования

-основы взаимодействия с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций

-законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела, основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни

**уметь:**

-проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения

-осуществлять реабилитационные мероприятия, оказывать паллиативную помощь

-оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях

-проводить подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача.

**владеть:**

-навыками проведения санитарно-гигиеническое воспитания населения

-технологиями и методиками сотрудничества с взаимодействующими организациями и службами.

-навыками участия в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях

-навыками обеспечения выполнений врачебных назначений

**Итоговая аттестация включает в себя итоговое междисциплинарное тестирование.**

№ п/п	Формируемые компетенции	Этапы формирования	Виды работ по итоговой аттестации	Трудо-емкость, ак. час
1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3, ПК-4	Итоговое междисциплинарное тестирование	Процедура итогового междисциплинарного тестирования	2

**Показатели оценивания сформированности компетенций в результате прохождения итоговой аттестации**

№ п/п	Компетенция	Виды оценочных средств, используемых для оценки сформированности компетенций
		Итоговое междисциплинарное тестирование
1.	ПК-1	+
2.	ПК-2	+
3.	ПК-3	+
4.	ПК-4	+

**Критерии оценки сформированности компетенций**

№ п.п.	Виды оценочных средств используемых для оценки компетенций	Компетенции
1.	Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей	ПК-1; ПК-2; ПК-3, ПК-4
2.	Уровень знания фактического материала в объеме программы	ПК-1; ПК-2; ПК-3, ПК-4
3.	Логика, структура и грамотность изложения вопроса	ПК-1; ПК-2; ПК-3, ПК-4
4.	Умение связать теорию с практикой.	ПК-1; ПК-2; ПК-3, ПК-4
5.	Умение делать обобщения, выводы.	ПК-1; ПК-2; ПК-3, ПК-4

#### IV. ОПИСАНИЕ КРИТЕРИЕВ, ПОКАЗАТЕЛЕЙ И ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

##### Критерии и шкалы оценивания

№ пп	Оценка	Критерии оценивания
1	Отлично	Слушатель должен: <ul style="list-style-type: none"><li>- продемонстрировать глубокое и прочное усвоение знаний программного материала;</li><li>- исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно изложить теоретический материал;</li><li>- правильно формулировать определения;</li><li>- продемонстрировать умения самостоятельной работы с литературой;</li><li>- уметь сделать выводы по излагаемому материалу.</li></ul>
2	Хорошо	Слушатель должен: <ul style="list-style-type: none"><li>- продемонстрировать достаточно полное знание программного материала;</li><li>- продемонстрировать знание основных теоретических понятий;</li><li>- достаточно последовательно, грамотно и логически стройно излагать материал;</li><li>- продемонстрировать умение ориентироваться в литературе;</li><li>- уметь сделать достаточно обоснованные выводы по излагаемому материалу.</li></ul>
3	Удовлетворительно	Слушатель должен: <ul style="list-style-type: none"><li>- продемонстрировать общее знание изучаемого материала;</li><li>- показать общее владение понятийным аппаратом дисциплины;</li><li>- уметь строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса;</li><li>- знать основную рекомендуемую программой учебную литературу.</li></ul>
4	Неудовлетворительно	Слушатель демонстрирует: <ul style="list-style-type: none"><li>- незнание значительной части программного материала;</li><li>- не владение понятийным аппаратом дисциплины;</li><li>- существенные ошибки при изложении учебного материала;</li><li>- неумение строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса;</li><li>- неумение делать выводы по излагаемому материалу.</li></ul>
5	Зачтено	Выставляется при соответствии параметрам экзаменационной шкалы на уровнях «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».
6	Незачтено	Выставляется при соответствии параметрам экзаменационной шкалы на уровне «неудовлетворительно».

По результатам итогового междисциплинарного зачета, включенного в итоговую аттестацию, выставляются отметки зачтено/не зачтено.

Отметки «зачтено» означают успешное прохождение итоговой аттестации.

### Шкала тестирования

№ пп	Оценка	Шкала
1	Зачтено	Количество верных ответов в интервале: 41-100%
5	Незачтено	Количество верных ответов в интервале: 0-40%

## V. ТИПОВЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

### Темы для подготовки к итоговому междисциплинарному тестированию

Основные элементы системы здравоохранения: законодательство в области здравоохранения и ресурсы

Принципы организации здравоохранения.

Основные элементы системы здравоохранения: законодательство в области здравоохранения и ресурсы

Национальная система здравоохранения и охрана здоровья. Структура медицинской организации, сестринских служб отделения

Номенклатура учреждений здравоохранения.

Принципы охраны здоровья граждан РФ: соблюдение прав человека в области охраны здоровья; приоритет профилактических мер в области охраны здоровья; доступность медико-социальной помощи; социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья: ответственность органов государственной власти и управления за соблюдение прав человека в области охраны здоровья.

Программы государственных гарантий населению

Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП).

Стационарная медицинская помощь

Охрана здоровья матери и ребенка

Санитарно-эпидемиологическая служба.

Общественное здоровье и здравоохранение. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья

Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.

Общественное здоровье и здравоохранение как система представлений о закономерностях общественного здоровья, воздействии социальных условий, факторов внешней среды и образа жизни на здоровье, способах его охраны и улучшения.

Определение здоровья и болезни. Уровни здоровья: индивидуальное, отдельных групп, семьи и общественное здоровье.

Ответственность за состояние индивидуального и общественного здоровья. Политика государства в сфере охраны личного и общественного здоровья.

Общественное здоровье как ресурс и потенциал общества. Общественное здоровье как индикатор и фактор социально-экономического развития общества.

Факторы, определяющие общественное здоровье и их значение: образ жизни; окружающая среда; биологические (генетические); здравоохранение.

Социальная защита населения, государственное социальное страхование.

Экспертиза нетрудоспособности.

Основные медико-социальные проблемы здоровья населения. Социально-значимые

заболевания: определение, первичная заболеваемость, распространенность, инвалидность, смертность, экономический ущерб, организация специализированной медицинской помощи и др.

Факторы риска различных заболеваний. Стратегия профилактики.

Уровень, динамика, структура первичной и общей заболеваемости, заболеваемости с временной утратой трудоспособности, инвалидности, смертности

Теоретические основы сестринского дела. Сестринский процесс

Концепция развития сестринского дела на современном этапе.

Медицинская этика, деонтология, биоэтика

Сестринское дело - прикладная наука и вид деятельности. История развития сестринского дела в России. Теория сестринского дела. Философия и история сестринского дела. Общение в сестринском деле. Психология профессионального общения в стрессовых ситуациях. Сестринская педагогика. Этика и деонтология.

Этический кодекс медсестры. Проблемы биоэтики. Ятрогенные заболевания. Эвтаназия.

Паллиативная сестринская помощь. Танатология. Сестринский процесс.

Этапы сестринского процесса. Сестринский диагноз. Сестринская история болезни. Основы валеологии и санологии. Методы и средства санитарного просвещения. Роль сестринского персонала в территориальных программах оздоровления населения. ПМСП. Принципы. Элементы. Роль медсестры в ПМСП.

Обеспечение санитарно-эпидемиологического режима в медицинской организации.

Санитарно-противоэпидемический режим. Понятие. Значение. Приказы, регламентирующие санитарно-противоэпидемический режим в отделении.

Организация работы медицинских сестер по обеспечению санитарно-противоэпидемического режима в отделении. Санитарное содержание помещений

Инфекционный контроль и безопасность

Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры.

Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры. Методология сестринского ухода.

Организация и осуществление квалифицированного медицинского ухода за пациентами при различной патологии;

Осуществление лечебно-диагностического вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса

Применение медикаментозных средств в соответствии с правилами их использования;

Организация противоэпидемических мероприятий в медицинских учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную или специализированную медицинскую помощь населению;

Обращение с медицинскими отходами при оказании медицинской помощи населению с инфекционной патологией;

Проведение реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной инфекционной патологией в условиях первичной медико-санитарной службы и специализированных многопрофильных стационаров;

Оказание неотложной помощи при острых состояниях и нарушениях здоровья.

Правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения и основные виды медицинской документации; Оформление и ведения учетно-отчетной документации, регулирующей инфекционную безопасность в медицинских организациях

Участие в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

Коммуникационное взаимодействие и информационные инновации в профессиональной деятельности. Профессиональные коммуникации медицинской сестры по уходу за больными.

Участие медицинской сестры в обеспечении безопасной среды медицинской организации

## Демонстрационный вариант теста

**В соответствии с ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», к основным принципам охраны здоровья не относят:**

- 1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий
- 2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи, приоритет охраны здоровья детей
- 3) доступность и качество медицинской помощи, соблюдение врачебной тайны
- 4) лицензирование отдельных видов деятельности в сфере охраны здоровья**

**Из представленного не относится к правам пациента...**

- 1) выбор врача и выбор медицинской организации
- 2) защита сведений, составляющих врачебную тайну
- 3) отказ от медицинского вмешательства
- 4) участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения**

**Оказание первичной специализированной медикосанитарной помощи не осуществляется:**

- 1) по направлению участкового врача-терапевта, участкового врача-педиатра
- 2) по направлению врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста
- 3) в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию
- 4) по направлению работодателя**

**К формам оказания медицинской помощи не относится...**

- 1) экстренная
- 2) неотложная
- 3) паллиативная**
- 4) плановая

**Порядок оказания медицинской помощи не включает:**

- 1) этапы оказания медицинской помощи
- 2) правила организации деятельности медицинской организации
- 3) стандарт оснащения медицинской организации
- 4) ответственность государства и органов управления за здоровье граждан**

**К целям экспертизы качества медицинской помощи не относят...**

- 1) оценки своевременности ее оказания
- 2) правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации
- 3) степени достижения запланированного результата
- 4) определения потребностей в мерах социальной защиты, включая реабилитацию**

**В рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не устанавливаются:**

- 1) перечень форм и условий медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно
- 2) перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно
- 3) средние нормативы объема медицинской помощи, средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, средние подушевые нормативы финансирования,

а также порядок и структура формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты

**4) порядок предоставления пациентам достоверной информации об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях**

**К формам контроля качества и безопасности медицинской деятельности не относят:**

- 1) государственный контроль
- 2) вневедомственный контроль**
- 3) ведомственный контроль
- 4) внутренний контроль

**Неоказание медработником помощи больному...**

- 1) дисциплинарный проступок
- 2) административный проступок
- 3) уголовная ответственность**
- 4) гражданская ответственность

**К задачам законодательства об охране здоровья граждан не относятся:**

- 1) правовое регулирование в области охраны здоровья граждан
- 2) правовое регулирование в области деятельности предприятий, учреждений и организаций, осуществляющих охрану здоровья граждан
- 3) определение прав потребителей при получении платных медицинских услуг**
- 4) определение прав граждан, отдельных групп населения в области охраны здоровья и установление гарантий их обеспечения

**Обеспечение лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения индивидуального пользования на льготных условиях, устанавливаются:**

- 1) Правительством РФ, Правительствами республик в составе РФ**
- 2) министерством здравоохранения РФ
- 3) министерством здравоохранения субъекта федерации
- 4) территориальным органом управления здравоохранением

**К источникам финансирования охраны здоровья не относятся:**

- 1) средства бюджетов всех уровней
- 2) средства, направляемые на обязательное и добровольное медицинское страхование
- 3) средства, направляемые на пенсионное обеспечение граждан**
- 4) безвозмездные и (или) благотворительные взносы и пожертвования

**Понятие «информация о состоянии здоровья пациента» не включает:**

- 1) сведения о результатах обследования и о наличии заболевания
- 2) сведения о диагнозе и прогнозе заболевания, сведения о методах лечения
- 3) сведения о риске и о возможных вариантах медицинского вмешательства
- 4) сведения о результатах обследования, методах лечения, риске и о возможных вариантах медицинского вмешательства у пациентов с аналогичным диагнозом и прогнозом заболевания**

**Информация о состоянии здоровья может предоставляться...**

- 1) недееспособному лицу
- 2) ограничено дееспособному лицу
- 3) дееспособному лицу**

4) всем перечисленным

**В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация...**

**1.сообщается пациенту**

2) не сообщается пациенту

3) сообщается родственникам пациента без его согласия

4) сообщается медицинским работникам, не задействованным в процессе лечения

**Пациент имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией...**

1) да, с любой

2) да, с любой, но с разрешения органов управления здравоохранением

**3) да, если в ней не затрагиваются интересы третьих лиц**

4) нет

**Пациент имеет право на получение дополнительных консультаций по поводу имеющегося заболевания у других специалистов... '**

**1) да**

2) нет

3) да, по решению территориального органа управления здравоохранением

4) да, по решению руководителя ЛПУ

**Пациент имеет право требовать предоставления ему копий медицинских документов, отражающих состояние его здоровья...**

1) да, любых

**2) да, если в них не затрагиваются интересы третьих лиц**

3) да, любых, но с разрешения главного врача ЛПУ

4) нет

**Согласие на медицинское вмешательство оформляется:**

**1) в устной форме или письменной форме**

2) в форме гражданско-правового договора

3) в нотариальной форме

4) все перечисленное

**При отказе пациента от возможных методов лечения заболевания...**

1) пациент подлежит выписке из ЛПУ

**2) пациент продолжает находиться в ЛПУ весь предусмотренный срок госпитализации**

3) пациент подлежит выписке из ЛПУ с последующим направлением на амбулаторное лечение

4) пациент продолжает находиться в ЛПУ не более 3 дней

**Базовая программа обязательного медицинского страхования не включает:**

1) скорую и неотложную медицинскую помощь

2) первичную медико-санитарную помощь населению

3) стационарную медицинскую помощь

**4) профилактическую работу со здоровым взрослым населением**

**Обязательное медицинское страхование (ОМС) регулируется:**

1) страховыми медицинскими организациями

- 2) фондами ОМС
- 3) государством**
- 4) медицинскими учреждениями

**Отчисления на обязательное медицинское страхование производятся:**

**1) всеми предприятиями и учреждениями в размере фиксированного взноса от фонда оплаты труда**

- 2) только коммерческими предприятиями в размере фиксированного взноса от прибыли
- 3) предприятиями в зависимости от формы собственности и средств фонда оплаты труда
- 4) предприятиями в зависимости от формы собственности и получаемой прибыли

**К субъектам обязательного медицинского страхования не относятся:**

- 1) застрахованные лица
- 2) страховые медицинские организации**
- 3) Федеральный фонд ОМС
- 4) страхователи

**В соответствии с ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ» N 326-ФЗ к обязанностям медицинских организаций не относят:**

1) бесплатное оказание застрахованным лицам медицинской помощи в рамках программ ОМС

2) ведение персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам

3) предоставление страховым медицинским организациям и территориальному фонду сведений о застрахованном лице и об оказанной ему медицинской помощи

**4) получение средств за оказанную медицинскую помощь на основании заключенных договоров в соответствии с установленными тарифами**

**За неоказание, несвоевременное оказание или оказание медицинской помощи ненадлежащего качества медицинская организация....**

**1) уплачивает штраф в порядке и размере, установленном договором**

- 2) сразу лишается лицензии
- 3) облагается дополнительным налогом
- 4) уплачивает штраф в порядке и размере, определяемом страховой медицинской организацией

**Международная классификация болезней – это:**

- а) перечень наименований болезней в определенном порядке;
- б) перечень диагнозов в определенном порядке;
- в) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу;

**г) система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями;**

- д) перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке.

**Независимые действия медицинской сестры**

- 1) выполнение плана лечебно-диагностических назначений врача
- 2) наблюдение за реакцией пациента на болезнь и за адаптацией к болезни
- 3) наблюдение за реакцией больного на лечение

**4) контроль и рекомендации пациенту относительно восстановительной активности и отдыха в течение дня**

**Количество этапов сестринского процесса**

- 1) пять**
- 2) четыре
- 3) три
- 4) два

**Второй этап сестринского процесса включает:**

- а) планирование объема сестринских вмешательств
- б) выявление проблем пациента**
- в) сбор информации о пациенте
- г) определение целей сестринского ухода

**Количество уровней в иерархии основных жизненноважных потребностей по А.Маслоу**

- 1) 14
- 2) 10
- 3) 5**
- 4) 3

**К первому уровню (ступени) «пирамиды» Маслоу относятся потребности**

- 1) дышать**
- 2) работать
- 3) одеваться
- 4) спать

**Первый уровень в пирамиде человеческих ценностей (потребностей) психолога А. Маслоу**

- 1) выживание
- 2) достижение успеха
- 3) безопасность
- 4) служение

**К биологическим потребностям относятся**

- 1) лидерство
- 2) успех
- 3) голод**
- 4) познание

**У пациента нет стула 48 часов. Эта проблема —**

- 1) второстепенная
- 2) потенциальная
- 3) эмоциональная
- 4) настоящая**

**Физиологическая проблема пациента**

- 1) нарушение сна**
- 2) трудности на работе
- 3) супружеская измена

4) риск суицидальной попытки

**Частота пульса у взрослого в норме (ударов в мин.)**

1) 100-120

2) 90-100

3) **60-80**

4) 40-60

**Наиболее взаимосвязаны свойства пульса**

1) **напряжение и наполнение**

2) напряжение и ритм

3) частота и ритм

4) скорость и частота

**По наполнению пульс различают**

1) ритмичный, аритмичный

2) скорый, медленный

3) **полный, пустой**

4) твердый, мягкий

**Объективные методы обследования**

1) **измерение давления**

2) выявление проблем пациента

3) представление больного о своем здоровье

4) беседа с родственниками

**Первый этап «сестринского процесса» включает**

1) **опрос и осмотр больного**

2) прогнозирование результатов ухода

3) определение существующих и потенциальных проблем пациента

4) профилактику осложнений

**Сестринский диагноз — это**

1) определение главного клинического синдрома

2) выявление конкретной болезни у конкретного человека или у членов семьи

3) **определение нарушенных потребностей, существующих и потенциальных проблем пациента в связи с болезнью**

4) определение прогноза развития заболевания

**Продолжительность мытья рук после любой манипуляции**

1) 5 мин

2) 1 мин

3) 30 сек

4) **15 сек**

**Дез. раствор для генеральной уборки операционной**

1) **6% раствор перекиси водорода с 0,5% раствором моющего средства**

2) 5% раствор хлорамина

3) 1% раствор хлорамина

4) 0,1% раствор дезоксона

**Дезинфекция использованного перевязочного материала, зараженного ВИЧ-инфекцией**

- 1) 10% осветленный раствор хлорной извести — 2 часа
- 2) 10% раствор хлорамина — 60 минут
- 3) 3% раствор хлорамина на 60 минут
- 4) 1% раствор хлорамина — 60 минут

**Раствор хлорамина, применяемый для дезинфекции мед. инструментов, находившихся в контакте с больными гепатитом**

- 1) 10%
- 2) 5%
- 3) **3%**
- 4) 1%

**Режим стерилизации перчаток в автоклаве**

- 1) давление 2 атм., время 10 мин
- 2) давление 2 атм., 45 мин
- 3) **давление 1,1 атм., 45 мин**
- 4) давление 0,5 атм., 20 мин

**Клизменные наконечники после использования подлежат**

- 1) протирацию салфеткой
- 2) стерилизации
- 3) **дезинфекции**
- 4) мытью под проточной водой! 3

**Раствор для обработки тапочек больного грибковым заболеванием стоп**

- 1) **25% формалина, укладка в полиэтиленовый мешок на 3 часа**
- 2) 10% уксуса
- 3) 3% хлорамина, протираание снаружи и изнутри
- 4) 1% хлорамина, протираание

**Экспозиция при дезинфекции 3% раствором хлорамина мед. инструментария многоразового использования по ОСТу 42-21-2-85 (в минутах)**

- 1) 90
- 2) **60**
- 3) 30
- 4) 15

**При транспортировке пациента в кресле-каталке представляет опасность нахождения рук:**

- а) на животе
- б) в скрещенном состоянии
- в) на подлокотниках
- г) **за пределами подлокотников**

**Медицинская сестра приемного отделения стационара заполняет:**

- а) **титульный лист медицинской карты**
- б) температурный лист

в) листок нетрудоспособности

**Философия сестринского дела – это система взглядов на взаимоотношения между**

- 1) медицинской сестрой и пациентом;
- 2) обществом и окружающей средой;
- 3) медицинской сестрой, пациентом, обществом и окружающей средой; (+)**
- 4) медицинской сестрой, обществом и окружающей средой;
- 5) медицинской сестрой, обществом.

**Страхователем для неработающего населения при обязательном медицинском страховании является**

- 1) медицинская страховая компания;
- 2) предприятие;
- 3) государственный Фонд ОМС; (+)**
- 4) пенсионный Фонд;
- 5) любая страховая компания.

**В какую лабораторию следует доставить кал для исследования на яйца гельминтов**

- 1) биохимическую;
- 2) клиническую; (+)**
- 3) иммунологическую;
- 4) бактериологическую;
- 5) цитологическую.

**Выберите, какое действие оказывает грелка**

- 1) рефлекторное расслабление гладкой мускулатуры;
- 2) усиление кровенаполнения внутренних органов;
- 3) болеутоляющий эффект;
- 4) рассасывающее действие;
- 5) всё перечисленное верно. (+)**

**После набора лекарственного препарата в шприц из ампулы, на стенках цилиндра образовались пузырьки воздуха. Выберите правильные действия медицинской сестры в этой ситуации**

- 1) вытеснить воздух, держа шприц вертикально иглою вверх;
- 2) вытеснить воздух в пустой многодозовый флакон;
- 3) несколько раз повернуть шприц в горизонтальной плоскости и вытеснить воздух в ампулу; (+)**
- 4) несколько раз встряхнуть шприц и вытеснить воздух, держа шприц вертикально иглою вверх;
- 5) вытеснить воздух, держа шприц над стерильным лотком.

**При возникновении инфильтрата на месте проведения внутримышечной инъекции необходимо наложить**

- 1) пузырь со льдом;
- 2) согревающий компресс;(+)**
- 3) асептическую повязку;
- 4) венозный жгут;
- 5) гепариновую мазь.

**Моча на сахар направляется в лабораторию**

- 1) **клиническую; (+)**
- 2) бактериологическую;
- 3) биохимическую;
- 4) иммунологическую;
- 5) цитологическую.

**Какими пальцами пальпируют пульсирующую лучевую артерию при исследовании пульса?**

- 1) первым пальцем;
- 2) первым и вторым;
- 3) вторым и третьим
- 4) **вторым, третьим, четвертым; (+)**
- 5) вторым, третьим, четвертым и пятым.

**Второй слой согревающего компресса выполняет функцию**

- 1) рассасывающую;
- 2) **изолирующую; (+)**
- 3) согревающую;
- 4) действующую;
- 5) фиксирующую.

**Общая продолжительность приёма гигиенической ванны**

- 1) 2 — 3 минуты;
- 2) 5 — 10 минут;
- 3) 10 минут;
- 4) **10 — 15 минут; (+)**
- 5) 15 — 20 минут.

**У больного суточный диурез составил 5430 мл. Выберите правильное определение этому состоянию**

- 1) олигурия;
- 2) никтурия;
- 3) анурия;
- 4) **полиурия; (+)**
- 5) протеинурия.

**Осложнение внутривенной инъекции, приводящее к моментальной смерти**

- 1) **воздушная эмболия; (+)**
- 2) гематома;
- 3) некроз;
- 4) сепсис;
- 5) тромбофлебит.

**К каким методам исследования относится ирригоскопия**

- 1) ультразвуковым;
- 2) эндоскопическим;
- 3) **рентгенологическим; (+)**
- 4) лабораторным;
- 5) методам функциональной диагностики.

Для обработки кожи тяжелобольному температура воды должна быть

- 1) 42 — 45°C;
- 2) 40 — 42°C;
- 3) **37 — 39°C; (+)**
- 4) 36 — 38°C;
- 5) 34 — 36°C.

Выберите правильное утверждение. Условие необходимое для качественного проведения биохимического исследования крови

- 1) собранный материал может храниться в холодильнике не более суток;
- 2) собранный материал доставляется в лабораторию, обязательно в тёплом виде, хранение в холоде не допустимо;
- 3) **собранный материал доставляется в лабораторию не позднее 1,5 часов после сбора;**
- 4) собранный материал доставляется в лабораторию не позднее 6 часов после сбора;
- 5) собранный материал доставляется в лабораторию не позднее 12 часов после сбора.

Забор крови на биохимические исследования обычно осуществляет

- 1) старшая медсестра;
- 2) палатная медсестра;
- 3) **процедурная медсестра**
- 4) только врач;
- 5) только лаборант.

Нормальные цифры систолического артериального давления по классификации ВОЗ (мм.рт. ст.)

- 1) 120 — 130;
- 2) **120 — 129; (+)**
- 3) 100 — 110;
- 4) 70 — 80;
- 5) 40 — 50.

Выберите правильное утверждение. Условие, необходимое для качественного проведения эндоскопического исследования толстого кишечника

- 1) последняя очистительная клизма проводится утром за 30 минут до исследования;
- 2) последняя очистительная клизма проводится утром за 1 час до исследования;
- 3) **последняя очистительная клизма проводится утром за 2 часа до исследования; (+)**
- 4) последняя очистительная клизма проводится утром за 3 часа до исследования;
- 5) последняя очистительная клизма проводится вечером накануне исследования.

Транспортировка тяжелого больного из приемного покоя в отделение не проводится

- 1) на носилках;
- 2) на каталке;
- 3) на кресле-каталке;
- 4) тремя санитарями;
- 5) **пешком, в сопровождении медицинской сестры. (+)**

Какое количество мочи необходимо для исследования на диастазу

- 1) 3 — 5 мл;
- 2) 30 — 50 мл
- 3) 250 — 300 мл;

- 4) 100 мл; (+)
- 5) 5 — 10 мл.

**Выберите, какую из перечисленных процедур, возможно, использовать в первые часы после ушибов**

- 1) горячий компресс;
- 2) согревающий компресс;
- 3) пузырь со льдом; (+)
- 4) грелка;
- 5) гирудотерапия.

**Для искусственного кормления тяжелобольного необходим предмет ухода**

- 1) поильник;
- 2) система для внутривенного капельного введения жидкости;
- 3) дуоденальный зонд;
- 4) газоотводная трубка;
- 5) нет верного ответа (+)

**Какое исследование, не требует обязательного применения очистительной клизмы**

- 1) колоноскопия;
- 2) ирригоскопия;
- 3) цистоскопия;(+)
- 4) ректороманоскопия ;
- 5) урография.

**Салфетки при проведении процедуры по уходу за промежностью и наружными половыми органами у женщины меняются**

- 1) 1- 2 раза;
- 2) 1 раз;
- 3) по мере загрязнения; (+)
- 4) 4 — 8 раз;
- 5) 10 — 15 раз.

**Одновременное назначение нескольких лекарственных препаратов– это**

- 1) полипрагмазия; (+)
- 2) полиморбидность;
- 3) полиэтиологичность;
- 4) полиморфность;
- 5) поливалентность.

**Выберите наиболее полный ответ. Медицинской сестре для смены постельного белья тяжелобольному нужно приготовить**

- 1) пелёнка, жидкое мыло, перчатки нестерильные, ёмкость для дезинфекции, антисептический раствор, ветошь, комплект чистого белья, мешок для грязного белья; (+)
- 2) пелёнка, жидкое мыло, перчатки нестерильные, ёмкость для дезинфекции, антисептический раствор, ветошь, мешок для грязного белья;
- 3) пелёнка, жидкое мыло, перчатки нестерильные, антисептический раствор, ветошь, комплект чистого белья, мешок для грязного белья;
- 4) пелёнка, жидкое мыло, ёмкость для дезинфекции, антисептический раствор, ветошь, комплект чистого белья, мешок для грязного белья;

5) пелёнка, перчатки нестерильные, ёмкость для дезинфекции, антисептический раствор, комплект чистого белья, мешок для грязного белья.

**В приемном отделении могут быть оказаны следующие виды медицинской помощи**

- 1) первая медицинская помощь;
- 2) доврачебная помощь;
- 3) 1-ая врачебная помощь;
- 4) квалифицированная;
- 5) все виды помощи (+)**

**Искусственное питание больных через гастростому применяется**

- 1) при бессознательном состоянии;
- 2) при опухоли прямой кишки;
- 3) при непроходимости кишечника;
- 4) при опухоли пищевода; (+)**
- 5) всё перечисленное верно.

**Принципы рационального питания следующие**

- 1) соблюдение режима питания, предусматривающее равномерное распределение пищи в течение дня;
- 2) соответствие энергоценности пищи энергопотребностям человека;
- 3) определённое соотношение между белками, жирами и углеводами;
- 4) соответствие пищи возможностям ферментных систем организма человека;
- 5) всё перечисленное верно. (+)**

**Состояние, при котором развивается острая задержка мочи, называется**

- 1) полиурия;
- 2) олигурия;
- 3) анурия; (+)**
- 4) гипоизостенурия;
- 5) никтурия.

**Уход за здоровыми ушами выражается в регулярном мытье их**

- 1) 6% раствор перекиси водорода;
- 2) раствор фурацилина 15000;
- 3) раствор перманганата калия розового цвета;
- 4) теплой водой с мылом; (+)**
- 5) 0,5% раствор хлорамина.

**Через 1,5 часа после постановки согревающего компресса салфетка, прилегающая к коже, оказалась сухой. Каковы дальнейшие действия медицинской сестры?**

- 1) снять компресс и повторить процедуру, так как предыдущая была неэффективной**
- 2) снять компресс, так как процедура завершена;
- 3) доложить врачу и действовать согласно его назначениям;
- 4) укрепить компресс бинтом и продолжить процедуру;
- 5) положить дополнительно слой ваты, закрепить бинтом и продолжить процедуру.

**При ожирении чаще развиваются такие заболевания, как**

- 1) инсульт;
- 2) сахарный диабет;

- 3) остеоартроз;
- 4) всё перечисленное верно (+)**
- 5) всё перечисленное неверно.

**Медицинская деонтология – это наука**

- 1) о морали поведения;
- 2) о формах человеческого сознания;
- 3) о должном;
- 4) о профессиональном долге медицинских работников**
- 5) нет правильного ответа.

**Причиной частичного или полного паралича конечности при выполнении внутримышечной инъекции в верхненаружный квадрант ягодицы может быть**

- 1) игла введена в инфильтрат после предыдущей инъекции;
- 2) поражение иглой седалищного нерва (+)**
- 3) поражение иглой бедренного нерва;
- 4) поражение подвздошной артерии;
- 5) поражение подвздошной вены.

**Противостолбнячная сыворотка вводится при**

- 1) эрозии роговицы;
- 2) проникающем ранении глазного яблока; (+)**
- 3) термическом, химическом ожоге глаза I-III ст.;
- 4) глаукоме;
- 5) блефарите.

**Перед проведением катетеризации мочевого пузыря у женщины медицинская сестра должна выполнить**

- 1) гигиеническую обработку промежности;
- 2) гигиеническую обработку промежности и отверстия мочеиспускательного канала**
- 3) гигиеническую обработку отверстия мочеиспускательного канала;
- 4) спринцевание влагалища антисептическим раствором;
- 5) орошение половых органов антисептическим раствором.

**В какую лабораторию следует доставить кал для исследования на скрытую кровь**

- 1) бактериологическую;
- 2) цитологическую;
- 3) биохимическую;
- 4) клиническую; (+)**
- 5) иммунологическую.

**В противопедикулезную укладку не входит**

- 1) вата;
- 2) пластиковый кувшин для мытья головы; (+)**
- 3) перчатки;
- 4) металлический лоток;
- 5) гребень.

**Раствор фурацилина для промывания ран применяют в разведении**

- 1) 1:200;

- 2) **1:5000; (+)**
- 3) 1:500;
- 4) 1:1000;
- 5) 1:3000.

**При организации диетического режима у пациента с риском возникновения пролежней необходимо обеспечить**

- 1) употребление не менее 100 гр. белка в сутки;
- 2) **употребление не менее 120 гр. белка в сутки; (+)**
- 3) употребление не менее 150 гр. белка в сутки;
- 4) употребление не менее 200 гр. белка в сутки;
- 5) употребление не менее 160 гр. белка в сутки.

**У пациента артериальное давление 150/100 мм рт.ст. Как называется состояние?**

- 1) гипертермией;
- 2) аритмией;
- 3) **гипертензией; (+)**
- 4) гипотензией;
- 5) нормотензией.

**Какое действие на организм человека оказывают холодные и прохладные ванны**

- 1) **тонируют, повышают обмен веществ, стимулируют функции сердечно-сосудистой и нервной систем; (+)**
- 2) уменьшают боль, снимают раздражение кожи, успокаивают, улучшают сон;
- 3) быстро прогревают организм, расслабляют мышцы;
- 4) вызывают сужение кровеносных сосудов кожи и глубже расположенных тканей и органов;
- 5) рассасывающее действие.

**Какое количество мочи необходимо для исследования мочи по Зимницкому**

- 1) 1500 мл;
- 2) **вся собранная за сутки; (+)**
- 3) 250 — 300 мл;
- 4) 100 — 200 мл;
- 5) 500 — 1000 мл.

**Катетер при катетеризации мочевого пузыря у женщин вводят на глубину**

- 1) 10 — 12 см;
- 2) 3 — 5 см;
- 3) 6 — 8 см;
- 4) **10 см или до появления мочи (+)**
- 5) 2 — 3 см.

**Выберите неверное утверждение**

- 1) под уязвимые участки кожи у пациента с риском возникновения пролежней, необходимо подкладывать поролоновые прокладки толщиной не менее 3 см;
- 2) **можно использовать валики из ваты и резиновые круги; (+)**
- 3) перемещение пациента осуществлять бережно, исключая сдвиг и трение тканей;
- 4) не допускать, чтобы пациент в положении «на боку» лежал непосредственно на большом вертеле бедра;

5) гигиеническую обработку кожи проводить специальным мягким моющим средством, рН-нейтральным.

**Ванну для проведения гигиенической ванны наполняют водой до уровня**

- 1) **уровня мечевидного отростка; (+)**
- 2) верхней трети грудины;
- 3) до уровня ключиц;
- 4) средней трети передней брюшной стенки;
- 5) до уровня пупка.

**При ошибочном введении препарата необходимо выполнить всё, кроме**

- 1) **наложить согревающий компресс; (+)**
- 2) наложить пузырь со льдом;
- 3) успокоить пациента;
- 4) ввести в место инъекции 0,9 % раствор хлорида натрия 50-80 мл;
- 5) срочно сообщить врачу.

Абдоминальную пункцию выполняет

- 1) **врач; (+)**
- 2) процедурная медсестра;
- 3) палатная медсестра;
- 4) операционная медсестра;
- 5) лаборант.

**Выберите состояние, при котором необходимо провести процедуру промывания желудка**

- 1) **острое пищевое отравление; (+)**
- 2) острое нарушение мозгового кровообращения;
- 3) органическое сужение пищевода;
- 4) желудочное кровотечение;
- 5) пищеводное кровотечение.

В норме температура тела человека изменяется в течение дня на

- 1) 1 — 1,5°C;
- 2) **0,8 — 1°C; (+)**
- 3) 0,5 — 0,8°C;
- 4) 0,3 — 0,8°C;
- 5) 0,1 — 0,3°C.

**Столбнячный анатоксин вводится для**

- 1) предупреждения анафилактического шока;
- 2) создания активного иммунитета; (+)
- 3) создания пассивного иммунитета;
- 4) повышения количества лейкоцитов в крови;

**Паллиативная медицина оказывает помощь при**

- 2) острых заболеваний;
- 3) **неизлечимых заболеваний; (+)**
- 4) хронических заболеваний;
- 5) болезнях пожилых и стариков.

## **VI. ТРЕБОВАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ИТОГОВОГО МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОГО ЗАЧЕТА**

6.1. Итоговая аттестация проводится в соответствии с Положением о порядке проведения итоговой аттестации с использованием дистанционных технологий в Автономной некоммерческой организации дополнительного образования «Среднерусская академия современного знания».

6.2. Итоговая аттестация с использованием дистанционных технологий (далее – Итоговая аттестация) проводятся для слушателей, завершивших обучение по программам дополнительного профессионального образования или профессионального обучения.

6.3. Итоговая аттестация организуется с использованием средств информационно-коммуникационной сети «Интернет» в форме видеоконференции в режиме онлайн, с использованием Системы дистанционного обучения «Прометей 5.0» и платформы Pruffme и (или) программного обеспечения Skype. Процесс идентификации поступающего и проведения итоговой аттестации фиксируется при помощи технической видеозаписи.

6.4. Слушатели, участвующие в итоговой аттестации, должны обеспечить выполнение следующих технических и программных требований:

Наличие выхода в информационно-коммуникационную сеть «Интернет» с скоростью не ниже 60 Мбит/с (мегабит в секунду) в секунду;

Наличие динамиков/наушников, микрофона, web-камеры;

Доступ к платформе Pruffme или наличие действующей регистрации в программном обеспечении Skype .

6.5. Техническое сопровождение со стороны Академии осуществляют специалисты учебного отдела, проктор(ы) и аттестационные комиссии.

6.6. В обязанности сотрудников учебного отдела входит техническое сопровождение процесса итоговой аттестации, консультирование и помощь участникам процесса до и во время проведения итоговой аттестации, а также в случае возникновения технических сбоев, осуществляют выдачу доступа к аттестации.

6.7. Проктор - специальный сотрудник, осуществляющий мониторинг прохождения итоговой аттестации. Прокторы выбираются из числа сотрудников Академии. Прокторы проходят инструктаж и обучение в обязательном порядке.

В обязанности проктора входит идентификация личности слушателя, а также фиксация нарушений во время прохождения итоговой аттестации, анализ хода итоговой аттестации. Проктор отмечает в материалах итоговой аттестации наличие или отсутствие нарушений, ведет техническую запись.

6.8. Аттестационные комиссии фиксируют результаты итоговой аттестации протоколами и (или) ведомостями итоговой аттестации.

6.9. Во время подготовки слушатели имеют право пользоваться нормативно-справочной литературой.

## **VII. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОМУ ИТОГОВОМУ ТЕСТИРОВАНИЮ**

При подготовке к итоговому аттестационному зачету слушателю выдается список основной и дополнительной литературы ЭБС IPRbooks по дисциплинам ДПП повышения квалификации «Сестринское дело»

### **7.1. Основная литература:**

1. Артюнина, Г. П. Основы медицинских знаний: здоровье, болезнь и образ жизни : учебное пособие для высшей школы / Г. П. Артюнина, С. А. Игнаткова. — 2-е изд. — Москва : Академический проект, 2020. — 560 с. — ISBN 978-5-8291-3028-2. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL:

<https://www.iprbookshop.ru/109999.html> (дата обращения: 12.01.2022). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

2. Киркеволд, Марит Сестринское дело. Анализ и оценка теорий / Марит Киркеволд ; перевод Э. Панкратова. — 2-е изд. — Москва, Саратов : ПЕР СЭ, Ай Пи Эр Медиа, 2019. — 196 с. — ISBN 978-5-4486-0899-5. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/88222.html> (дата обращения: 12.01.2022). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

3. Спирина, Е. Г. Сестринский уход в педиатрии : учебное пособие для СПО / Е. Г. Спирина. — Саратов : Профобразование, 2018. — 86 с. — ISBN 978-5-4488-0012-2. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/74496.html> (дата обращения: 12.01.2022). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

## **7.2. Дополнительная учебная литература**

1 Абызова, Т. В. Уход за больными в реабилитации : учебное пособие / Т. В. Абызова, А. А. Акатова. — Пермь : Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет, 2015. — 110 с. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/70659.html> (дата обращения: 12.01.2022). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

2. Секач, М. Ф. Психология здоровья : учебное пособие для высшей школы / М. Ф. Секач. — Москва : Академический проект, 2020. — 191 с. — ISBN 978-5-8291-2835-7. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/110026.html> (дата обращения: 12.01.2022). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

3. Коваль, О. В. Сестринский уход в хирургии : учебное пособие для СПО / О. В. Коваль. — Саратов : Профобразование, 2018. — 76 с. — ISBN 978-5-4488-0011-5. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/74494.html> (дата обращения: 12.01.2022). — Режим доступа: для авторизир. пользователей