

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«ТЮМЕНСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА»



Исполнительный директор АНО ДПО «ТМЦАП»
Е. В. Ильина
12 января 2019 г.



Дополнительная профессиональная образовательная
программа профессиональной переподготовки по циклу
«Сестринское дело в терапии»

| | Должность | Фамилия | Подпись | Дата |
|------------|-------------------------------|----------------|---------|------|
| Разработал | Преподаватель АНО ДПО «ТМЦАП» | Друганова Л.П. | | |

Тюмень 2019

Пояснительная записка

Цель: является совершенствование общих и профессиональных компетенций, специалистов среднего медицинского звена, работающих в терапевтических отделениях.

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.

Задачи - научить:

- собирать и оценивать анамнестические данные о состоянии здоровья пациента с целью планирования и осуществления плана мероприятий сестринской помощи;
- проводить физикальное обследование пациента и интерпретировать полученные данные;
- планировать и осуществлять мероприятия сестринской помощи, в том числе и при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- осуществлять динамическое наблюдение за конкретным пациентом и группами населения для определения необходимой медико-социальной помощи;
- оценивать эффективность оказания пациенту сестринской медицинской помощи;
- соблюдать стандарты и критерии качества проведения лечебно-диагностических мероприятий;
- проводить необходимые санитарно-эпидемические мероприятия;

- эффективно взаимодействовать с врачами и другими работниками здравоохранения и социальной защиты для оказания адекватной помощи;
- соблюдать принципы этики и деонтологии;
- организовывать и оказывать сестринскую медицинскую помощь больным, пораженным и раненым в военно-полевых условиях.

Форма обучения: заочная (очная) с применением дистанционных технологий

Срок обучения: 252 часов.

Режим занятий: по 6-8 часов

Категория обучающихся: специалист с дипломом «сестринское дело»

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);

Учебно-тематический план

| № п/п | Наименование темы | Количество часов | | | |
|-------|--|------------------|------------|------------|-------------------|
| | | Теория | ПЗ, СР | Всего | Форма контроля |
| 1 | Основные направления развития здравоохранения в Российской Федерации | 5 | 17 | 23 | Тестовый контроль |
| 2 | Теория сестринского дела. | 6 | 14 | 20 | Тестовый контроль |
| 3 | Методы обследования больных в сестринской практике | 6 | 14 | 20 | Тестовый контроль |
| 4 | Инфекционный контроль и инфекционная безопасность | 6 | 14 | 20 | |
| 5 | Сестринский процесс при заболеваниях сердечно-сосудистой системы | 6 | 14 | 20 | Тестовый контроль |
| 6 | Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания | 6 | 14 | 20 | Тестовый контроль |
| 7 | Сестринский процесс при заболеваниях желудочно-кишечного тракта | 7 | 18 | 25 | Тестовый контроль |
| 8 | Сестринский процесс в нефрологии | 5 | 15 | 20 | Тестовый контроль |
| 9 | Сестринский процесс при патологии костно-мышечной системы | 5 | 15 | 20 | Тестовый контроль |
| 10 | Сестринский процесс при эндокринных заболеваниях | 5 | 15 | 20 | |
| 11 | Неотложные состояния и неотложная помощь в терапии | 5 | 15 | 20 | Тестовый контроль |
| 12 | Медицина катастроф | 5 | 15 | 20 | Тестовый контроль |
| | Итоговый экзамен | | 6 | 6 | |
| | ИТОГО | 72 | 180 | 252 | экзамен |

Календарный учебный график

Календарный учебный график разработан в соответствии с Правилами внутреннего учебного

распорядка в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Тюменский Межрегиональный Центр Аттестации Персонала» от 11.01.2019г №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 аттестации персонала»

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 аттестации персонала»:

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

Режим работы АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»:

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.

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 | «Сестринское дело в терапии» | По мере комплектации групп | | | | | | | | | | | |

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.

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:

- анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий;
- владеть коммуникативными навыками общения;
- выполнять диагностические, лечебные, реанимационные, реабилитационные, профилактические, лечебно-оздоровительные, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями,
- осуществлять и документировать основные этапы сестринского процесса при уходе за пациентами с

терапевтической патологией;

- оценивать состояние и выделять ведущие синдромы и симптомы у больных и пострадавших, находящихся в тяжелом и терминальном состоянии, оказывать экстренную доврачебную помощь при неотложных состояниях;

- осуществлять и документировать основные этапы сестринского процесса при паллиативной сестринской помощи инкурабельным больным;

- оценивать действие лекарственных средств у конкретного пациента, оказывать доврачебную помощь при лекарственном отравлении;

- подготовить пациента к лабораторным, функциональным, инструментальным исследованиям;

- выполнять основные виды физиотерапевтических процедур, проводить занятия по лечебной гимнастике, владеть приемами массажа, контролировать выполнение рекомендаций по трудотерапии, использовать элементы психотерапии, контролировать соблюдение назначенной врачом диеты, оценивать эффективность проводимых мероприятий;

- владеть методами и средствами санитарного просвещения; планировать и оценивать комплексные программы профилактики, направленные на воспитание и обучение отдельных лиц, семей, населения сохранению и укреплению здоровья;

- соблюдать фармацевтический порядок получения, хранения и использования лекарственных средств; - соблюдать правила техники безопасности и охраны труда;

- вести медицинскую документацию;

- выполнять требования инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала;

- проводить мероприятия по защите населения, пациентов, пострадавших и персонала службы медицины катастроф, медицинской службы гражданской обороны; оказывать доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях;

- повышать профессиональный уровень знаний, умений и навыков

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 «Сестринское дело в терапии» и успешно прошедшим проверку знаний, выдается диплом профессиональной переподготовки/сертификат утвержденного образца.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Перечень контрольных вопросов для проведения итоговой аттестации по дополнительной профессиональной программе курса профессиональной переподготовки «Сестринское дело в терапии» в объеме 288 учебных часов

1. Документация медицинской сестры терапевтического стационара:

а) журнал передачи дежурств

б) тетрадь врачебных назначений

в) порционник

г) карта выбывшего из стационара

д) талон амбулаторного пациента

е) журнал учета приема больных и отказов в госпитализации

2. Для профилактики лекарственной аллергии медсестре следует:

а) выбрать другой препарат из этой же группы

- б) собрать тщательно анамнез, информировать врача
- в) заменить на препарат из другой группы с аналогичным действием
- г) ввести антигистаминный препарат

3. Концентрация этилового спирта, применяемая для обработки инъекционного поля (в %):

- а) 95
- б) 40
- в) 70
- г) 33

4. Осложнения внутривенных инъекций:

- а) гематома
- б) инфильтрат
- в) флебит
- г) масляная эмболия

5. Раздача лекарственных пероральных препаратов пациентам производится медицинской сестрой:

- а) накануне вечером на следующий день
- б) утром на весь день
- в) непосредственно перед приёмом
- г) на целую неделю

6. Наука, изучающая профессиональное поведение медицинских работников – это:

- а) этика
- б) сестринское дело
- в) деонтология
- г) валеология

7. Особенности течения крупозной пневмонии:

- а) температура тела повышается внезапно, высоко, сопровождается ознобом
- б) во 2-ом периоде лихорадки могут развиваться бред, галлюцинации
- в) снижение температуры происходит литически
- г) снижение температуры происходит критически
- д) температура тела повышается до субфебрильных цифр
- е) интоксикация выражена слабо

8. При повышении температуры тела на 1 градус пульс учащается на (количество ударов):

- а) 1
- б) 10
- в) 8
- г) 4

9. Возможное осложнение третьего периода лихорадки:

- а) озноб
- б) повышенная потливость
- в) бред
- г) коллапс

10. Температура воды для смачивания горчичников (в градусах по Цельсию):

- а) 20–24
- б) 36–37
- в) 40–45
- г) 50–60

11. Максимальное время наложения полуспиртового компресса (в часах):

- а) 4
- б) 6
- в) 8
- г) 2

12. Смена постельного и нательного белья должна производиться не реже 1 раза в:

- а) 14 дней
- б) 10 дней

- в) 7 дней
- г) 3 дня

13. Первым признаком пролежней является:

- а) побледнение кожи
- б) стойкая гиперемия
- в) мацерация
- г) цианоз

14. Признаки экссудативного плеврита:

- а) нарастание одышки
- б) кашель с мокротой
- в) вынужденное положение на больном боку
- г) усиление сухого кашля
- д) вынужденное положение на здоровом боку

15. Закапывание глазных капель производят:

- а) в наружный угол глаза
- б) во внутренний угол глаза
- в) в нижнюю конъюнктивальную складку
- г) под верхнее веко

16. При проведении оксигенотерапии из кислородной подушки, мундштук надо обернуть:

- а) сухой салфеткой
- б) влажной салфеткой
- в) салфеткой, смоченной этиловым спиртом
- г) салфеткой, смоченной антисептическим раствором

17. Патологические типы дыхания:

- а) Квинке
- б) Куссмауля
- в) Чейна – Стокса
- г) Джексона
- д) Потена
- е) Биота

18. Продолжительность гирудотерапии с кровоизвлекающей целью составляет (в минутах):

- а) 15
- б) 20
- в) 30
- г) 45-60

19. При острых лихорадочных состояниях назначается вариант диеты:

- а) с механическим и химическим щажением
- б) с повышенным количеством белка
- в) с пониженным количеством белка
- г) основной стандартной диеты

20. Независимое сестринское вмешательство для улучшения отхождения мокроты:

- а) дать бромгексин
- б) постучать ребром ладони по грудной клетке со стороны спины
- в) создать пациенту дренажное положение
- г) провести ингаляцию с фитопрепаратом
- д) придать удобное положение

21. При первом обследовании пульс надо считать в течение (в секундах):

- а) 10
- б) 15
- в) 30
- г) 60

22. Верхним пределом нормального АД считаются цифры (в мм рт.ст.):

- а) 120/80
- б) 135/ 85
- в) 139/89

г) 159/89

23. Понятие «острый коронарный синдром» включает в себя:

- а) нестабильную стенокардию
- б) стабильную стенокардию
- в) инфаркт миокарда
- г) кардиосклероз
- д) миокардит

24. При составлении плана ухода за пациентами с ИБС, медсестра должна порекомендовать:

- а) соблюдать диету
- б) отказаться от курения
- в) принимать сердечные гликозиды, нитросорбит
- г) прогулки на свежем воздухе
- д) интенсивную физическую нагрузку
- е) сан-кур лечение в летний период

25. Время наложения венозных жгутов при сердечной недостаточности составляет:

- а) 10-15 минут
- б) 15-20 минут
- в) 20-30 минут
- г) 30 мин – 1 час

26. Жалобы пациента при артериальной гипертензии:

- а) повышение АД
- б) поражение сосудов почек, сердца, сетчатки глаза
- в) снижение остроты зрения
- г) головная боль
- д) понижение АД
- е) лихорадка, напряженный пульс

27. Типы нарушения ритма сердца:

- а) экстрасистолия
- б) дефибриляция
- в) тахикардия
- г) фибрилляция
- д) брадикардия

28. Основной симптом гастрита:

- а) диспепсия
- б) боли голодные в эпигастрии
- в) боли в эпигастрии после приема пищи
- г) опоясывающие боли

29. В типичных случаях боль в эпигастральной области у пациентов с язвой желудка возникает после еды:

- а) сразу
- б) через 1–1,5 часа
- в) через 2–3 часа
- г) через 5–6 часов
- д) ночью, натощак

30. Симптомы желудочного кровотечения:

- а) выделение желеобразного содержимого малинового цвета
- б) рвота цвета «кофейной гущи»
- в) мелена
- г) выделение алой крови
- д) прожилки крови в мокроте

31. Сестринское вмешательство при метеоризме у больного с хроническим колитом:

- а) рекомендации по приему пищи малыми порциями, ограничение в рационе питания белка
- б) ограничение продуктов богатых клетчаткой, введение газоотводной трубки

- в) применение активированного угля, постановка масляной клизмы
- г) постановка очистительной клизмы утром и вечером

32. При отравлении кислотами и щелочами для промывания желудка рекомендуется использовать:

- а) нейтрализующие растворы
- б) воду
- в) раствор фурацилина
- г) масляный раствор

33. Особенности лечебного питания при язвенной болезни:

- а) механически, химически и термически щадящая пища
- б) обязательное введение разгрузочных дней
- в) прием пищи 5–6 раз в сутки, малыми порциями
- г) ограничение жиров животного происхождения, молочных продуктов
- д) прием пищи 3 раза в день, большими порциями

34. По цели постановки различают следующие виды клизм:

- а) очистительные
- б) лечебные
- в) питательные
- г) капельные
- д) масляные
- е) послабляющие

35. При спастическом запоре температура воды очистительной клизмы должна быть (в градусах по Цельсию):

- а) 10–15
- б) 20–25
- в) 30–35
- г) 38–40

36. Желтуха развивается вследствие:

- а) увеличения в крови билирубина
- б) употребления большого количества моркови
- в) терапии акрихином
- г) уменьшения в крови гемоглобина

37. Различают следующие виды желтухи:

- а) механическая
- б) паренхиматозная (печеночная)
- в) гемолитическая
- г) пищевая
- д) анемическая
- е) производственная

38. Ирригоскопия - это:

- а) рентгенологическое исследование толстой кишки
- б) эндоскопическое исследование толстой кишки
- в) рентгенологическое исследование тонкой кишки
- г) УЗИ брюшной полости

39. Подготовка пациента к колоноскопии включает в себя:

- а) диета №4, слабительные средства вечером накануне и за 2 часа до исследования очистительная клизма
- б) диета №1, вечером накануне и за 2 часа до исследования очистительная клизма
- в) диета №4, слабительные средства, за 2 часа до исследования очистительная клизма
- г) очистительная клизма за 1 час до исследования

40. Расстройство мочеиспускания обозначается термином:

- а) анурия
- б) ишурия
- в) дизурия
- г) олигурия

41. Ятрогенное заболевание – это:

- а) нозокомиальное заболевание
- б) наследственное заболевание
- в) осложнение основного заболевания
- г) заболевание, развившееся в результате действий медицинского работника

42. Цель сестринского вмешательства при подготовке пациента к внутривенной урографии:

- а) опорожнение мочевого пузыря
- б) устранение метеоризма
- в) очищение кишечника от каловых масс
- г) заполнение мочевого пузыря
- д) очищение бронхов от мокроты

43. Латентная форма сахарного диабета выявляется при помощи:

- а) анализа мочи на сахар
- б) анализа крови на сахар
- в) «сахарной кривой»
- г) клинических признаков

44. Симптомы, характерные для декомпенсации сахарного диабета:

- а) боли в коленных суставах, лихорадка, озноб
- б) потливость, мелькание мушек перед глазами, головокружение
- в) сухость во рту, жажда, полиурия, высокий уровень сахара в крови
- г) тремор мышц, низкий уровень сахара в крови

45. К общим симптомам анемии относят:

- а) повышение гемоглобина, брадикардия, гиперемия кожных покровов
- б) влажные кожные покровы, брадикардия, тремор конечностей, резкая слабость, гемоглобин в норме
- в) снижение гемоглобина, тахикардия, головокружение, бледность кожи и слизистых
- г) резкое чувство голода, тахикардия, сухость кожи, гемоглобин в норме

46. Гемолитические анемии обусловлены ускоренным разрушением:

- а) тромбоцитов
- б) лейкоцитов
- в) гемоглобина
- г) эритроцитов

47. К местным аллергическим реакциям относятся

- а) крапивница
- б) ангионевротический отек
- в) анафилактический шок
- г) синдром Лайелла
- д) лихорадка

48. Поллиноз - аллергическое заболевание, вызываемое:

- а) шерстью животных
- б) пылью растений
- в) домашней пылью
- г) продуктами питания

49. Для того, чтобы отличить желтуху от окрашивания продуктами питания, лекарственными препаратами следует посмотреть на цвет:

- а) ладоней
- б) стоп
- в) кожи
- г) слизистых оболочек

50. Положение пациента во время проведения внутримышечной инъекции:

- а) лежа на животе
- б) лежа на боку
- в) стоя, опираясь руками
- г) не имеет значения

д) стоя ровно, не опираясь на руки

МЕТОДИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ:

1. Аптечка
2. аптечка «ГАЛО», тренажер для медицинской сестры
3. доступ к электронно-библиотечной 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»