

федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор колледжа ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России



_____ Е.Н. Тихонова

« 28 » марта 2022 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА повышения квалификации

«Сестринское дело в терапии»

Колледж ФГБОУ ВО ВолгГМУ Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Вид обучения: повышение квалификации

Форма обучения: очная (с применением дистанционных образовательных технологий)

Категория слушателей: медицинская сестра палатная терапевтических отделений.

Основная специальность: Сестринское дело

Трудоемкость: 144 часа/144 ЗЕТ (1 академический час = 1 ЗЕТ)

Волгоград, 2022г.



Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Шилина Наталья Николаевна	Доцент кафедры	Кандидат медицинских наук	Кафедра внутренних болезней ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
2.	Жаркин Иван Николаевич	Преподаватель кафедры медицины катастроф ВолгГМУ		Кафедра медицины катастроф ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
3.	Шеховцова Анна Валерьевна	преподаватель	-	Колледж ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
4.	Ровенко Светлана Владимировна	Заместитель директора по ПО и ДПО, преподаватель		Колледж ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело в терапии», в объеме 144 часа/144 ЗЕТ (1 академ. час = 1 ЗЕТ).

Программа обсуждена и рекомендована учебно-методической комиссией среднего профессионального образования, протокол № 4 от «10» 03 2022 года.

Председатель УМК СПО


 Т. В. Бармина

Программа утверждена на Совете среднего профессионального образования, протокол № 8 от «28» 03 2022 года.

Председатель Совета СПО

 Е. Н. Тихонова

Секретарь Совета СПО

 Т. В. Бармина

Рецензенты:

Тыщенко И. А., доцент, кандидат медицинских наук, доцент кафедры внутренних болезней ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Старовидченко Л.М., заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом клиники «СОВА»



ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Паспорт программы	4
1.1. Общая характеристика дополнительной профессиональной программы повышения квалификации	4
1.2. Цель реализации программы	5
1.3. Планируемые результаты обучения	5
1.4. Требования к уровню образования слушателя	11
1.5. Нормативный срок освоения программы	12
1.6. Форма обучения	12
2. Содержание программы	13
2.1. Учебный план	13
2.2. Календарный учебный график	15
2.3. Тематический план	17
3. Требования к результатам освоения программы	36
3.1. Оценка качества освоения программы	36
3.2. Форма итоговой аттестации	36
3.3. Контроль и оценка результатов освоения	36
3.4. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы	51
4. Требования к условиям реализации программы	51
4.1. Требования к кадровому обеспечению	51
4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы	51
4.3. Требования к учебно-методическому и информационному обеспечению программы	53



1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

1.1. Общая характеристика дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее - ДПП ПК) «Сестринское дело в терапии», реализуемая в ФГБОУ ВО ВолГМУ Министерства здравоохранения РФ, представляет собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утверждённый с учётом требований рынка труда, ФГОС СПО, квалификационных требований (профессиональных стандартов).

Дополнительная профессиональная программа повышения «Сестринское дело в терапии», разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (далее - ФГОС СПО) по специальности «Сестринское дело», утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от 12.05.2014г. № 502, и Профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат», утвержденного приказом Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации 31 июля 2020 г. N 475н.

Нормативно-правовую основу разработки программы составляют:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323 - ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минздрава РФ от 05.06.1998 № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2008 № 176н «О номенклатуре специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Минздрава России от 10.02.2016 №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;



- Приказ Министерства образования и науки РФ от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
- Методические рекомендации по организации итоговой аттестации при реализации дополнительных профессиональных программ (письмо Министерства образования и науки РФ от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей»);
- Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме (письмо Министерства образования и науки РФ от 21.04.2015г. № ВК – 1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»);
- Локальные акты ФГБОУ ВО ВолГМУ Министерства здравоохранения РФ/

ДПП ПК регламентирует цели, планируемые результаты обучения, содержание программы, учебный план, тематический план, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки.

1.2. Цель реализации программы

Целью реализации данной ДПП ПК является совершенствование профессиональных компетенций в области Сестринского дела, необходимых специалисту со средним медицинским образованием для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с профессиональным стандартом и квалификационными характеристиками, предусмотренными Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н, и обеспечение соответствия квалификации медицинской сестры палатной терапевтического отделения меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

1.3. Планируемые результаты обучения

С целью совершенствования профессиональных компетенций по результатам освоения ДПП ПК обучающийся (слушатель) должен -

Знать:

- Основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе.
- Технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента.
- Диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов,



- частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию.
- Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных.
 - Особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания.
 - Основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме.
 - Правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам.
 - Медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур.
 - Требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента.
 - Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания.
 - Правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур.
 - Правила десмургии и транспортной иммобилизации.
 - Клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме.
 - Правила оказания медицинской помощи в неотложной форме.
 - Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).
 - Организацию рабочего места и безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом,
 - Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала).
 - Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств.
 - Основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств.
 - Санитарные правила обращения с медицинскими отходами.
 - Профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.
 - Особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность



- выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи).
- Виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий.
 - Методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий.
 - Виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств.
 - Технологии стерилизации медицинских изделий.
 - Методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий.
 - Порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами.
 - Правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий.
 - Профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.
 - Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа.
 - Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
 - Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
 - Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
 - Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала

Уметь:

- Проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе
- Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:
- кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому;
- установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом;
- введение питательных смесей через рот (сипинг);
- хранение питательных смесей;
- зондирование желудка, промывание желудка;
- постановку горчичников, банок, пиявок;
- применение грелки, пузыря со льдом;
- наложение компресса;
- отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;
- осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;
- оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме;
- оказание пособия при оростоме, эзофагостоме, гастростоме, илеостоме;



- осуществление ухода за интестинальным зондом;
- оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;
- осуществление ухода за дренажом;
- оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;
- постановку очистительной клизмы;
- постановку газоотводной трубки;
- оказание пособия при недержании кала;
- оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;
- осуществление ухода за мочевым катетером;
- осуществление ухода за цистостомой и уростомой;
- оказание пособия при недержании мочи;
- катетеризацию мочевого пузыря;
- оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;
- введение лекарственных препаратов внутривожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;
- катетеризацию периферических вен, в том числе кубитальной;
- непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;
- осуществление ухода за сосудистым катетером.
- Выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения.
- Проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике.
- Осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов, пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача.
- Определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода.
- Проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода.
- Проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача.
- Проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом.
- Собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача.
- Проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача.
- Обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов.



- Ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств.
- Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств.
- Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах.
- Получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения.
- Проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли.
- Оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям).
- Выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни.
- Организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий.
- Соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета).
- Применять средства индивидуальной защиты.
- Соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств.
- Осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования.
- Соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами.
- Проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом.
- Производить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий.
- Осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации.
- Размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами.
- Проводить стерилизацию медицинских изделий, осуществлять контроль режимов стерилизации.
- Обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий.
- Соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете).
- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.



- Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.

В результате успешного освоения программы слушатель сформирует и актуализирует общие и профессиональные компетенции, а так же трудовые функции медицинской сестры палатной терапевтического отделения, определенные квалификационными характеристиками специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело, установленными Приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» (раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения») и квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием, установленными Профессиональным стандартом «Медицинская сестра / медицинский брат», утвержденным приказом Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации 31 июля 2020 г. N 475н.

Перечень совершенствуемых трудовых функций

Обобщенные трудовые функции		Трудовые функции		
код	наименование	уровень квалификации	наименование	код
А	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "сестринское дело"	5	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.	А/01.5
			Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	А/02.5
			Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.	А/03.5
			Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении	А/04.5



			медицинского персонала.	
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме.	A/06.5

Перечень совершенствуемых компетенций

№	Тип компетенции	Наименование, код и описание компетенции
1.	Общие компетенции (ОК)	ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
		ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
		ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
		ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
		ОК 13. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
2.	Профессиональные компетенции (ПК)	ПК1. Проведение санитарно-просветительной работы. ПК2 Проведение профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний. ПК3. Осуществление сестринского ухода при заболеваниях по профилю «терапия». ПК4. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах. ПК5. Использование современных технологий выполнения медицинских услуг.

1.4. Требования к уровню образования слушателя

К освоению дополнительной профессиональной программы повышения квалификации допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело» или профессиональную переподготовку по специальности «Сестринское дело» при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело» и соответствующий сертификат (свидетельство об аккредитации) по специальности: Сестринское дело без предъявления требований к стажу работы.



1.5. Нормативный срок освоения программы – 144 часа: 144 часа – аудиторные занятия:
Теоретические занятия – 68 часов, в том числе 68 часов с ДОТ,
Практические занятия – 63 часа, в том числе 26 часов – симуляционное обучение,
Промежуточная аттестация – 7 часов,
итоговая аттестация 6 часов.

1.6. Форма обучения – очная (с применением дистанционных образовательных технологий)



2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план «Сестринское дело в терапии»

№ п/п	Наименование раздела	Трудо- ёмкость всего часов/ ЗЕТ	Обязательная учебная нагрузка*				Аттеста- ция	Форма контроля	Совершенст- вуемые компетенции	
			Теоретические занятия		Практические занятия					
			лекции	в том числе ЭО и ДОТ**	Аудитор- ные	в том числе ЭО и ДОТ**				в том числе симуляционное обучение
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Универсальный модуль 1. Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста	34	18	18	12	0	10	2	Тестировани е	ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 9, ОК 13 ПК1 ПК2
2.	Универсальный модуль 2. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях	14	6	6	6	0	6	2	Решение кейс – ситуаций, выполнение манипуляци й	ОК 13 ПК4
3.	Профессиональный модуль 1. Организация профессиональной деятельности медицинской сестры палатной терапевтического отделения	20	8	8	11	0	8	1	Решение кейс – ситуаций, выполнение манипуляци й	ОК 13 ПК1 ПК2 ПК3 ПК5
4.	Профессиональный модуль 2. Специальный сестринский уход,	70	32	32	36	0	0	2	Решение кейс – ситуаций,	ОК 13 ПК1 ПК2



	выполнение лечебно-диагностических исследований при терапевтических заболеваниях.	6	0	0	0	0	0	0	0	6	63	0	26	13	ПК3 ПК5
5.	Итоговая аттестация	6	0	0	0	0	0	0	0	6	63	0	26	13	ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 9, ОК 13 ПК1 ПК2 ПК3 ПК4 ПК5
6.	Итого	144/144 ЗЕТ	68	68	68	68	63	0	26	13					

1 академический час = 1 ЗЕТ

* в случае отсутствия типа деятельности заполняется - «0»

** самостоятельная (внеаудиторная) работа слушателя, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий



2.2. Календарный учебный график «Сестринское дело в терапии»

№ п/п	Наименование модуля, раздела, темы	Вид занятий*	День обучения						
			1	2	3	4	5	6	
1 неделя									
1.	Универсальный модуль 1. Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста.	Л	6	6	6	0	0	0	0
		ПЗ	0	0	0	6	4	0	0
		ПА	0	0	0	0	2	0	0
		СО	0	0	0	6	4	0	0
		ДОТ	6	6	6	0	0	0	0
2.	Универсальный модуль 2. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.	Л	0	0	0	0	0	6	
		ПЗ	0	0	0	0	0	0	
		ПА	0	0	0	0	0	0	
		СО	0	0	0	0	0	0	
		ДОТ	0	0	0	0	0	6	
	Итого: неделя/день	36	6	6	6	6	6	6	6
2 неделя									
3.	Универсальный модуль 2. Оказание медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях	Л	0	0	0	0	0	0	0
		ПЗ	4	2	0	0	0	0	0
		ПА	0	2	0	0	0	0	0
		СО	4	2	0	0	0	0	0
		ДОТ	0	0	0	0	0	0	0
4.	Профессиональный модуль 1. Организация профессиональной деятельности медицинской сестры палатной терапевтического отделения	Л	2	2	2	2	0	0	0
		ПЗ	0	0	4	4	3	0	0
		ПА	0	0	0	0	1	0	0
		СО	0	0	4	4	0	0	0
		ДОТ	2	2	0	0	0	0	0
5.	Профессиональный модуль 2. Специальный сестринский уход, выполнение лечебно-диагностических исследований при терапевтических заболеваниях.	Л	0	0	0	0	2	2	0
		ПЗ	0	0	0	0	0	4	0
		ПА	0	0	0	0	0	0	0
		СО	0	0	0	0	0	0	0
		ДОТ	0	0	0	0	0	0	2
	Итого: неделя/день	36	6	6	6	6	6	6	6



3 неделя											
6.	Профессиональный модуль 2. Специальный сестринский уход, выполнение лечебно-диагностических исследований при терапевтических заболеваниях.	Л	6	2	2	2	2	2	2	2	
		ПЗ	0	4	4	4	4	4	4	4	
		ПА	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		СО	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		ДОТ	6	6	2	2	6	6	2	2	2
Итого: неделя/день		36	6	6	6	6	6	6	6	6	
4 неделя											
7	Профессиональный модуль 2. Специальный сестринский уход, выполнение лечебно-диагностических исследований при терапевтических заболеваниях.	Л	6	2	2	2	2	2	2	2	
		ПЗ	0	4	4	4	4	4	4	4	4
		ПА	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		СО	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		ДОТ	6	2	2	2	2	2	2	2	2
Итого: неделя/день		36	6	6	6	6	6	6	6	6	

* Л – лекции; ПЗ – практические занятия; ДОТ - самостоятельная (внеаудиторная) работа слушателя, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий; СО – симуляционное обучение; ПА – промежуточная аттестация



2.3. Тематический план ДПП ПК «Сестринское дело в терапии»

№ ш/п	Наименование раздела, темы	Содержание раздела, темы	Обязательная учебная нагрузка*				
			Теоретические занятия		Практические занятия		
			лекции	в том числе ЭО и ДОТ**	аудиторные	в том числе ЭО и ДОТ**	в том числе симуляционное обучение
1	2	3	4	5	6	7	8
УМ 1.	Универсальный модуль 1. Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста						
1.1.	<i>Раздел. Нормативно-правовое обеспечение профессиональной деятельности и постдипломной подготовки специалистов со средним медицинским образованием.</i>						
1.1.1	Основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации.	Государственная политика и законы в области охраны здоровья граждан в РФ. Стратегия и Концепция развития здравоохранения в Российской Федерации. Указы президента РФ, касающиеся реформы здравоохранения по демографическим показателям. Государственная политика в области охраны материнства и детства. Классификация медицинской помощи по видам, условиям и формам её оказания. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи. Стандартные операционные процедуры (СОПы), как обязательная часть системы менеджмента качества медицинской помощи. Требования	2	2	0	0	0



		к разработке СОПов. Нормативная база. Обеспечение государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи гражданам РФ.							
1.1.2	Нормативно-правовое обеспечение постдипломной подготовки специалистов со средним медицинским образованием.	Модернизация системы дополнительного профессионального образования. Внедрение непрерывного медицинского образования (НМО) в систему постдипломного образования специалистов со средним медицинским образованием. Аккредитация специалистов, этапы аккредитации специалистов здравоохранения со средним медицинским образованием.	1	1	0	0	0	0	0
1.2. Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации									
1.2.1	Правовая защита пациента	Права граждан на оказание медицинской помощи. Правила внутреннего распорядка медицинской организации как регламент обеспечения прав пациента на получение медицинской помощи.	1	1	0	0	0	0	0
1.2.2	Основы эргономики и безопасного перемещения пациентов	Понятие «биомеханика» и «эргономика». Правильная биомеханика тела медсестры в положении сидя, стоя, при подъеме тяжестей. Факторы риска при работе с грузами. Профилактика	2	2	4	0	0	4	4



1.2.3	Контроль и оценка лекарственной терапии и применения медицинских изделий	Нежелательные (неблагоприятные) побочные действия лекарственной терапии и применения медицинских изделий. Понятие. Виды. Клинические проявления и тактика медицинского работника. Мониторинг безопасности лекарственных препаратов и медицинских изделий.	2	2	0	0	0	0	0
1.2.4	Коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности медицинской сестры	Нормы медицинской этики. Морально – этический кодекс медицинской сестры России. Общение в профессиональной деятельности среднего медицинского работника. Работа в команде. Межличностные конфликты, предупреждение, пути разрешения. Основные причины, проявления синдрома профессионального выгорания, эмоционального выгорания Основы профилактики и реабилитации.	2	2	0	0	0	0	
1.3	Раздел. Теоретические основы сестринского дела								
1.3.1	Сестринский процесс как пациентоориентированная модель организации профессиональной деятельности медицинской сестры.	Модели сестринского дела. Сестринский процесс как основа организации сестринской деятельности.	2	2	2	0	0	0	0
1.4	Раздел. Обеспечение инфекционной безопасности пациента								



1.4.1	Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	Понятие о ИСМП. Общие требования к дезинфекционному режиму в медицинской организации. Правила обращения с медицинскими отходами. Организация рабочего места и безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом.	4	4	4	4	0	4
1.4.2	Дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация	Методы и режимы дезинфекции, предстерилизационной очистки, стерилизации предметов назначения (контроль качества). Проведение текущей и генеральной уборки в помещениях с асептическим режимом. Зачет по УМ.1	2	2	4	4	0	4
2.	Универсальный модуль 2. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях							
2.1	Современные принципы медицинского обеспечения населения при ЧС и катастрофах.	Определение понятий «чрезвычайная ситуация» и «катастрофа». Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС) мирного и военного времени. Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Служба медицины катастроф как функционального звена РСЧС: ее задачи и структура не федеральном, региональном и территориальном уровне. Основные принципы организации	2	2	0	0	0	0



		медицинского населения при ЧС. Этапы обеспечения при ЧС. Этапы обеспечения работников при чрезвычайных ситуациях в зависимости от фазы развития ЧС. Виды медицинской сортировки, характеристика сортировочных групп.						
2.2	Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях	Критические состояния. Классификация. Понятие о клинической смерти. Её признаки. Базовый комплекс сердечно-легочной реанимации. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней. Биологическая смерть. Констатация смерти. Правила обращения с трупом.	2	2	4	0	4	
2.3	Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях	Оказание доврачебной помощи при кровотечениях и травмах. Оказание доврачебной помощи при коматозных состояниях, острых отравлениях. Оказание доврачебной помощи при экстремальных состояниях. Зачет по УМ.2	2	2	4	0	4	
3	Профессиональный модуль 1. Организация профессиональной деятельности медицинской сестры палатной терапевтического отделения							
3.1	Организация профессиональной деятельности медицинской сестры палатной терапевтического отделения.	Организация работы терапевтического отделения. Должностные обязанности медицинской сестры палатной терапевтического отделения. Организация лечебного питания в терапевтическом стационаре. Лечебно-охранительный режим в	2	2	4	0	0	



	отделении. Документация палатной сестры. Оснащение поста.							
3.2	Современные лекарственные препараты для лечения терапевтических больных	Краткая характеристика лекарственных средств, используемых в терапии: антимикробные, антигистаминные препараты, дыхательные аналептики и сердечно-сосудистые препараты, гормоны, витамины и др. Основные фармакологические свойства, показания и противопоказания к их применению. Правила выписки, хранения и использования. Совместимость лекарственных средств. Алгоритм действия медсестры при различных состояниях. Обращение с лекарственными средствами. Разрешение возможных проблем пациента (страх, боль, недостаток информации, физиологического характера) при введении лекарственных препаратов. Алгоритм оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке.	2	2	4	0	0	
3.3	Современные методы обследования терапевтических больных в сестринской практике.	Национальные стандарты сестринских вмешательств серии ГОСТ Р 52623.1-2008 «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования».	4	4	4	0	4	



	Участие медицинской сестры в обследовании терапевтических больных. Подготовка пациента к рентгенографическому, эндоскопическому, УЗИ исследованию органов брюшной полости и грудной клетки, электрокардиографии. Диагностическое значение лабораторных, инструментальных, функциональных, рентгенологических методов исследования. Алгоритм подготовки пациентов к этим исследованиям. Техника сбора материала и доставка в лабораторию. Правила выписки направлений в лабораторию. Действующие приказы по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима. Проблемы пациентов на различных этапах исследования, связанных с обследованием, и варианты их решения. Психологический контакт между медсестрой и пациентом. Соблюдение техники безопасности при работе с биологическим материалом. Обеспечение ухода и наблюдение за пациентом после обследования.									
4	Профессиональный модуль 2. Специальный сестринский уход, выполнение лечебно-диагностических исследований при терапевтических заболеваниях.									
4.1	Раздел Сестринская помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.					10	10	6	0	0
4.1.1	Сестринская помощь при острой ревматической лихорадке, пороках сердца, острой сердечной	АФО сердечно-сосудистой системы. Последовательность сбора информации у пациента с заболеваниями сердечно-				4	4	2	0	0



	<p>и сосудистой недостаточности.</p>	<p>сосудистой системы. Факторы, способствующие развитию заболеваний сердечно -сосудистой системы. Внешние признаки сердечной патологии, выявляемые при осмотре. Этиология, симптомы, осложнения, методы диагностики, принципы лечения, профилактика ревматизма. Проблемы пациента, сестринский уход при острой ревматической лихорадке. Приобретенные пороки сердца, причины, нарушение гемодинамики, симптомы декомпенсации, принципы лечения. Проблемы пациентов с пороками сердца, варианты их решения. Причины, виды, неотложная помощь при острой сердечной недостаточности (сердечная астма, отек легких), профилактика. Причины, клиника острой сосудистой недостаточности: обморока, коллапса, шока. Алгоритм оказания неотложной помощи.</p>	4	4	2	0	0
4.1.2	<p>Сестринская помощь при атеросклерозе, гипертонической болезни, хронической недостаточности кровообращения, при ишемической болезни сердца.</p>	<p>Понятие, причины, факторы риска, клинические проявления, принципы диагностики, лечения, профилактика атеросклероза. Артериальная гипертензия: стадии, клинические проявления, профилактика, принципы лечения. Техника измерения АД. Симптоматические гипертензии, сущность, понятие. Гипертонический криз. Виды</p>	4	4	2	0	0



		<p>гипертонических кризов. Алгоритм неотложной помощи. Причины, проявления по стадиям, принципы лечения хронической недостаточности кровообращения. Основные группы лекарственных средств (нитраты, антиаритмики статины, β-блокаторы, антиагреганты, антикоагулянты, ингибиторы АПФ, диуретики, сердечные гликозиды и др.). Особенности применения, контроль состояния пациентов. Проблемы пациентов с атеросклерозом, артериальной гипертензией, хронической недостаточностью кровообращения, варианты их решения. Определение ишемической болезни сердца. Социальная значимость. Причины. Характеристика болевого приступа при стенокардии. Неотложная помощь. Причины, факторы риска, клинические варианты инфаркта миокарда. Осложнения. Принципы лечения инфаркта миокарда. Этапы реабилитации. Неотложная помощь при типичной болевой форме инфаркта миокарда, кардиогенном шоке. Лечение, реабилитация пациентов с ишемической болезнью сердца. Понятие о тромболитисе. Возможные проблемы пациентов с ишемической болезнью сердца,</p>				
--	--	--	--	--	--	--



	варианты их решения. Психологические аспекты профессиональной деятельности медсестры. Основы геронтологии.							
4.1.3	Техника ЭКГ.	2	2	2	0	2		2
4.2	Сестринская помощь при заболеваниях органов дыхания	4	4	8	0	0		0
4.2.1	Сестринская помощь при бронхитах, пневмониях, бронхиальной астме, ХОБЛ, эмфиземе легких, дыхательной недостаточности, легочном сердце.	2	2	4	0	0		0



		Основные группы лекарственных препаратов, применяемых для лечения бронхолёгочной патологии (антибиотики, муколитики, бронхолитики и др.). Профилактика бронхитов, пневмоний, бронхиальной астмы. Нормативные документы, регламентирующие фармацевтический порядок в медицинском учреждении.	2	2	4	0	0
4.2.2	Сестринская помощь при гнойных заболеваниях легких. Сестринская помощь при опухолях легких.	Причины абсцессов, плевритов, бронхоэктатической болезни. Симптомы, осложнения, принципы диагностики, лечения профилактики абсцессов, плевритов, бронхоэктатической болезни. Варианты дренажных положений. Основные группы лекарственных средств, применяемых для лечения гнойных заболеваний легких (антибиотики, бронхолитики и др.). Сестринская помощь при опухолях легких.	2	4	4	0	0
4.3	Сестринская помощь при патологии желудочно-кишечного тракта.		4	4	4	0	0
4.3.1	Сестринская помощь при патологии желудка и кишечника.	Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта. Признаки патологии желудочно-кишечного тракта, выявленные при осмотре. Значение пальпации, аускультации при обследовании желудочно-кишечного тракта. Факторы	2	2	2	0	0



		<p>агрессии и защиты в желудке. Сущность и причины гастроэзофагеального рефлюкса, эзофагита, язвенной болезни 12-ти перстной кишки и желудка, болезни оперированного желудка (БОЖ), хронических гастритов, язвенного колита, дивертикулярной болезни толстой кишки. Принципы диагностики, лабораторные, инструментальные: эндоскопические, рентгенологические исследования, особенности подготовки пациентов. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки, язвенного колита, болезни Крона, СРК, девертикулярной болезни: желудочное, кишечное кровотечение; признаки, неотложная помощь. Принципы лечения, диетотерапии, стиль жизни язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки, гастритах, ГЭРБ, гастроэзофагеальном рефлюксе. Особенности этапов сестринского процесса при заболеваниях желудка и кишечника. Возможные проблемы пациента, пути их решения</p>	2	2	2	0	0
4.3.2	Сестринская помощь при заболеваниях печени, желчного пузыря и поджелудочной железы.	Причины, факторы риска, способствующие развитию хронических гепатитов, циррозов печени, панкреатита, холецистита,	2	2	2	0	0



		желчнокаменной болезни, постхолецистэктомического синдрома (ПХС), печеночной недостаточности. Жалобы и симптомы при заболеваниях печени, желчевыводящих путей, поджелудочной железы. Осложнения: острый живот, кровотечение, печеночная кома и др. Неотложная помощь при этих осложнениях. Особенности подготовки пациентов к исследованиям: УЗИ, рентгенологическое, радиоизотопное. Принципы лечения, профилактики гепатитов, циррозов, холециститов, желчнокаменной болезни, панкреатитов. Особенности диетотерапии согласно стола № 5. Возможные проблемы пациентов с заболеваниями печени и желчевыводящих путей, вариантами их решения. Охрана труда и техника безопасности в медучреждении.							
4.4	Сестринская помощь при патологии почек.		4	4	4	4	0	0	0
4.4.1	Сестринская помощь при пиелонефритах, гломерулонефритах, мочекаменной болезни, хронической болезни почек (ХБП) и остром	Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы. Субъективное и объективное обследование пациентов с заболеваниями почек; выявление внешних признаков	4	4	4	4	0	0	0



	почечном повреждении (ОБП).	<p>патологии почек; отеков, цвета кожных покровов и т.д. Причины, предрасполагающие факторы, синдромы и симптомы, клинические проявления, принципы лечения гломерулонефритов, пиелонефритов, мочекаменной болезни, хронической болезни почек (ХБП) и остром почечном повреждении(ОБП). Оказание неотложной помощи при почечной колике, уремической коме. Принципы подготовки пациентов с патологией почек к лабораторным, инструментальным, рентгенологическим исследованиям. Особенности применения основных групп лекарственных препаратов (уросептики, диуретики, спазмолитики, антикоагулянты и др.). Особенности сестринского процесса при патологии почек и мочевыводящих путей, хронической болезни почек (ХБП) и остром почечном повреждении (ОБП). Возможные проблемы пациента, варианты их решения. Понятие о гемодиализе.</p>	2	2	4	0	0
4.5	Сестринская помощь при патологии крови.		2	2	4	0	0
4.5.1	Сестринская помощь при анемиях, гемморагических диатезах и лейкозах.	Анатомо-физиологические особенности органов кроветворения. Причины, виды анемий. Основные синдромы и симптомы, клинические проявления железодефицитной, В12-	2	2	4	0	0



					дефицитной анемии, фолиеводефицитной анемии, постгеморрагической анемии, гемолитических анемий, гипо- и апластических анемиях: субъективное обследование пациентов с анемиями. Принципы диагностики, лечения, профилактики анемий. Значение здорового образа жизни, питания. Показатели клинического анализа крови при анемиях. Виды лейкозов. Основные синдромы и симптомы острого лейкоза. Клинические проявления хронического миелолейкоза, лимфолейкоза. Принципы диагностики, лечения лейкозов. Особенности сестринского процесса при болезнях крови. Настоящие, потенциальные, приоритетные проблемы пациентов, варианты их решения. Гемморагические диатезы: гемофилия, Болезнь Рандю - Ослера, тромбоцитопеническая пурпура, геморрагический васкулит Шейнлян Геноха, болезнь Вилли Брандта и др.						
4.6	Сестринская помощь при патологии костно-мышечной системы.	2	2	2	4	0	0	0			
4.6.1	Сестринская помощь при ревматоидном артрите, болезни Бехтерева, остеопорозе,	2	2	2	4	0	0	0			



	<p>деформирующем остеоартрозе, системных заболеваниях соединительной ткани.</p>	<p>артропатий. Клинические проявления ревматоидного артрита, остеоартроза, деформирующего остеоартроза, системных заболеваний соединительной ткани. Принципы диагностики, лечения, профилактики артритов, артрозов. Особенности сестринского процесса при заболеваниях костно-мышечной системы: а) сбор информации о пациенте, осмотр, пальпацию суставов, мышечного тонуса, оценку функционального состояния опорно-двигательного аппарата; б) выявление нарушенных потребностей и определение проблем пациента; в) постановка целей, составление и осуществление плана вмешательств.</p> <p>Профилактические мероприятия по предупреждению возникновения обострений ревматоидного артрита. Значение (ЛФК) лечебной физкультуры, массажа их особенности при ревматоидном артрите, болезни Бехтерева, остеоартрозе, деформирующем остеоартрозе, системных заболеваниях соединительной ткани. Значение образа жизни, контроля за массой тела, характера питания в профилактике артрозов. Оформление протоколов стандартизированных</p>					
--	---	---	--	--	--	--	--



	планов ухода.							
4.7	Сестринская помощь при эндокринной патологии	4	4	4	4	0	0	
4.7.1	Сестринская помощь при сахарном диабете, диффузно-токсическом зобе, гипотиреозе, эндемическом зобе, ожирении, болезни Иценко - Кушинга, феохромоцитоме, акромегалии, синдроме Кона.	4	4	4	4	0	0	



	Йододефицитные состояния (эндемический зоб), причины, проявления, профилактика. Основные группы лекарственных препаратов (препараты йода, мерказолил, L-тироксин и др.), механизм их действия. Особенности сестринского процесса при эндокринной патологии. Возможные проблемы пациента, варианты их решения.						
4.8	Сестринская помощь при аллергических реакциях немедленного и замедленного типа.	2	2	2	0	0	0
	Сущность понятий: аллергические реакции, антитело, аллерген. Особенности субъективного и объективного обследования пациента, в том числе сбор аллергологического анамнеза. Клинические проявления крапивницы, отека Квинке, анафилактического шока. Неотложные действия медицинской сестры. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых при аллергических реакциях (адреналин, глюкокортикостероиды, антигистаминные). Сущность сывороточной болезни. Причины, предрасполагающие факторы, клинические проявления, лечение, профилактика. Особенности сестринского процесса при аллергических состояниях,						



	возможные проблемы пациента и варианты их решения.						
4.9	Зачет по Профессиональному модулю 2. Специальный сестринский уход, выполнение лечебно-диагностических исследований при терапевтических заболеваниях.	0	0	2	0	2	2
Итоговая аттестация		6	0	0	0	0	0
Итого		70	64	74	0	0	26

* в случае отсутствия типа деятельности заполняется - «0»

** самостоятельная (внеаудиторная) работа слушателя, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий



3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

3.1. Оценка качества освоения программы

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля
ПК1. Проведение санитарно-просветительной работы. ПК2 Проведение профилактики инфекционных и неинфекционных Заболеваний. ПК3. Осуществление сестринского ухода при заболеваниях по профилю «гинекология». ПК4. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах. ПК5. Использование современных технологий выполнения медицинских услуг.	- Полнота знаний нормативно-правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности; - Правильность проведения практических манипуляций; -Правильность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности; - Грамотное, аккуратное оформление медицинской документации.	- Тестирование - отработка манипуляций - решение ситуационных задач

3.2. Форма итоговой аттестации: тестирование, решение ситуационных задач

3.3. Контроль и оценка результатов освоения

3.3.1. Контрольно-оценочные средства по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации

Пример типовых тестовых заданий итоговой аттестации

Выберите один правильный ответ:

Вопрос № 1

Одним из путей передачи ВИЧ-инфекции является:

1. Парентеральный путь
2. Воздушно-капельный путь
3. Фекально-оральный путь
4. Контактной -бытовой

Вопрос № 2



Сахарный диабет 2 типа :

1. характеризуется склонностью к развитию гипогликемии
2. характеризуется склонностью к развитию кетоацидоза
3. развивается у лиц старше 40 лет
4. развивается у лиц с ожирением

Вопрос № 3

При приеме препаратов железа у пациентов возможны:

1. поносы
2. обесцвечивание кала
3. потемнение зубов
4. запоры
5. окрашивание кала в черный цвет

Вопрос № 4

Цель транспортной иммобилизации - все кроме:

1. предупреждение дополнительных повреждений тканей и органов
2. обеспечение оттока отделяемого
3. профилактика шока

Вопрос № 5

Положение пациента при приступе бронхиальной астмы:

1. горизонтальное, с приподнятым ножным концом
2. полусидячее, откинувшись назад
3. сидя, опираясь руками о колени, или какой –либо твердый предмет
4. лежа на боку

Вопрос № 6

Медикаментозные средства, применяемые для купирования приступа бронхиальной астмы:

1. глюкокортикостероиды, метилксантины, адреномиметики, антигистаминные
2. анальгетики, ганглеоблокаторы, сердечные гликозиды
3. диуретики, ингибиторы АПФ, антагонисты кальция
4. антибиотики, нестероидные противовоспалительные средства

Вопрос № 7

Повышенная чувствительность к пыльце растений, сопровождающаяся аллергическим воспалением дыхательных путей, конъюнктивальных оболочек, кожи, нервной, пищеварительной систем и других внутренних органов – это:

1. крапивница
2. поллиноз
3. сывороточная болезнь
4. инсектная аллергия.



Вопрос № 8

Плотные отеки, не оставляющие при надавливании ямки, без предшествующего зуда, затрудненное дыхание, осиплость голоса, «лающий» кашель – это признаки:

1. анафилактического шока
2. аллергического дерматита
3. крапивницы
4. отека Квинке

Вопрос № 9

Анафилактический шок чаще наступает при введении пациенту:

1. вакцин, сывороток
2. сердечных гликозидов
3. диуретиков
4. глюкокортикостероидов

Вопрос № 10

Особая опасность возникает при локализации отека в области:

1. губ
2. гортани
3. слизистой полости рта
4. век

Вопрос № 11

Головная боль, боли в сердце, мелькание «мушек» перед глазами, тошнота – это клинические признаки:

1. гипертонического криза
2. стенокардии
3. бронхиальной астмы
4. отека легкого

Вопрос № 12

Стенокардия это проявление:

1. острой сосудистой недостаточности
2. острой левожелудочковой недостаточности
3. острой правожелудочковой недостаточности
4. ишемической болезни сердца

Вопрос № 13

Продолжительность боли при стенокардии не более:

1. 1 часа
2. 20 – 30 минут
3. 12 часов
4. суток



Вопрос № 14

Инфаркт миокарда – это:

1. воспаление сердечной мышцы
2. ишемия миокарда
3. гипертрофия миокарда
4. некроз участка сердечной мышцы

Вопрос № 15

При инфаркте миокарда наблюдается:

1. боль в области сердца, купирующаяся нитроглицерином
2. боль в области сердца, не купирующаяся нитроглицерином \$
3. периодическая, колющая боль за грудиной, купирующаяся валидолом
4. сжимающая боль в области сердца, снимающаяся валидолом

Вопрос № 16

Обморок – это форма:

1. острой сосудистой недостаточности
2. острой левожелудочковой недостаточности
3. острой правожелудочковой недостаточности
4. хронической сердечной недостаточности

Вопрос № 17

Неотложная помощь при обмороке:

1. придать горизонтальное положение с приподнятым ножным концом, дать понюхать нашатырный спирт, рефлекторное воздействие
2. придать положение сидя, выполнить щелочные ингаляции
3. придать полусидячее положение, положить холод на грудь
4. придать горизонтальное положение с приподнятым головным концом, дать понюхать нашатырный спирт

Вопрос № 18

Появление приступа смешанной одышки, кашля с выделением пенистой розовой мокроты – это характерные признаки:

1. отека легкого
2. бронхиальной астмы
3. инфаркта миокарда
3. гипертонического криза

Вопрос № 19

Неотложная помощь при отеке легких на догоспитальном этапе заключается:

1. в придании пациенту полусидячего положения, наложении венозных жгутов, подаче кислорода, пропущенного через этиловый спирт



2. в придании пациенту горизонтального положения, с приподнятым ножным концом, подаче увлажненного кислорода
3. в придании пациенту положения сидя, подаче увлажненного кислорода, применении холодного компресса на голову
4. в подаче увлажненного кислорода

Вопрос № 20

Приступ колющих, режущих болей в поясничной области, с иррадиацией по ходу мочеточников, в паховую область, в половые органы – это ведущие симптомы:

1. почечной колики
2. желчной колики
3. печеночной колики
4. уремической комы

Вопрос № 21

На улице обнаружен человек в бессознательном состоянии. При осмотре выявлено: дыхание нормальное, кожные покровы влажные, рефлексы повышены, зрачки расширенные. Это:

1. гипергликемическая кома
2. гипогликемическая кома
3. уремическая кома
4. печеночная кома

Вопрос № 22

Гипергликемия, глюкозурия, кетонурия, наблюдаются при:

1. гипергликемическая кома
2. гипогликемическая кома
3. уремическая кома
4. печеночная кома

Вопрос № 23

Осложнения гипертонического криза все кроме:

1. отек легких
2. инсульт
3. инфаркт миокарда
4. миокардит

Вопрос № 24.

Назовите фактор передачи для инфекций с парентеральным путем заражения

1. медицинский инструментарий;
2. пищевые продукты;
3. вода;



4. посуда;
5. кровососущие насекомые.

Вопрос № 25.

Отметьте, что из перечисленного относится к видам дезинфекции

1. химическая;
2. паровая;
3. очаговая;
4. газовая;
5. механическая.

Вопрос № 26.

Укажите, что из перечисленного относится к методам дезинфекции

1. физические воздействия на объект;
2. орошение;
3. очаговые мероприятия;
4. профилактические мероприятия;

Вопрос № 27.

Укажите, с какой периодичностью медицинская сестра в режимном кабинете производит смену халата

1. каждую смену;
2. один раз в неделю;
3. один раз в три дня;
4. кратность смены халата не регламентируется;
5. после каждой серии манипуляций.

Вопрос № 28.

Перед проведением инъекций медицинская сестра обрабатывает руки, включая

1. мытьё рук мылом и водой;
2. мытьё рук мылом и водой, сушку, обработку кожным антисептиком;
3. обработку кожным антисептиком;
4. мытьё рук мылом и водой, сушку стерильной салфеткой;
5. обработку 70% спиртом.

Вопрос № 29.

Укажите, в каких случаях использование медицинских перчаток не обязательно

1. при проведении оперативных вмешательств;
2. при проведении перевязок;
3. при проведении внутривенного капельного вливания;
4. при проведении термометрии;

Вопрос № 30

Укажите, как часто медицинская сестра должна производить смену перчаток

1. после каждого пациента;
2. после 5-6 манипуляций;
3. после 3 пациентов;



4. 1 раз в смену;
5. по желанию пациента.

Таблица ответов.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	4	5	2	3	1	2	4	1	2	1	4	2	4	2
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	1	1	1	1	2	1	4	1	3	1	1	2	4	1

**Вопросы к итоговой аттестации по циклу повышения квалификации:
«Сестринское дело в терапии» 144**

1. Санитарно-гигиенический режим терапевтического отделения.
2. Обязанности медицинской сестры терапевтического отделения. Документация медицинской сестры терапевтического отделения.
3. Сущность и основные направления реформы сестринского дела в России.
4. Определение сестринского дела, его миссия, цели и задачи.
5. Этические принципы философии сестринского дела: ценности, обязанности, добродетели.
6. Иерархия человеческих потребностей по А. Маслоу.
7. Сравнительная характеристика наиболее известных моделей сестринского дела.
8. Сущность и практическая значимость модели В. Хендерсон. Использование адаптированной (Мухиной С.А., Тарновской И.И.) модели В.Хендерсон в сестринском процессе в российских условиях.
9. Сестринский процесс как научный метод профессионального решения сестринских проблем. Преимущества внедрения сестринского процесса в практическое здравоохранение.
10. Основные этапы сестринского процесса, их взаимосвязь и содержание.
11. Требования к постановке целей ухода, определению характера и последовательности сестринского вмешательства.
12. Роль пациента при планировании сестринской помощи. Основные критерии оценки качества ухода.
13. Основная документация по осуществлению сестринского процесса. Требования к её ведению и оформлению.
14. Сестринский процесс при обследовании терапевтических больных.
15. Современные методы обследования терапевтических больных в сестринской практике.
16. Сестринская помощь при острой ревматической лихорадке, пороках сердца, острой сердечной и сосудистой недостаточности.
17. Сестринская помощь при атеросклерозе, гипертонической болезни, хронической недостаточности кровообращения, при ишемической болезни сердца.
18. Сестринская помощь при бронхитах, пневмониях, бронхиальной астме, ХОБЛ.
19. Сестринская помощь при Эмфиземе легких, дыхательной недостаточности, легочном сердце.
20. Сестринская помощь при гнойных заболеваниях легких: абсцессах, плевритах, бронхэктатической болезни. Сестринская помощь при опухолях легких
21. Сестринская помощь при заболеваниях печени, желчного пузыря и поджелудочной железы.



22. Сестринская помощь при патологии желудка (гастроэзофагеальный рефлюкс, язвенная болезнь 12-ти перстной кишки и желудка, БОЖ, хронических гастритах) и кишечника (язвенный колит, девертикулярная болезнь толстой кишки).
23. Сестринская помощь при пиелонефритах, гломерулонефритах, мочекаменной болезни, хронической болезни почек, остром почечном повреждении.
24. Сестринская помощь при анемиях и лейкозах.
25. Сестринская помощь при ревматоидном артрите, болезни Бехтерева, остеопорозе, деформирующем остеоартрозе, системных заболеваниях соединительной ткани.
26. Сестринская помощь при сахарном диабете, диффузно-токсическом зобе, гипотиреозе, эндемическом зобе, болезни Иценко – Кушинга, феохромоцитоме, синдроме Кона.
27. Сестринская помощь при аллергических реакциях немедленного и замедленного типа.
28. Проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки, стерилизации инструментария. Контроль стерильности.
29. Понятие об ИСМП
30. Возбудители ИСМП.
31. Механизмы, способы и пути передачи ИСМП.
32. Резервуары ИСМП в медицинской организации.
33. Причины ИСМП в различных подразделениях стационара.
34. Механизмы передачи инфекции от пациента к персоналу. Меры индивидуальной защиты медперсонала при инвазивных процедурах.
35. Универсальные меры предосторожности при контакте с биологическими жидкостями.
36. Обучение пациента и его родственников инфекционной безопасности.
37. Пути передачи ВИЧ-инфекции.
38. Стадии заболевания ВИЧ-инфекций.
39. Первичные проявления ВИЧ-инфекции.
40. Меры профилактики ВИЧ-инфекции в медицинской организации.
41. Особенности работы медперсонала с больным СПИДом.
42. Понятие и виды вирусных гепатитов.
43. Профилактика гепатитов.
44. Виды и методы дезинфекции.
45. Классификация дезинфектантов.
46. Физический метод дезинфекции.
47. Химический метод дезинфекции.
48. Классификация изделий медицинского назначения по степени риска.
49. Особенности уборки помещений.
50. Уровни деkontаминации рук.
51. Современные кожно-слизистые антисептики.
52. Цели и этапы предстерилизационной очистки.
53. Контроль качества предстерилизационной очистки.
54. Виды и методы стерилизации.
55. Виды упаковочного материала.
56. Способы укладки стерилизационных коробок.
57. Химическая стерилизация.
58. Контроль качества стерилизации.
59. Понятие «инфекционный контроль».
60. Структура эпидемиологического надзора.
61. Цель учета и анализирования ВБИ.



62. Цель санитарно-бактериологического исследования ЛПУ.
63. Методы контроля эффективности обработки рук медперсонала.
64. Методы организации контроля качества медицинской помощи.
65. Неотложная помощь при гипертоническом кризе.
66. Неотложная доврачебная помощь при болях в сердце.
67. Неотложная доврачебная помощь при острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс).
68. Неотложная доврачебная помощь при укусе пчелой, змеей.
69. Неотложная доврачебная помощь при анафилактическом шоке, отеке Квинке.
70. Неотложная доврачебная помощь при остром отравлении.
71. Неотложная доврачебная помощь при отморожении, общем переохлаждении.
72. Неотложная доврачебная помощь при тепловом ударе.
73. Неотложная доврачебная помощь при термических ожогах.
74. Неотложная доврачебная помощь при химических ожогах.
75. Неотложная доврачебная помощь при переломе верхних и нижних конечностей.
76. Неотложная доврачебная помощь при электротравме.
77. Неотложная доврачебная помощь при утоплении.
78. Неотложная доврачебная помощь при инородном (в т.ч. живом) теле в ухе.
79. Неотложная доврачебная помощь при носовом кровотечении.
80. Неотложная доврачебная помощь при артериальном кровотечении. Правила наложение жгута.
81. Неотложная доврачебная помощь при венозном кровотечении. Правила наложения жгута.
82. Неотложная доврачебная помощь при синдроме длительного сдавливания.
83. Неотложная доврачебная помощь при отравлении хлором.
84. Неотложная доврачебная помощь при отравлении аммиаком.
85. Неотложная доврачебная помощь при отравлении угарным газом.
86. Неотложная доврачебная помощь при гипертермии у детей.
87. Неотложная доврачебная помощь при проникающем ранении глаза.
88. Неотложная доврачебная помощь при ранении грудной клетки. Виды пневмоторакса.
89. Неотложная доврачебная помощь при травматическом шоке.
90. Неотложная доврачебная помощь при травмах позвоночника, костей таза.
91. Сердечно-легочная реанимация. Критерии оценки эффективности.

Пример ситуационной задачи.

Задача №1

Пациент 68 лет с диагнозом пневмония находится на лечении в терапевтическом отделении.

Жалобы на выраженную слабость, головную боль, кашель с отделением большого количества зловонной гнойной мокроты, однократно отмечал примесь крови в мокроте. Пациент лечился самостоятельно дома около 10 дней, принимал аспирин, анальгин. Вчера к вечеру состояние ухудшилось, поднялась температура до 40⁰С с ознобом, к утру упала до 36⁰С обильным потоотделением. За ночь 3 раза менял рубашку. Кашель усилился, появилась обильная гнойная мокрота. Больной заторможен, на вопросы отвечает с усилием, безразличен к окружающим.

Объективно: при перкуссии справа под лопаткой определяется участок притупления перкуторного звука. Дыхание амфорическое, выслушиваются крупнопузырчатые влажные хрипы.

Рентгенологические данные: в нижней доле правого легкого интенсивная



инфильтративная тень, в центре которой определяется полость с горизонтальным уровнем жидкости.

Общий анализ крови: ускоренная СОЭ, лейкоцитоз со сдвигом лейкоформулы влево.

Задания.

1. Определите проблемы пациента, сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Обучите пациента технике проведения постурального дренажа и элементам дыхательной гимнастики, направленной на стимуляцию отхождения мокроты.
3. Продемонстрируйте технику разведения и внутримышечного введения цефтриаксона.

Эталон ответа

1. *Настоящие проблемы* пациента:

лихорадка, кашель со зловонной мокротой, беспокойство по поводу исхода заболевания.

Потенциальные проблемы: ухудшение состояния пациента, связанные с развитием осложнений кровотока, дыхательная недостаточность.

Приоритетная проблема: кашель с обильной гнойной мокротой.

Цель краткосрочная: улучшение отхождения мокроты к концу недели.

План	Мотивация
1. Обеспечение пациента плевательницей с притертой крышкой, заполненной на 1/3 дезинфицирующим раствором.	Для сбора мокроты с гигиенической целью.
2. Обеспечение пациенту удобного положения в постели (постуральный дренаж)	Для облегчения дыхания и лучшего отхождения мокроты.
3. Обучение пациента правильному поведению при кашле.	Для активного участия пациента в процессе выздоровления.
4. Обучение пациента дыхательной гимнастике, направленной на стимуляцию кашля.	Для улучшения кровообращения и отхождения мокроты.
5. Контроль выполнения пациентом комплекса дыхательной гимнастики	Для эффективной микроциркуляции в легочной ткани.
6. Обеспечение доступа свежего воздуха путем проветривания палаты.	Для улучшения аэрации легких, обогащения воздуха кислородом.
7. Проведение беседы с родственниками об обеспечении питания пациента с высоким содержанием белка, витаминов и микроэлементов.	Для компенсации потери белка и повышения защитных сил организма.
8. Медсестра обеспечит наблюдение за внешним видом и состоянием пациента (пульс, ЧДД, температуры, АД, термометрия)	Для контроля за общим состоянием, ранней диагностики и своевременного оказания неотложной помощи в случае возникновения осложнений.

Оценка: пациент отмечает значительное облегчение, кашель уменьшился, мокрота к



моменту выписки исчезла. Цель достигнута.

2. Слушатель обучает пациента технике постурального дренажа.

3. Обучающийся подготавливает необходимое для разведения и внутримышечного введения цефтриаксона оснащение и оборудование.

Алгоритм манипуляции:

Цель:

обеспечить пациенту введение назначенной врачом дозы антибиотика.

Разведение антибиотика

Оснащение:

- резиновые перчатки
- флакон с антибиотиком
- растворитель для антибиотика (0,25 – 0,5% раствор новокаина, изотонический раствор натрия хлорида, дистиллированная вода)
- разовый шприц с иглами
- 70% этиловый спирт
- стерильные - лоток, пелёнка, ватные шарики, пинцет
- лоток для отработанного материала

ЭТАПЫ

ОБОСНОВАНИЕ

Подготовка к процедуре

- Подготовить необходимое оснащение

- Обеспечение чёткости выполнения процедуры

- Прочитать надпись на флаконе и растворителе (наименование, доза, срок годности)

- Исключение ошибочного ведения препарата, препарата с просроченным сроком годности

- Определить необходимое количество растворителя для соответствующего растворения антибиотика

- При растворении 1:1 (полное разведение) на 100 000ЕД антибиотика берётся 1 мл растворителя, при разведении 2:1 (половинное разведение) – 0,5 мл

- Определить количество готового раствора, которое необходимо ввести ребёнку

- При полном разведении в 1 мл готового раствора содержится 100 000 ЕД антибиотика, при половинном – в 1 мл содержится 200 000 ЕД антибиотика

Выполнение процедуры

- Надеть маску, вымыть и осушить руки, обработать концевые фаланги пальцев 70% спиртом, надеть перчатки

- Обеспечение инфекционной безопасности

- Обработать 70% спиртом упаковку шприца, вскрыть её, надеть на него иглу с колпачком, зафиксировать иглу на шприце, снять с иглы колпачок и сбросить его в лоток

- Обеспечение инфекционной безопасности - Предупреждение падения иглы во время работы

- Собранный шприц поместить в стерильный лоток или во вскрытую упаковку

- Обеспечение инфекционной безопасности

- Ватным шариком, смоченным 70% спиртом, обработать алюминиевую крышечку флакона с



антибиотиком, снять её пинцетом, и вновь обработать спиртом резиновую крышечку; остатки металлической крышечки и ватный шарик сбросить в лоток

- Протереть шейку ампулы с растворителем ватным шариком со спиртом, надрезать наждачным диском, накрыть стерильной салфеткой и надломить; ватный шарик и салфетку сбросить в лоток

- Набрать в шприц рассчитанное количество растворителя (пустую ампулу сбросить в лоток)

- Проколоть иглой резиновую пробку флакона, ввести растворитель во флакон с сухим антибиотиком

- Снять флакон с подыгольного конуса и встряхнуть его

- Надеть иглу с флаконом на шприц, поднять флакон вверх дном и набрать в шприц необходимое количество раствора, снять флакон вместе с иглой с подыгольного конуса

- Надеть и закрепить на шприце другую иглу для инъекций, снять с неё колпачок, сбросить его в лоток

- Подняв шприц вверх иглой, выпустить через иглу 1 – 2 капли раствора

- Поместить шприц внутрь стерильного лотка, накрытого стерильной салфеткой

- Обеспечение профилактики инфицирования во время инъекции - Профилактика травмирования рук

- Обеспечение необходимого соотношения растворения

- Достижение полного растворения антибиотика

- При полном разведении в 1 мл готового раствора содержится 100 000 ЕД антибиотика, при половинном – в 1 мл содержится 200 000 ЕД антибиотика

- Обеспечение профилактики инфицирования во время инъекции - У детей до 7 лет длина иглы 4 – 5 см, старше 7 лет – 6 – 8 см

- Вытеснение воздуха из шприца и иглы

- Обеспечение инфекционной безопасности

Технология внутримышечного введения лекарственных средств входит в ТПМУИВ и имеет код А11.02.002.

Содержание требований, условия выполнения, требования по реализации и алгоритм выполнения технологии приведены в таблице .

Таблица - ТПМУИВ "Внутримышечное введение лекарственных средств"

Содержание требования, условия	Требования по реализации, алгоритм выполнения
<p>1 Требования к специалистам и вспомогательному персоналу</p> <p>1.1 Перечень специальностей/кто участвует в выполнении услуги</p> <p>1.2 Дополнительные или специальные требования к специалистам и вспомогательному</p>	<p>1) Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании среднего профессионального медицинского образовательного учебного учреждения по специальностям: "лечебное дело", "сестринское дело", "акушерское дело".</p> <p>2) Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании высшего образовательного учебного заведения по специальностям: "лечебное дело", "педиатрия".</p> <p>Имеются навыки выполнения данной простой медицинской услуги</p>



персоналу	
2 Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала 2.1 Требования по безопасности труда при выполнении услуги	До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук. Во время процедуры обязательно использование перчаток. Обязательно использование непрокальваемого контейнера для использованных игл. При угрозе разбрызгивания крови обязательно использование маски, специальных защитных очков
3 Условия выполнения простой медицинской услуги	Амбулаторно-поликлинические. Стационарные. Транспортные. Санаторно-курортные
4 Функциональное назначение простой медицинской услуги	Лечение заболеваний. Восстановительно-реабилитационные. Профилактика заболеваний
5 Материальные ресурсы 5.1 Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения 5.2 Реактивы 5.3 Иммунобиологические препараты и реагенты 5.4 Продукты крови 5.5 Лекарственные средства 5.6 Прочий расходный материал	Шприц одноразовый емкостью от 5 до 10 мл и две стерильные иглы длиной 38-40 мм. Лоток стерильный. Лоток нестерильный для расходного материала. Нестерильные ножницы или пинцет (для открытия флакона). Пилочка (для открытия ампулы). Манипуляционный столик. Кушетка. Емкости для дезинфекции. Непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б. Отсутствуют. Отсутствуют. Отсутствуют Антисептический раствор для обработки инъекционного поля, шейки ампулы, резиновой пробки флакона. Антисептик для обработки рук. Дезинфицирующее средство. Стерильные салфетки или шарики (ватные или марлевые). Перчатки нестерильные
6 Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги 6.1 Алгоритм выполнения внутримышечного введения лекарственных препаратов	I Подготовка к процедуре: 1) Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру введения лекарственного препарата и его переносимость. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача. 2) Взять упаковку и проверить пригодность лекарственного препарата (прочитать наименование, дозу, срок годности на упаковке, определить по внешнему виду). Сверить назначения врача. 3) Предложить пациенту или помочь ему занять удобное положение. Выбор положения зависит от состояния пациента; вводимого препарата.



	<p>4) Обработать руки гигиеническим способом, осушить.</p> <p>5) Обработать руки антисептиком. Не сушить, дожидаться полного высыхания антисептика.</p> <p>6) Надеть нестерильные перчатки.</p> <p>7) Подготовить шприц. Проверить срок годности, герметичность упаковки.</p> <p>8) Набрать лекарственный препарат в шприц.</p> <p>а) Набор лекарственного препарата в шприц из ампулы.</p> <p>Прочитать на ампуле название лекарственного препарата, дозировку, убедиться визуально, что лекарственный препарат пригоден: нет осадка. Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части.</p> <p>Подпилить ампулу пилочкой. Обработать шейку ампулы антисептическим раствором. Вскрыть ампулу.</p> <p>Набрать лекарственный препарат в шприц.</p> <p>Выпустить воздух из шприца.</p> <p>б) Набор лекарственного препарата из флакона, закрытого алюминиевой крышкой.</p> <p>Прочитать на флаконе название лекарственного препарата, дозировку, срок годности.</p> <p>Отогнуть нестерильными ножницами или пинцетом часть крышки флакона, прикрывающую резиновую пробку. Протереть резиновую пробку ватным шариком или салфеткой, смоченной антисептическим раствором.</p> <p>Ввести иглу под углом 90° во флакон, перевернуть его вверх дном, слегка оттягивая поршень, набрать в шприц нужное количество лекарственного препарата.</p> <p>Извлечь иглу из флакона, заменить ее на новую стерильную иглу, проверить ее проходимость.</p> <p>9) Положить собранный шприц и стерильные шарики в стерильный лоток.</p> <p>10) Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой инъекции для выявления противопоказаний для избежания возможных осложнений.</p> <p>II Выполнение процедуры:</p> <p>1) Обработать место инъекции не менее чем двумя салфетками или шариками, смоченными антисептическим раствором.</p> <p>2) Туго натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки (у ребенка и старого человека захватите мышцу), что увеличит массу мышцы и облегчит введение иглы.</p> <p>3) Взять шприц другой рукой, придерживая канюлю иглы указательным пальцем.</p> <p>4) Ввести иглу быстрым движением под углом 90° на 2/3 ее длины.</p> <p>5) Потянуть поршень на себя, чтобы убедиться, что игла не находится в сосуде.</p> <p>6) Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу.</p> <p>7) Извлечь иглу, прижать к месту инъекции шарик с антисептическим раствором, не отрывая руки с шариком, слегка помассировать место введения лекарственного препарата.</p> <p>III Окончание процедуры:</p> <p>1) Подвергнуть дезинфекции весь расходный материал. Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции или непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б.</p> <p>2) Обработать руки гигиеническим способом, осушить.</p> <p>3) Уточнить у пациента его самочувствие.</p> <p>4) Сделать соответствующую запись о результатах выполнения услуги в медицинскую документацию</p>
<p>7 Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики</p>	<p>Подготовка оснащения для выполнения процедуры всегда проводится в процедурном кабинете.</p> <p>При проведении инъекции в мышцы бедра или плеча шприц держать в правой руке как пишущее перо, под углом, чтобы не повредить надкостницу.</p>



	<p>При назначении инъекций длительным курсом при необходимости после каждой инъекции наложить на место введения лекарственного препарата грелку или сделать йодовую сетку (уровень убедительности доказательства С).</p> <p>Через 15-30 мин. после инъекции обязательно узнать у пациента о его самочувствии и о реакции на введенное лекарство (выявление осложнений и аллергических реакций).</p> <p>Основными местами для проведения внутримышечной инъекции являются: наружная поверхность плеча, наружная и передняя поверхность бедра в верхней и средней трети, верхний наружный квадрант ягодицы.</p> <p>При вскрытии флакона необходимым условием является надпись на флаконе, сделанная медицинским работником с отметкой даты вскрытия и времени</p>
8 Достижимые результаты и их оценка	Препарат пациенту введен. Пациент чувствует себя комфортно
9 Особенности добровольного информированного согласия пациента при выполнении методики и дополнительная информация для пациента и членов его семьи	Пациент или его родители (для детей до 15 лет) получают информацию о предстоящем лечении. Врач получает согласие на лечение и информирует медицинский персонал. Письменное согласие пациента требуется в случае применения лекарственных препаратов, проходящих испытания или требующих особого выполнения режимных моментов (длительность применения, выполнение методических рекомендаций по нормам здорового образа жизни)
10 Параметры оценки и контроля качества выполнения методики	Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации. Своевременность выполнения процедуры (в соответствии со временем назначения). Отсутствие постинъекционных осложнений. Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги. Отсутствуют отклонения от алгоритма выполнения технологии
11 Стоимостные характеристики технологий выполнения простой медицинской услуги	Коэффициент УЕТ врача - 0. Коэффициент УЕТ медицинской сестры - 1,0
12 Графическое, схематические и табличное представление технологий выполнения простой медицинской услуги	Отсутствуют
13 Формулы, расчеты, номограммы, бланки и другая документация (при необходимости)	Отсутствуют

3.3.2 Критерии оценки результатов итоговой аттестации (оценка теоретических знаний по тестам)

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка индивидуальных образовательных достижений	
	балл (отметка)	вербальный аналог



90-100	5	отлично
80-89	4	хорошо
70-79	3	удовлетворительно
Менее 70	2	не удовлетворительно

Успешно освоившими дополнительную профессиональную программу повышения квалификации считаются слушатели, получившие по результатам итоговой аттестации оценки от «3» (удовлетворительно) и выше.

Оценки за итоговую аттестацию заносятся в протокол заседания аттестационной комиссии.

3.4. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации.

4. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Требования к кадровому обеспечению:

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское или педагогическое образование.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы:

Реализация программы повышения квалификации предполагает наличие:

- аудиторий образовательной организации, оснащенных: передвижными манипуляционными столиками; шкафами для хранения оборудования, медикаментов, медицинской документации; емкостями для сбора медицинских отходов, дезинфицирующими средствами; мешками для сбора отходов А, Б и В, стойками-тележками для сбора отходов; симуляционными тренажерами для оказания сердечно-легочной реанимации; наборами для шинирования и транспортировки при травмах, индивидуальный перевязочный пакет; аптечкой первой помощи; кушеткой; каталкой.

- материально-техническое обеспечение медицинских организаций города Волгограда и Волгоградской области. Медицинские организации в которых проводится обучение оснащены: шкафами для хранения оборудования и медицинской документации; емкостями для сбора медицинских отходов, мешками для сбора отходов А, Б и В; дезинфицирующими средствами; оборудованием для стерилизации с последующим хранением инструментов и аппаратуры.



Технические средства обучения

п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1	Система Moodle -специально разработанная для создания качественных online-курсов преподавателями, является пакетом программного обеспечения для создания курсов дистанционного обучения https://elearning.volgmed.ru	Лекция, обучающий вебинар (двустороннее участие); - веб-конференция (одностороннее участие); Тестовое задание	Компьютер, ноутбук, тестовые задания

1.Электронная информационно-образовательная среда является местом взаимодействия между участниками образовательного процесса. В ней размещен доступ к лекциям и тестовым заданиям. Кроме того, куратор курса здесь же проводит фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения программы.

Идентификация личности обучающихся применяется при организации деятельности, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации, итоговой аттестации, оказания учебно-методической помощи обучающимся и иных образовательных процедур (далее – образовательные процедуры) при применении ЭО и ДОТ.

В университете используется система идентификации личности, обучающихся, получающих доступ к электронному информационно – образовательному portalу ВолГМУ (<https://elearning.volgmed.ru>), позволяющая программными и (или) иными средствами, осуществлять идентификацию личности обучающихся, а также обеспечивающая контроль соблюдения требований образовательных процедур при применении ЭО и ДОТ.

Идентификация личности обучающихся при применении ЭО и ДОТ осуществляется путем использования электронной и (или) визуальной идентификация личности.

2.Система управления обучением (LMS) Moodle установлена на сервере дистанционного образования ВолГМУ. **Интернет-ссылка на обучающую платформу: <https://elearning.volgmed.ru>.** Система Moodle представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что и пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, предоставляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Moodle отвечает стандарту SCORM.

3.Для работы в системе Moodle необходимо Internet-соединение. Рекомендуемая скорость



подключения - не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS, Linux.

4. Браузеры:

- Internet Explorer, минимальная версия - 10, рекомендуемая версия - последняя
- Mozilla Firefox, минимальная версия - 25.0, рекомендуемая версия - последняя
- Google Chrome, минимальная версия - 30.0, рекомендуемая версия - последняя
- Apple Safari, минимальная версия - 6, рекомендуемая версия – последняя.

5. В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

6. Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

7. Программное обеспечение QuickTime и Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

8. Для регистрации в системе Moodle слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

4.3. Требования к учебно-методическому и информационному обеспечению программы:

Список рекомендуемой литературы

9. Дезинфекция: учеб. пособие / Осипова В.Л. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438862.html>
10. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников : учеб. пособие / под ред. С.И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440940.html>
11. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учеб. для мед. колледжей и училищ / И.П. Левчук, С.Л. Соков, А.В. Курочка, А.П. Назаров, - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439753.html>
12. Первая помощь, учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь, рекомендовано Координационным советом по области образования «Здравоохранение и медицинские науки» в качестве учебного пособия Регистрационный номер рецензии 578 ЭКУ от 18 октября 2018 г. – 98с. <https://mz19.ru/upload/iblock/3f0/Pervaya-pomoshch-Uchebnoe-posobie.pdf>
13. Скворцов В. В. Неотложная медицинская помощь в сестринском деле : учеб. пособие, для спец. 060501 – Сестринское дело / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко, Е. И. Калинин ; ВолгГМУ Минздрава РФ, Мед. колледж. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. – 126, [2] с. <http://library.volgmed.ru>
14. Вебер, В. Р. Основы сестринского дела / В.Р. Вебер, Г.И. Чуваков, В.А. Лапотников. - Москва: Наука, 2019. - 496 с
15. Медицинская сестра. Практическое руководство по сестринскому делу / С.А. Гулова и др. - Москва: ИЛ, 2015. - 392 с
16. Лычев, В. Г. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи. Руководство по проведению практических занятий / В.Г. Лычев, В.К. Карманов. - М.: Форум, Инфра-М, 2019. - 432 с.
17. . Сединкина, Р. Г. Сестринское дело в терапии. Кардиология (+ CD-ROM) / Р.Г. Сединкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с.
18. Кулешова, Л. И. Основы сестринского дела. Курс лекций, сестринские технологии. Учебник / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова. - М.: Феникс, 2020.
19. . Шишкин, А.Н. Уход за больными в терапевтической клинике / А.Н. Шишкин,



Л.А. Слепых. - Москва: СИНТЕГ, 2019. - 626 с.

20. Лычев, В. Г. Сестринский уход в терапии. Участие в лечебно-диагностическом процессе : учебник / Лычев В. Г. , Карманов В. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 544 с.

Нормативно-правовая документация:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2. Приказ Министерства образования и науки РФ от 12.05.2014 г. № 502 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело».
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2008 № 176н «О номенклатуре специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации».
4. Приказ Минздрава России от 10.02.2016 №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
5. ГОСТ Р 56819-2015 «Надлежащая медицинская практика. Информационная модель. Профилактика пролежней».
6. ГОСТ Р 52623.1—2008 «Технология выполнения простых медицинских услуг функционального обследования».
7. ГОСТ Р 52623.3-2015 "Технология выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода".
8. ГОСТ Р 52623.4—2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств».
9. Приказ Минздрава России от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
10. Приказ Минздрава России от 29.06.2016 N 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».
11. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24 декабря 2020 года N 44Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».
12. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 N 58 (ред. от 10.06.2016) "Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" (вместе с "СанПиН 2.1.3.2630-10. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы...»).
13. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 09.12.2010 N 163 «Об утверждении СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» (вместе с «СанПиН 2.1.7.2790-10. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы»).
14. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 Ц «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских



организациях» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом РФ 2 сентября 2016 г.).

15. Постановление от 20 марта 2003 г. N 22 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СП 3.3.2.1248-03 Список изменяющих документов» (в ред. Изменений и дополнений N 1, утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.02.2008 N 9).

16. Постановление от 22 октября 2013 г. N 60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза» Список изменяющих документов (в ред. Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 06.02.2015 N 6)».

17. Постановление от 28 февраля 2008 г. N 14 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В».

18. СанПиН 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» с изменениями - постановление от 21 июля 2016г №95.

19. Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 года N 923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия».

Интернет-ресурсы

Ссылки на электронные источники информации:

1. Справочная правовая система «Консультант плюс» <http://www.consultant.ru/>
2. Справочная правовая система «Гарант» <https://www.garant.ru/>

Профильные web-сайты Интернета:

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/>
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека <https://www.rospotrebnadzor.ru/>
3. Портал информационной поддержки специалистов ЛПУ <https://www.zdrav.ru/>