



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«ТЮМЕНСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
ОБУЧЕНИЯ»

УТВЕРЖДЕНО:
Директор АНО ДПО «ТМЦО»
Е. В. Ильяша
«09» января 2019 г.

Дополнительная профессиональная образовательная
повышения квалификации по циклу
«Охрана здоровья сельского населения»

	Должность	Фамилия	Под- пись	Дата
Разработчик	Преподаватель АНО ДПО «ТМЦО»	Друганова Л.П.		

Тюмень 2019

Содержание программы

- I. Пояснительная записка
- II. Учебно-тематический план
- III. Календарный учебный график
- IV. Организационно-педагогические условия реализации программы
- V. Планируемые результаты
- VI. Оценочные и методические материалы

Цель: является совершенствование общих и профессиональных компетенций, специалистов среднего медицинского звена.

Общие компетенции:

- организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество;
- принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;
- осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;
- использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности;
- работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями;
- самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации;
- ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности;
- бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия;
- организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

Профессиональные компетенции:

- проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения;
- проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения;
- участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний;
- представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств;
- осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса;
- сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами;
- применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования;
- перемещать пациента с учетом правильной биомеханики тела сестры и пациента;
- соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса;
- вести утвержденную медицинскую документацию;
- осуществлять реабилитационные мероприятия; – оказывать паллиативную помощь;
- оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах;
- участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
- взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

Форма обучения: заочная (очная) с применением дистанционных технологий

Срок обучения: 144 часа.

Режим занятий: по 6-8 часов

Категория обучающихся: фельдшер фельдшерско-акушерских пунктов, участковых больниц и врачебных участков.

Применение дистанционных образовательных технологий

Дистанционные образовательные технологии применяются частично.

В учебном процессе с применением используются следующие организационные формы учебной деятельности:

- обзорные (установочные) лекции;
- самостоятельная работа с материалами
- самостоятельная работа с программами контроля знаний (тестами);

№ п/п	Наименование темы	Л	П З	Всего	Форма контроля
1	Основы охраны здоровья сельского населения в Российской Федерации. Основы сестринского дела в системе здравоохранения. Этика и деонтология медицинского работника.	2	6	8	зачет
2	Профилактическая медицина.	2	7	9	зачет
3	Внутренние болезни.	3	6	9	зачет
4	Хирургия с травматологией.	3	7	10	зачет
5	Инфекционные болезни. Инфекционный контроль.	4	6	10	зачет
6	Акушерство и гинекология.	4	7	11	зачет
7	Педиатрия.	3	8	11	зачет
8	Глазные болезни.	3	6	9	зачет
9	Оториноларингология.	3	6	9	зачет
10	Кожные и венерические болезни.	3	8	11	зачет
11	Медицина катастроф.	3	8	11	зачет
12	МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАТИКА.	3	8	11	зачет
13	ОСНОВЫ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ.	4	7	11	зачет
14	Организация наркологической помощи сельскому населению.	4	4	8	зачет
15	Итоговая аттестация	6		6	Тестирование
	Итого:	50	94	144	

III. Календарный учебный график

Календарный учебный график разработан в соответствии с Правилами внутреннего учебного распорядка в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Тюменский Межрегиональный Центр Обучения» от 11.01.2018г №51.21;

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

- приказом Минобрнауки России от 01.07.2013г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,

- приказом Минобрнауки РФ от 18.04. 2013 г. № 292 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»,

- Уставом АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»

Календарный учебный график учитывает в полном объеме заявки организаций, заявления от физических лиц, возрастные особенности обучаемого контингента, и отвечает требованиям охраны их жизни и здоровья в процессе обучения.

Продолжительность обучения в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»:

Учебным годом в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения» считается календарный год с 1 января по 31 декабря.

Режим работы АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»:

Продолжительность рабочего времени в день- 8 часов
 Продолжительность рабочего времени в предпраздничные дни - сокращены на 1 час.
 Начало работы в- 9час.00 мин.
 Перерыв-с 12-00 до 13-00 час.
 Окончание работы в 18-00 час.
 Режим рабочего дня преподавателей определяется учебной нагрузкой.
 Праздничные и выходные дни- с 1-по 8 января 2018г.,
 23-25 февраля 2018г., 8-9 марта 2018 г., 1и 9 мая 2018г., 11-12 июня 2018г., с 3 по 5 ноября 2018 го-
 да, 31 декабря 2018г.
 Регламент образовательного процесса:
 Продолжительность учебной недели 40 часов - 5 дней (понедельник-пятница),
 Регламентирование образовательной деятельности на день 6-8 часов.
 Учебные занятия организуются в одну смену (при необходимости в 2 смены).
 Начало учебных занятий в 9.00 , окончание в 16.15 (с часовым перерывом на обед).
 Продолжительность уроков (академический час): 45 мин. Перерыв между уроками-10 мин
 Наполняемость групп: не более 20 человек

График организации учебных групп

№	Направление обучения	Месяцы/даты											
		ян-варь	фев-раль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	де-кабрь
1	«Охрана здоровья сельского населения»	По мере комплектации групп											

V. Организационно-педагогические условия реализации программы.

1. Выбор методов обучения для каждого занятия определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности слушателей, степенью сложности излагаемого материала.
2. Лекционные занятия проводятся с целью теоретической подготовки слушателей.
Цель лекции - дать систематизированные основы знаний по учебной теме, акцентировав внимание на наиболее сложных вопросах темы занятия. Лекция должна стимулировать активную познавательную деятельность слушателей, способствовать формированию их творческого мышления.
3. Практические занятия проводятся на аптечке «ГАЛО», тренажере для медицинской сестры.
4. Для реализации программы необходимо наличие видео-аудио оборудование (экран для проектора, видеопроектор Benq, системный блок Hp, монитор Benq, мышь Oklick, клавиатура SVEN, колонки SVEN, камера Logitech), доска меловая, робот-тренажер "Гоша", аптечка "ГАЛО, тренажер для медицинской сестры.

VI. Планируемые результаты

По окончании курса обучающийся должен знать:

- законы, нормативные правовые акты Российской Федерации и ведомственные нормативные документы в сфере здравоохранения;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- основы валеологии и санологии;
- типичные проблемы пациентов и семьи при терапевтической патологии;

- особенности течения заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста;
- нормативные и правовые документы по инфекционной безопасности и инфекционному контролю;
- статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельности учреждений здравоохранения;
- теоретические основы сестринского дела;
- философию и этику сестринского дела;
- систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинского учреждения, систему взаимодействия лечебно-профилактических учреждений с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля;
- учетно-отчетную деятельность структурного подразделения; основные виды медицинской документации;
- психологию профессионального общения; - основные причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики заболеваний и травм;
- организацию сестринского ухода за больными на основе этапов сестринского процесса;
- основы паллиативной сестринской помощи; - виды, формы и методы реабилитации, организацию и проведение мероприятий по реабилитации пациентов;
- основные лекарственные группы, показания и противопоказания к применению, характер взаимодействия, осложнения применения лекарственных средств;
- нормативные документы, регламентирующие фармацевтический порядок в медицинском учреждении;
- основы диетологии;
- основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний;
- основы медицины катастроф и принципы оказания неотложной помощи;
- основы диспансеризации;
- социальную значимость заболеваний;
- основы медицины катастроф;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности

По окончании курса обучающийся должен уметь:

- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;
- оформлять медицинскую документацию.
- обследования пациента;
- интерпретации результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики, постановки предварительного
- диагноза;
- - заполнения истории болезни, амбулаторной карты пациента
- - проводить дифференциальную диагностику заболеваний;
- - определять тактику ведения пациента;
- - назначать немедикаментозное и медикаментозное лечение;
- - определять показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
- - применять лекарственные средства пациентам разных возрастных групп;
- - определять показания к госпитализации пациента и организовать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение;

VII. Оценочные и методические материалы.

ФОРМА ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ.

Проверка знаний слушателей включает текущий контроль и итоговый контроль.

Текущий контроль осуществляется преподавателями в процессе проведения занятий.

Итоговый контроль проводится в форме экзамена (теста).

Проверка знаний проводится комиссией, созданной приказом директора обучающей организации.

К экзамену допускаются лица, выполнившие все требования, предусмотренные программой.

ДОКУМЕНТЫ ОБ ОБУЧЕНИИ.

Слушателям, усвоившим все требования программы «Охрана здоровья сельского населения» и успешно прошедшим проверку знаний, выдается удостоверение/сертификат утвержденного образца.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Перечень контрольных вопросов для проведения итоговой аттестации по дополнительной профессиональной программе курса повышения квалификации
«Охрана здоровья сельского населения» в объеме 144 учебных часов

Стерилизация - это уничтожение

- патогенных бактерий
- инфекции
- вегетативных и споровых форм патогенных и непатогенных микроорганизмов
- микробов на поверхности

Мягкие, подвижные отеки, чаще на лице по утрам, свидетельствуют об отечном синдроме при заболеваниях:

- сердца
- кишечника
- почек
- печени

В ответ на введение вакцины могут возникнуть:

- местные реакции
- инфекционное заболевание, против которого проводится вакцинация
- осложнения
- общие реакции

Не допускается замораживание:

- растворителей для лиофилизированных вакцин
- адсорбированных вакцин
- лиофилизированных вакцин
- живых комбинированных вакцин
- вакцин против гепатита В

Боли в прекардиальной области, различного характера, иррадиация по ходу межреберных нервов, связь боли с физической нагрузкой, поворотами туловища, "щапящая поза", облегчающая положение позволяют предположить диагноз:

- перикардит
- межреберная невралгия
- плеврит
- грыжа пищеводного отверстия диафрагмы

При выявлении инфекционного больного в стационаре, персонал:

- организует и проводит заключительную и текущую дезинфекцию

- изолирует пациента от остальных и организует доставку пациента домой
- изолирует больного в отдельную палату или инфекционную больницу

Наиболее опасны для заражения ВИЧ-инфекцией биологические жидкости:

- слюна, пот
- моча, кал
- кровь, сперма

Холодовая цепь - это:

- система мероприятий, обеспечивающих соблюдение температурного режима при хранении, транспортировке и применении МИБП на всех этапах их продвижения от предприятия изготовителя до вакцинируемого и контроля за соблюдением температурного режима
- система хранения и транспортировки вакцин
- система холодильного оборудования и расположенные в нем вакцины
- система специальной подготовки персонала
- система мероприятий, обеспечивающих соблюдение температурного режима при хранении, транспортировке и применении МИБП на всех этапах их продвижения от предприятия изготовителя до вакцинируемого

Симптомы, характерные для синдрома сердечной недостаточности по малому кругу кровообращения:

- отеки на ногах
- кашель
- одышка
- кровохарканье

Поствакцинальными осложнениями после введения вакцины АДС-м являются:

- повышение температуры тела до 38,70С
- пронзительный крик ребёнка
- афебрильные судороги
- гиперемия в месте введения препарата размером 1,5 см

Комплекс мер по предупреждению попаданию микробов в рану при медицинских манипуляциях - это:

- заключительная дезинфекция
- асептика
- антисептика
- текущая дезинфекция

Осмотр всех контактных врачом-отоларингологом проводится в очаге:

- эпидпаротита
- краснухи
- скарлатины
- дифтерии

- менингококковой инфекции

Основными показаниями к проведению лечебных мероприятий у больных с нарушением ритма сердца являются:

- субъективная непереносимость
- повышенная масса тела
- выраженные нарушения гемодинамики

К клиническим симптомам острого сальпингоофорита относятся все, кроме:

- нарушение менструального цикла
- повышение температуры, озноб
- гнойные выделения из половых путей
- боли в эпигастрии

Противопоказаниями для проведения плановой прививки являются:

- наличие больных аллергическими заболеваниями в семье
- контакт с больным туберкулезом
- аллергия на цитрусовые
- осложнение на предыдущую дозу вакцины
- острое заболевание, сопровождающееся лихорадкой

К каким частям стерильных шприцов и игл можно прикасаться руками:

- к кончику иглы
- к адаптеру шприца
- к цилиндру шприца
- к рукоятке поршня
- ко всем перечисленным частям

Правами медицинских работников являются:

- получение квалификационной категории в соответствии с достигшим уровнем теоретической и практической подготовки
- работа по трудовому договору
- право бесплатного проезда
- совершенствование профессиональных знаний
- обеспечение условий деятельности в соответствии с требованиями охраны труда

Резкая боль в груди, внезапно возникающая после поднятия тяжести, усиливающаяся при дыхании, выраженная одышка, тимпанический звук и ослабление дыхания на стороне поражения позволяют заподозрить:

- стенокардию
- спонтанный пневмоторакс
- инфаркт миокарда
- перикардит

К IV группе здоровья относятся:

- практически здоровые граждане, не нуждающиеся в диспансерном наблюдении
- граждане, нуждающиеся в дополнительном обследовании в амбулаторных условиях для уточнения (установления)
- граждане с риском развития заболевания, нуждающиеся в проведении профилактических мероприятий
- граждане, нуждающиеся в дополнительном обследовании и лечении в условиях стационара
- граждане с впервые выявленными заболеваниями или наблюдающиеся по хроническому заболеванию и имеющие показания для оказания высокотехнологичной медицинской помощи

Профилактическая доза масляного раствора витамина "Д":

- 100 - 150 единиц в сутки
- 500 единиц в сутки
- до 1000 единиц в сутки

Аритмия сердца развивается при следующих нарушениях функции:

- усиление, угнетение, полное подавление функции синусового узла
- повышение активности гормонов поджелудочной железы
- повышение активности очагов автоматизма нижнего порядка атрио-вентрикулярного узла
- повышение активности щелочной фосфатазы

Отёки на ногах, асцит на фоне гепато-и спленомегалии, варикозное расширение вен пищевода свидетельствуют об отечном синдроме при:

- циррозе печени
- сердечной недостаточности
- остром гломерулонефрите
- кишечной непроходимости

Вирусный гепатит С передается путями:

- парентеральным
- воздушно-капельным
- половым
- контактно-бытовым

Пути передачи при бруцеллезе:

- парентеральный
- трансмиссивный
- воздушно-капельный
- алиментарный
- контактный

Какие из перечисленных заболеваний могут быть причиной острой нестерпимой боли в груди:

- фибриозит
- инфаркт миокарда

- миокардит
- расслаивающая аневризма аорты

Деменция - это:

- тоскливое угнетенное сознание
- врожденное слабоумие
- легкая степень слабоумия
- слабоумие, приобретенное в результате болезни

Медицинские работники, осуществляющие прививки, должны быть вакцинированы (с учётом возраста, а также инфекционного и прививочного анамнеза) против:

- дифтерии
- кори
- гепатита В
- коклюша

Абсолютные признаки проникающего ранения глаза:

- фильтрация внутриглазной жидкости через рану
- наличие раны
- наличие инородного тела в ране
- гипотония глаза

Восприимчивость человека к туберкулёзу усиливается при наличии отрицательных факторов:

- медицинских
- социальных
- социальных, биологических, медицинских
- биологических

В этиологии сахарного диабета I типа играют роль:

- ожирение
- вирусные инфекции
- наследственность

Положительная реакция Манту у взрослого считается при наличии:

- папулы 2мм
- папулы 2мм и более
- гиперемии 5мм

Пути распространения туберкулёза:

- алиментарный
- контактный
- аэрогенный

При каких локализациях фурункула необходима госпитализация:

- в области носа
- в области живота
- в области плеча
- в области лица

Назовите возможные пути передачи ВИЧ инфекции:

- трансмиссивный
- фекально-оральный
- парантеральный
- половой
- воздушно-капельный
- контактно-бытовой
- трансфузионный

К I группе здоровья относятся:

- практически здоровые граждане, не нуждающиеся в диспансерном наблюдении
- граждане, нуждающиеся в дополнительном обследовании в амбулаторных условиях для уточнения (установления)
- граждане, нуждающиеся в дополнительном обследовании и лечении в условиях стационара
- граждане с риском развития заболевания, нуждающиеся в проведении профилактических мероприятий
- граждане с впервые выявленными заболеваниями или наблюдающиеся по хроническому заболеванию и имеющие показания для оказания высокотехнологичной медицинской помощи

При попадании крови пациента на незащищенные кожные покровы нужно:

- вымыть водой с мылом, обработать 70% раствором этилового спирта
- вымыть водой с мылом, обработать 5% спиртовой настойкой йода
- обработать их 70% раствором этилового спирта, вымыть водой с мылом, повторить обработку 70% раствором этилового спирта

Поражение нервной системы при ревматизме у детей проявляется развитием

- гипертензионного синдрома
- хореи
- анулярной эритемы
- эклампсии

Заболевание, при котором отечный синдром проявляется местным, ограниченным отёком

- :
- гломерулонефрит
 - цирроз печени
 - сердечная недостаточность
 - отёк Квинке

Действия медицинского работника при попадании крови на слизистую оболочку рта:

- прополоскать рот раствором соды
- прополоскать рот водой, 96 градусным спиртом
- прополоскать рот и горло 0,05% раствором перманганата калия или 70 градусным этиловым спиртом

Крахмальные пятна на пеленках у детей грудного возраста наблюдаются при:

- гипотиреозе
- гломерулонефрите
- пилоростенозе
- сахарном диабете
- пиелонефрите

Наличие каких патологических состояний у привитого после вакцинации является противопоказанием к введению последующих доз вакцины:

- анафилактический шок
- лимфаденит
- холодный абсцесс
- температура <380С, общая слабость
- коллапс

Лица, относящиеся в группе риска по туберкулёзу:

- городские жители
- мигранты, бомжи
- сельские жители

Субъектами медицинского права являются:

- суд
- пациент
- должностное лицо правоохранительных органов
- медицинский персонал
- ЛПУ

Назовите возможные причины возникновения стафилококковой токсикоинфекции:

- заболевание персонала пищеблока ОРВИ
- молоко маститных коров
- гнойничковые заболевания кожи рук персонала пищеблока

Группу риска по патологическому течению родов составляют беременные:

- при наличии крупного плода, многоводия и многоплодия
- при наличии рубца на матке
- с осложненным течением беременности
- с отягощенным соматическим и акушерско-гинекологическим анамнезом

Оптимальное соотношение белков, жиров, углеводов в пище ребёнка старшего возраста

- 1:4:1
- 4:1:1
- 4:1:4
- 1:1:4

Для острого инфаркта миокарда характерны :

- внезапное появление в послеоперационном периоде
- появление приступа после эмоционального напряжения
- снятие болей приемом наркотических анальгетиков
- эффективность тромболитических средств
- интенсивная сжимающая боль с иррадиацией в левую руку
- острая интенсивная боль с развитием шока на фоне одышки

Тупая боль разной интенсивности, волнообразный характер связано с дыхательными движениями и положением тела, иррадирующие в шею, отсутствие эффекта от применения нитратов, спазмолитиков, позволяют предположить диагноз:

- острый инфаркт миокарда
- расслаивающая аневризма аорты
- спонтанный пневмоторакс
- ТЭЛА

Депрессия это: длительное угнетенно

- подавленное настроение
- болезненное безразличие к событиям внешнего мира
- угрюмость, злобность, раздражительность
- ускоренное течение мыслей

Единицей учета вакцинных препаратов является:

- ампула
- доза
- дг
- упаковка
- мл

МЕТОДИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ:

1. Аптечка
2. аптечка «ГАЛЮ», тренажер для медицинской сестры
3. доступ к электронной системе IPR-books

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Предстерилизационная очистка: учебное пособие / О.Г. Федотова - Кисловодск: ГБОУ СПО «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России, 2013 - 44 с.
2. Алгоритмы выполнения манипуляций: учебное пособие / О.Г. Федотова Федотова - Кисловодск: ГБОУ СПО «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России, 2013 - 23 с.
3. Неотложная доврачебная помощь: учебное пособие / О.Г. Федотова - Кисловодск: ГБОУ СПО

«Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России, 2013 - 34 с.

4. Дмитриева, З.В. Теоретические основы сестринского дела в хирургии / З.В. Дмитриева, А.И Теплова - Издательство: СпецЛит, 2010.
5. Василенко, В.А. «Справочник операционной и перевязочной сестры». Ростов-На-Дону, Феникс, 2008.
6. Обуховец, Т.Н., Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи / Т.Н. Обуховец.- Ростов - на - Дону: Феникс, 2008.
7. Корягина, Н.Ю. Организация специализированного сестринского ухода / Н.Ю. Корягина [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
8. Руководство для средних медицинских работников / под ред.Ю.П. Никитина, В.М. Чернышева. – М. ГЭОТАР-Медиа, 2007.
9. WWW.TakZdorovo.Ru.
10. Еремушкин, М.А. Основы реабилитации: учеб.пособие для студ.учреждений сред.мед.проф.образования / М.А. Еремушкин. – М.: издательский центр «Академия», 2011.
11. Обуховец, Т.Н., Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи / Т.Н. Обуховец.- Ростов-на-Дону: Феникс, 2008.
12. Волков, С.Р. Проведение профилактических мероприятий. Здоровый человек и его окружение / С.Р. Волков, М.М. Волкова // Руководство к практическим занятиям: Учебное пособие. – М.: Авторская академия, 2011.
13. Волков, С.Р. Здоровый человек и его окружение: Учебник / С.Р. Волков, М.М. Волкова – М.: Авторская академия, 2012.
14. Мухина, С. А. Теоретические основы сестринского дела / С. А. Мухина, И. И. Тарновская – М.: Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
15. Мухина, С. А. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" / С. А. Мухина, И. И. Тарновская 2-е изд., испр. и доп – М.: Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
16. Материалы периодической печати: - Журнал «Сестринское дело»