

ЭЦП Лысов Николай Александрович



F 2 5 6 9 9 F 1 D E 0 1 1 1 E A

ЭЦП Бунькова Елена Борисовна



F C 9 3 E 8 6 A C 8 C 2 1 1 E 9

Утверждено 24.12.2020г.
протокол № 15.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО
ПЕРСОНАЛА «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ТЕРАПИИ. ОБЩЕЕ
УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ»
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»**

**Квалификация "Медицинская сестра/медицинский брат"
Форма обучения – очная**

Самара

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ТЕРАПИИ. ОБЩЕЕ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ» по СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» разработана кафедрой клинической медицины последипломного образования Медицинского университета «Реавиз».

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации среднего медицинского персонала по специальности "Сестринское дело" одобрена на заседании кафедры реабилитации и сестринского дела д.м.н., доцент Самыкина Е.В. «23» декабря 2020 г., протокол № 11.

Заведующий кафедрой

реабилитологии и сестринского дела д.м.н., доцент Самыкина Е.В.

Разработчик:

Ст. преподаватель кафедры реабилитации и сестринского дела Озиранер Е.В.

**Информация о языках,
на которых осуществляется обучение по дополнительной профессиональной
программе повышения квалификации среднего медицинского персонала
по специальности «Сестринское дело»**

В Частном учреждении образовательной организации высшего образования Медицинском университете «Реавиз» при обучении по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации среднего медицинского персонала по специальности «Сестринское дело» образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ТЕРАПИИ. ОБЩЕЕ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ» ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации среднего медицинского персонала «Сестринское дело в терапии. Общее усовершенствование» по специальности «Сестринское дело» представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную частным учреждением образовательной организации высшего образования Медицинским университетом «Реавиз» с учетом требований рынка труда и запросов работодателей на основе профессионального стандарта, утвержденного приказом Минтруда России и социальной защиты РФ от 31.07.2020 N 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат», на основе квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям, или квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе, требований федеральных государственных образовательных стандартов.

Структура дополнительной профессиональной программы включает:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных дисциплин (модулей);
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- формы аттестации;
- оценочные материалы и иные компоненты.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации среднего медицинского персонала «Сестринское дело в терапии. Общее усовершенствование» по специальности «Сестринское дело» состоит в совершенствовании профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Вид профессиональной деятельности - деятельность среднего медицинского персонала в области сестринского дела. Основная цель вида профессиональной деятельности- сохранение и поддержание здоровья, улучшение качества жизни населения, оказание медицинской помощи.

Срок освоения дополнительной профессиональной программы составляет 144 академических часа (4 ЗЕ при 1 ЗЕ равной 36 часам) при продолжительности академического часа для всех видов аудиторных занятий 45 минут (43Е). Срок освоения дополнительной профессиональной программы обеспечивает возможность достижения планируемых результатов и совершенствование компетенций, заявленных в программе.

К освоению дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации среднего медицинского персонала «Сестринское дело в терапии. Общее усовершенствование» по специальности «Сестринское дело» допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело».

Содержание программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Содержание дополнительной профессиональной программы учитывает профессио-

нальный стандарт, квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям, или квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе.

В содержании дополнительной профессиональной программы повышения квалификации среднего медицинского персонала **«Сестринское дело в терапии. Общее усовершенствование»** по специальности «Сестринское дело» предусмотрены необходимые знания и практические умения медицинской сестры (брата). Для формирования профессиональных навыков в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК)

Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации среднего медицинского персонала **«Сестринское дело в терапии. Общее усовершенствование»** по специальности «Сестринское дело» построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы.

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические занятия, и другие виды учебных занятий и учебных работ, определенные учебным планом. В дополнительную профессиональную программу повышения квалификации среднего медицинского персонала **«Сестринское дело в терапии. Общее усовершенствование»** по специальности «Сестринское дело» включены *планируемые результаты обучения*. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций специалиста, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность профессионального стандарта с квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации среднего медицинского персонала **«Сестринское дело в терапии. Общее усовершенствование»** по специальности «Сестринское дело» содержатся *требования к аттестации обучающихся*. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации среднего медицинского персонала **«Сестринское дело в терапии. Общее усовершенствование»** по специальности «Сестринское дело» включают:

- учебно-методическую документацию и материалы по модулям рабочей программы;
 - учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
 - материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки;
- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для осуществления

- учебного процесса;
- клинические базы в медицинских организациях;
 - кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ТЕРАПИИ. ОБЩЕЕ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ»

по специальности «Сестринское дело»
(срок обучения 144 академических часа)

Результаты обучения по программе повышения квалификации среднего медицинского персонала направлены на совершенствование компетенций, освоенных в рамках полученного ранее профессионального образования, необходимых для выполнения профессиональной деятельности

Квалификационная характеристика должности медицинской сестры (брата)

Должностные обязанности :

Оказывает доврачебную медицинскую помощь, осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований. Осуществляет уход за больными в медицинской организации и на дому. Осуществляет стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными. Ассистирует при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях. Проводит подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача. Обеспечивает выполнение врачебных назначений. Осуществляет учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта. Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения. Руководит деятельностью младшего медицинского персонала. Ведет медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций; правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы валеологии и санологии; основы диетологии; основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний; основы медицины катастроф; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Уровень профессионального образования: Среднее профессиональное образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело".

**Описание трудовых функций, входящих
в профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда
и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 N 475н
(функциональная карта вида профессиональной деятельности)**

Обобщенная трудовая функция			Трудовая функция		
код	наименование	уровень квали- фика- ции	наименование	код	уровень (под- уро- вень) квали- фика- ции
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	A/01.5	5
			Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	A/02.5	5
			Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	A/03.5	5
			Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/04.5	5
			Клиническое использование крови и (или) ее компонентов	A/05.5	5
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/06.5	5

Перечень профессиональных компетенций (ПК) в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации среднего медицинского персонала «Сестринское дело в терапии. Общее усовершенствование» по специальности «Сестринское дело»

- ПК-1** Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.
- ПК-2** Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
- ПК-3** Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.
- ПК-4** Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
- ПК-5** Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Перечень знаний, умений, навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций.

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации среднего медицинского персонала

Медицинская сестра (брат) должна знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- теоретические основы сестринского дела;
- основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни;
- клинические проявления, осложнения, профилактику заболеваний внутренних органов;
- санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ;
- основы диетологии;
- основы медицины катастроф и сердечно-легочную реанимацию;
- правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации;

Медицинская сестра (брат) должна уметь:

- Осуществлять сестринский уход и наблюдение за пациентами при патологии внутренних органов.
- Оказать доврачебную неотложную помощь в различных ситуациях.
- Обеспечить инфекционную безопасность пациента и персонала.
- Вести медицинскую документацию.
- Осуществлять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Медицинская сестра (брат) должна владеть практическими навыками:

- Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту
- Проведение динамического наблюдения за показателями состояния здоровья пациента с последующим информированием лечащего врача
- Контроль выполнения пациентами приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий, двигательного режима и лечебного питания по назначению лечащего врача

- Проведение подготовки пациента к медицинскому осмотру, исследованиям, лечебным и (или) диагностическим вмешательствам
- Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах
- Навыки соблюдения правил асептики и антисептики,
- Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
- Ведение медицинской документации

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации среднего медицинского персонала «Сестринское дело в терапии. Общее усовершенствование» по специальности «Сестринское дело»

Цель: совершенствование профессиональных компетенций, освоенных в рамках полученного ранее профессионального образования, необходимых для выполнения профессиональной деятельности

Специальность: " Сестринское дело "

Категория обучающихся: специалисты со средним медицинским образованием по специальности "Сестринское дело"

Количество часов - 144 часа (4 ЗЕ).

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий (при необходимости)

Режим занятий: 6 академических часов аудиторной работы в день и 3 академических часа внеаудиторной (самостоятельной) работы.

№ п/п	Наименование разделов дисциплины (модуля)	Всего часов	Виды учебных занятий			Форма контроля
			Лекции	ПЗ	ОСК	
Специальные дисциплины						
1	Система и государственная политика здравоохранения в Российской Федерации в области здравоохранения	12	6	6		Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Приоритетные направления реформирования здравоохранения Российской Федерации. ПМСП в работе участковой медсестры	4	2	2		Текущий контроль
1.2	Организация работы медицинской сестры поликлиники	4	2	2		Текущий контроль
1.3	Теоретические основы сестринского дела. Биомедицинская этика	4	2	2		Текущий контроль
2	Основы сестринского дела. Сестринский процесс в терапии	96	26	70		Промежуточный контроль (зачет)

2.1	Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания	12	3	9		Текущий контроль
2.2	Сестринский процесс при туберкулезе	2	2	0		Текущий контроль
2.3	Сестринский процесс при аллергических заболеваниях	12	3	9		Текущий контроль
2.4	Сестринский процесс при ревматизме, системных заболеваниях соединительной ткани	9	3	6		Текущий контроль
2.5	Сестринский процесс при гипертонической болезни, атеросклерозе	9	2	7		Текущий контроль
2.6	Сестринский процесс при ишемической болезни сердца (ИБС), при острой сердечной и сосудистой недостаточности	12	3	9		Текущий контроль
2.7	Сестринский процесс при болезнях желудка и кишечника	9	2	7		Текущий контроль
2.8	Сестринский процесс при заболеваниях желчного пузыря, поджелудочной железы, заболеваниях печени	6	2	4		Текущий контроль
2.9	Сестринский процесс при заболеваниях почек	6	2	4		Текущий контроль
2.10	Сестринский процесс при сахарном диабете, заболеваниях щитовидной железы	9	2	7		Текущий контроль
2.11	Сестринский процесс при болезнях крови	6	2	4		Текущий контроль
2.12	Подключечные аппаратов с соблюдением заземления и размещения. Техника снятия ЭКГ	4	0	4		Текущий контроль
Смежные дисциплины						
3	Медицина катастроф	18	5	7	6	Промежуточный контроль (зачет)
3.1	Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах	1	1			Текущий контроль
3.2	Основы сердечно-легочной реанимации	6			6	Текущий контроль
3.3	Первая помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях	4	1	3		Текущий контроль
3.4	Неотложная помощь при травмах и травматическом шоке. Особенности оказания помощи	6	2	4		Текущий контроль

3.5	Неотложная помощь при отравлениях. Особенности оказания помощи	1	1			Текущий контроль
4	Инфекционная безопасность. Инфекционный контроль	12	3	9		Промежуточный контроль (зачет)
4.1	Санитарно-эпидемиологический режим ЛПУ. Профилактика внутрибольничной инфекции	6	1	3		Текущий контроль
4.2	Обработка изделий медицинского назначения	4	1	3		Текущий контроль
4.3	Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции	2	1	3		Текущий контроль
Итоговая аттестация		6		6		Экзамен
ИТОГО		144	40	98	6	

ОСК – обучающий симуляционный курс
ПЗ – практические занятия

4. Календарный учебный график

Дни цикла	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Раздел	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3

Дни цикла	21	22	23	24
Раздел	3	4	4	Итоговая аттестация

5. Рабочие программы учебных дисциплин (модулей) РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ "СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ"

Раздел 1. Система и государственная политика здравоохранения в РФ в области здравоохранения

1.1	Приоритетные направления реформирования здравоохранения Российской Федерации. ПМСП в работе участковой медсестры
1.1.1	Основы законодательства об охране здоровья граждан.
1.1.1.1	Демографические тенденции современного Российского общества.
1.1.1.2	Характер заболеваемости федерального и территориального населения и ее тенденции.
1.1.1.3	Социальные основы Российской семьи.
1.1.2	Перспективы развития здравоохранения России. Концепция реформирования здравоохранения в современных условиях.
1.1.2.1	Основные направления реформ в регионе. Понятие о системах здравоохранения.
1.1.3	Страховая медицина
1.1.3.1	Виды медицинского страхования, цели, задачи.
1.1.3.2	Законодательные акты, инструкции, регламентирующие переход на страховую медицину.

1.1.3.3	Концепции реформирования системы медицинского страхования.
1.1.3.4	Организация работы среднего медицинского персонала в условиях бюджетно-страховой медицины.
1.1.4	Понятие о семейной медицине
1.1.4.1	Этапы внедрения врача общей практики в систему здравоохранения.
1.1.4.2	Нормативные документы.
1.1.5	Система профессиональной подготовки и переподготовки медицинских кадров в Российской Федерации.
1.1.5.1	Нормативные документы, регламентирующие подготовку, переподготовку, повышение квалификации медицинских работников.
1.1.5.2	Сестринские общественные объединения, ассоциации.
1.1.5.3	Медицинское сотрудничество. Участие медицинских сестер.
1.1.6	Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП).
1.1.6.1	Роль, задачи, принципы.
1.1.6.2	Направления реформирования ПМСП населению.
1.1.6.3	Понятие о здоровье. Программа ВОЗ «Здоровье всем в XXI веке».
1.1.6.4	Законы об охране здоровья и медицинской помощи
1.1.6.5	Роль медсестры поликлиники в реализации основных принципов ПМСП.
1.1.7	Федеральные целевые и территориальные программы охраны здоровья населения (безопасное материнство и детство, социально-значимые болезни, ВИЧ-инфекция и др.).
1.1.7.1	Роль медсестры поликлиники в реализации этих программ
1.1.7.2	Документы, регламентирующие деятельность средних медицинских работников в области сохранения и укрепления здоровья населения.
1.1.7.3	Работа участковой медсестры по формированию потребности семьи в здоровом образе жизни и профилактике заболеваний: алкоголизма, наркомании, токсикомании.
1.1.7.4	Основные факторы здоровья. Экологические, профессиональные, наследственные.
1.1.7.5	Роль семьи в предупреждении и возникновении заболеваний
1.1.8	Основы валеологии и санологии.
1.1.8.1	Роль санитарного просвещения в охране здоровья.
1.1.8.2	Методы и средства санитарного просвещения.
1.1.8.3	Образовательные профилактические программы.
1.1.8.4	Федеральные целевые и территориальные программы охраны здоровья населения.
1.1.8.5	Роль медсестры поликлиники в реализации этих программ.
1.1.9	Понятие о восстановительном лечении и реабилитации
1.1.9.1	Роль участковой медсестры в медицинской реабилитации.
1.1.9.2	Роль участковой медсестры в социальной реабилитации.
1.1.9.3	Роль участковой медсестры в профессиональной реабилитации.
1.2	<i>Организация работы медицинской сестры поликлиники</i>
1.2.1	Поликлиника ведущее звено в системе охраны здоровья населения.
1.2.1.1	Приказы, нормативно-правовые документы, регламентирующие работу поликлинической службы
1.2.1.2	Приказы, нормативно-правовые документы, регламентирующие профессиональную деятельность участковой медицинской сестры поликлиники в современных условиях.
1.2.1.3	Структура поликлиники.
1.2.1.4	Задачи поликлиники.

1.2.2	Законодательство о труде медицинских работников.
1.2.2.1	Оплата труда работников поликлинической службы (участковой медсестры и цеховых врачебных участков).
1.2.2.2	Охрана труда и техника безопасности в амбулаторно-поликлинических учреждениях.
1.2.3	Основы медицинской статистики.
1.2.3.1	Показатели здоровья населения.
1.2.3.2	Учетно-отчетная документация, применяемая в поликлинической службе.
1.2.3.3	Статистическая обработка и сведения материалов, группирование, составление таблиц.
1.2.3.4	Методы санитарно-статических исследований.
1.2.3.5	Статическая обработка и сводка материалов, группирование, составление таблиц.
1.2.3.6	Классификация болезней и правила заполнения талонов.
1.2.3.7	Методика изучения и анализа общей заболеваемости, заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
1.2.3.8	Учет длительно и часто болеющих.
1.2.4	Обязанности медицинской сестры основных структурных подразделений.
1.2.4.1	Функциональные обязанности
1.2.4.2	Права и ответственность младшего медицинского персонала.
1.2.5	Роль амбулаторно-поликлинического звена, первичной медицинской помощи в работе с подростками, учащейся молодежью.
1.2.5.1	Основные направления и взаимосвязь в лечебно-профилактической работе между подростковыми кабинетами, специализированными учреждениями, детской сетью, здравпунктами учебных заведений, а так же ведомствами, службами, осуществляющими социальную защиту молодежи
1.2.5.2	Основы медицинского обеспечения подготовки молодежи к службе в Вооруженных Силах России.
1.2.5.3	Диспансерный метод работы с подростками и учащейся молодежью.
1.2.5.4	Нормативные документы, регламентирующие работу подростковой службы.
1.3	<i>Теоретические основы сестринского дела. Биомедицинская этика</i>
1.3.1	Современная концепция сестринского дела в России.
1.3.1.1	определение сестринского дела
1.3.1.2	цели сестринского дела
1.3.1.3	задачи сестринского дела
1.3.1.4	философия сестринского дела.
1.3.1.5	основные принципы философии сестринского дела.
1.3.2	Сестринский процесс
1.3.2.1	этапы сестринского процесса
1.3.3	Семья как объект сестринского процесса
1.3.3.1	правовые и этические аспекты деятельности медсестры при оценке характера внутрисемейных отношений.
1.3.3.2	нравственные нормы в деятельности участковой медсестры поликлиники и цехового врачебного участка.
1.3.3.3	выявление основных проблем пациента и семьи.
1.3.4	Этический кодекс медицинской сестры России.
1.3.4.1	требования, предъявляемые к личности «медсестра».
1.3.4.2	этические, моральные, профессиональные нормы поведения медицинской сестры
1.3.4.3	этика взаимоотношений медицинских работников.

1.3.5	Биомедицинская этика.
1.3.5.1	биомедицинские проблемы жизни и смерти
1.3.5.2	эвтаназия.
1.3.5.3	танатология.
1.3.5.4	паллиативная помощь
1.3.6	Основы медицинской психологии.
1.3.6.1	психология больного человека
1.3.6.2	классификация типов больных.
1.3.6.3	психологические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника.
1.3.6.4	влияние личности медработника.
1.3.6.5	ятрогенные заболевания.
1.3.6.6	психологическая поддержка семьи
1.3.6.7	психология общения с больными различных возрастных групп и социально-обусловленных заболеваний и их родственниками.
1.3.7	Сестринское дело в гериатрии
1.3.7.1	понятие о геронтологии и гериатрии.
1.3.7.2	организация гериатрической помощи населению.
1.3.7.3	нормативные документы, регламентирующие медико-социальное обслуживание лиц пожилого и старческого возраста.
1.3.7.4	порядок и организация установления опеки, попечительства.
1.3.7.5	роль участковой медсестры в организации и осуществлении сестринского процесса гериатрических больных.
1.3.7.6	психологические особенности инвалидов различных категорий: инвалидов детства, участников международных конфликтов, инвалидов труда.
1.3.7.7	роль семьи в социальной, психологической адаптации инвалидов.

Раздел 2. Основы сестринского дела. Сестринский процесс в терапии

2.1	<i>Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания</i>
2.1.1	Анатомо-физиологические особенности органов дыхания.
2.1.2	Социальное значение заболеваний органов дыхания.
2.1.3	Факторы, способствующие развитию дыхательной патологии
2.1.4	Сестринский процесс при бронхитах
2.1.4.1	основные клинические проявления.
2.1.4.2	выявление основных проблем пациентов и семьи
2.1.4.3	возможные осложнения
2.1.4.3	принципы диагностики.
2.1.4.4	принципы современного лечения
2.1.4.5	принципы реабилитации
2.1.4.6	принципы профилактики
2.1.5	Сестринский процесс при пневмониях
2.1.5.1	основные клинические проявления.
2.1.5.2	выявление основных проблем пациентов и семьи
2.1.5.3	возможные осложнения
2.1.5.3	принципы диагностики.
2.1.5.4	принципы современного лечения
2.1.5.5	принципы реабилитации
2.1.5.6	принципы профилактики
2.1.6	Особенности патологии органов дыхания у пожилых.
2.1.6.1	особенности сестринского процесса у гериатрических больных

2.1.6.2	особенности сестринского процесса у онкологических больных
2.1.7	Тактика медсестры при осложнениях
2.1.7.1	тактика медсестры при осложнениях на амбулаторном приеме
2.1.7.2	тактика медсестры при осложнениях на дому.
2.1.8	Паллиативная помощь на дому.
2.1.9	Диспансерное наблюдение.
2.2	<i>Сестринский процесс при туберкулезе</i>
2.2.1	Современная эпидемиология.
2.2.2	Причины развития туберкулеза легких.
2.2.2.1	формы туберкулеза.
2.2.2.2	принципы диагностики
2.2.2.3	принципы лечения
2.2.3	Симптомы и проблемы пациента.
2.2.3.1	медико-социальные проблемы семьи, имеющей пациента с туберкулезом.
2.2.3.2	психологические особенности пациентов, страдающих туберкулезом.
2.2.3.3	особенности течения в пожилом и старческом возрасте.
2.2.4	Возможные осложнения.
2.2.4.1	тактика медсестры.
2.2.5	Профилактика
2.2.5.1	специфическая
2.2.5.2	неспецифическая.
2.2.5.3	роль медсестры в профилактике
2.2.5.4	роль семьи в профилактике заболевания
2.2.6	Реабилитация пациентов с туберкулезом
2.2.6.1	роль медсестры в реабилитации
2.2.6.2	роль семьи в реабилитации
2.2.7	Консультативная помощь медсестры поликлиники в организации ухода за пациентами с туберкулезом в домашних условиях
2.3	<i>Сестринский процесс при аллергических заболеваниях</i>
2.3.1	Основные учения об аллергии
2.3.2	Иммунная система
2.3.2.1	строение
2.3.2.2	функции
2.3.3	Причины развития иммунодефицита
2.3.3.1	влияние на состояние организма
2.3.4	Определение аллергии
2.3.4.1	современная эпидемиология аллергических заболеваний
2.3.4.2	причины
2.3.4.3	факторы риска
2.3.5	Клинические признаки
2.3.5.1	крапивница
2.3.5.2	отек Квинке
2.3.5.3	лекарственные аллергии
2.3.5.4	поллинозы
2.3.5.5	бронхиальная астма
2.3.6	Особенности сестринского процесса при аллергических заболеваниях
2.3.6.1	современные принципы диагностики
2.3.6.2	современные принципы лечения
2.3.6.3	возможные проблемы пациента
2.3.6.4	морально-психологические проблемы семьи

2.3.6.5	иммунокорректирующая терапия в домашних условиях.
2.3.7	Сестринское вмешательство при развитии неотложных состояний
2.3.7.1	крапивнице
2.3.7.2	отеке Квинке
2.3.7.3	анафилактическом шоке
2.3.7.4	при приступе бронхиальной астмы
2.3.8	Профилактика аллергических заболеваний
2.3.8.1	первичная
2.3.8.2	вторичная
2.3.9	Консультативная помощь участковой медсестры
2.3.9.1	образовательные программы профилактики бронхиальной астмы
2.3.9.2	«Астма-школы».
2.3.9.3	участие медицинской сестры в организации «Астма-школы».
2.3.9.4	участие медицинской сестры в проведении занятий в «Астма-школе».
2.4.	<i>Сестринский процесс при ревматизме, системных заболеваниях соединительной ткани</i>
2.4.1	Сестринский процесс
2.4.1.1	при ревматизме
2.4.1.2	пороке сердца
2.4.1.3	ревматоидном артрите
2.4.1.4	системной красной волчанке
2.4.1.5	склеродермии
2.4.2	Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы
2.4.3	Ревматизм
2.4.3.1	определение
2.4.3.2	этиология
2.4.3.3	Основные клинические проявления
2.4.4	Проблемы пациента
2.4.4.1	Настоящие
2.4.4.2	потенциальные
2.4.4.3	приобретенные проблемы пациентов с пороками сердца
2.4.5	Особенности сестринского процесса
2.4.5.1	Современные принципы диагностики
2.4.5.2	Современные принципы лечения
2.4.5.3	Возможные осложнения
2.4.6	Профилактика
2.4.6.1	роль медсестры в профилактике
2.4.6.2	роль семьи в профилактике заболевания
2.4.7	Реабилитация пациентов
2.4.7.1	роль медсестры в реабилитации
2.4.7.2	роль семьи в реабилитации
2.4.8	Организация диспансерного наблюдения.
2.5	<i>Сестринский процесс при гипертонической болезни, атеросклерозе</i>
2.5.1	Определение гипертонической болезни
2.5.1.1	социальное и медицинское значение
2.5.1.2	этиология
2.5.1.3	факторы риска
2.5.1.4	современная классификация
2.5.1.5	клинические проявления
2.5.1.6	современные принципы лечения

2.5.1.7	особенности течения у гериатрических больных
2.5.2	Возможные осложнения
2.5.2.1	тактика медсестры при гипертоническом кризе на приеме
2.5.2.2	тактика медсестры при гипертоническом кризе на дому
2.5.2.3	тактика медсестры при мозговом инсульте на приеме
2.5.2.4	тактика медсестры при мозговом инсульте на дому
2.5.3	Особенности сестринского процесса при гипертонической болезни.
2.5.3.1	проблемы пациента
2.5.3.2	основные группы лекарственных препаратов, применяемых при гипертонической болезни
2.5.3.3	роль диеты
2.5.4	Профилактика в рамках ПМСП на современном этапе
2.5.4.1	роль медсестры в профилактике данных заболеваний
2.5.4.2	роль семьи в профилактике данных заболеваний
2.5.4.3	роль медицинской сестры поликлиники в реализации государственной программы «Профилактика гипертонической болезни».
2.5.5	Реабилитация пациентов
2.5.5.1	роль медсестры в реабилитации
2.5.5.2	роль семьи в реабилитации
2.5.5.3	диспансерное наблюдение
2.5.6	Атеросклероз
2.5.6.1	факторы риска
2.5.6.2	клинические формы
2.5.6.3	принципы лечения
2.5.7	Особенности сестринского процесса
2.5.7.1	проблемы пациента
2.5.7.2	особенности сестринского процесса у гериатрических больных
2.5.7.3	профилактика в рамках ПМСП на современном этапе
2.6	<i>Сестринский процесс при ишемической болезни сердца (ИБС), при острой сердечной и сосудистой недостаточности</i>
2.6.1	Ишемическая болезнь сердца
2.6.1.1	стенокардия
2.6.1.2	инфаркт миокарда
2.6.1.3	социальное и медицинское значение
2.6.1.4	этиология
2.6.1.5	факторы риска
2.6.1.6	современная классификация
2.6.1.7	варианты инфаркта миокарда
2.6.1.8	принципы диагностики
2.6.1.9	принципы лечения
2.6.2	Клинические проявления приступа стенокардии
2.6.2.1	тактика медсестры при приступе стенокардии
2.6.3	Клинические проявления приступа инфаркта миокарда
2.6.3.1	тактика медсестры при приступе инфаркта миокарда.
2.6.3.2	показания вызову специализированной бригады
2.6.4	Особенности сестринского процесса при ИБС
2.6.4.1	проблемы пациента
2.6.4.2	медико-психологические проблемы в семье
2.6.5	Меры профилактики
2.6.6	Реабилитация пациентов с ИБС

2.6.6.1	роль медсестры в физической реабилитации
2.6.6.2	роль семьи в физической реабилитации
2.6.6.3	роль медсестры в психологической реабилитации
2.6.6.4	роль семьи в психологической реабилитации
2.6.6.5	диспансерное наблюдение
2.6.7	Сестринский процесс при острой сердечной недостаточности
2.6.7.1	симптомы острой сердечной недостаточности.
2.6.7.2	сердечная астма
2.6.7.3	отек легких
2.6.7.4	неотложная помощь при сердечной астме
2.6.7.5	неотложная помощь при отеке легких
2.6.8	Сестринский процесс при острой сосудистой недостаточности
2.6.8.1	причины
2.6.8.2	обморок
2.6.8.3	коллапс
2.6.8.4	кардиогенный шок
2.6.8.5	тактика медицинской сестры при обмороке
2.6.8.6	тактика медицинской сестры при коллапсе
2.6.8.7	тактика медицинской сестры при кардиогенном шоке
2.6.9	Хроническая недостаточность кровообращения
2.6.9.1	причины
2.6.9.2	клиника
2.6.9.3	лечение
2.6.9.4	организация ухода
2.6.10	Профилактика осложнений
2.6.10.1	роль медсестры в профилактике осложнений
2.6.10.1	роль семьи в профилактике осложнений
2.6.11	Диспансерное наблюдение
2.7	Сестринский процесс при болезнях желудка и кишечника
2.7.1	Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения
2.7.2	Сестринский процесс при остром и хроническом гастрите
2.7.2.1	этиология
2.7.2.2	причины
2.7.2.3	факторы риска
2.7.2.4	основные клинические проявления
2.7.2.5	принципы диагностики
2.7.2.6	роль медсестры в подготовке больных к лабораторным исследованиям.
2.7.2.7	роль медсестры в подготовке больных к инструментальным исследованиям.
2.7.2.8	принципы современного лечения
2.7.2.9	особенности диетотерапии
2.7.3.1	Сестринский процесс при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки
2.7.3.2	этиология
2.7.3.3	причины
2.7.3.4	факторы риска
2.7.3.5	основные клинические проявления
2.7.3.6	принципы диагностики
2.7.3.7	роль медсестры в подготовке больных к лабораторным исследованиям.
2.7.3.8	роль медсестры в подготовке больных к инструментальным исследованиям.
2.7.3.9	принципы современного лечения
2.7.3.10	особенности диетотерапии

2.7.4.1	Сестринский процесс при при болезнях кишечника
2.7.4.2	этиология
2.7.4.3	причины
2.7.4.4	факторы риска
2.7.4.5	основные клинические проявления
2.7.4.6	принципы диагностики
2.7.4.7	роль медсестры в подготовке больных к лабораторным исследованиям.
2.7.4.8	роль медсестры в подготовке больных к инструментальным исследованиям.
2.7.4.9	принципы современного лечения
2.7.4.10	особенности диетотерапии
2.7.5	Особенности сестринского процесса
2.7.5.1	проблемы пациента
2.7.5.2	осложнения
2.7.5.3	тактика медсестры при осложнениях на приеме
2.7.5.4	тактика медсестры при осложнениях на дому
2.7.6	Профилактические мероприятия
2.7.6.1	роль медсестры в профилактике
2.7.6.2	роль семьи в профилактике
2.7.7	Реабилитация пациентов
2.7.7.1	роль медсестры в реабилитации больных.
2.7.7.2	роль семьи в реабилитации больных.
2.7.8.1	Особенности сестринского процесса
2.7.8.2	за больными пожилого и старческого возраста
2.7.8.3	за онкологическими больными
2.7.8.4	паллиативная помощь на дому
2.7.9	Диспансерное наблюдение
2.8	<i>Сестринский процесс при заболеваниях желчного пузыря, поджелудочной железы, заболеваниях печени</i>
2.8.1	Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения
2.8.1.1	социальное и медицинское значение
2.8.2	Сестринский процесс при хронических холециститах
2.8.2.1	современная классификация
2.8.2.2	этиология
2.8.2.3	причины
2.8.2.4	факторы риска
2.8.2.5	основные клинические проявления
2.8.2.6	принципы диагностики
2.8.2.7	роль медсестры в подготовке больных к лабораторным исследованиям
2.8.2.8	роль медсестры в подготовке больных к инструментальным исследованиям
2.8.2.9	принципы современного лечения
2.8.2.10	особенности диетотерапии
2.8.3	Профилактические мероприятия
2.8.3.1	роль медсестры в профилактике
2.8.3.2	роль семьи в профилактике
2.8.4	Реабилитационные мероприятия
2.8.3.1	роль медсестры в реабилитации больных
2.8.3.2	роль семьи в реабилитации больных
2.8.4	Особенности сестринского процесса
2.8.4.1	проблемы пациента
2.8.4.2	осложнения

2.8.4.3	тактика медсестры при осложнениях на приеме
2.8.4.4	тактика медсестры при осложнениях на дому
2.8.5	Сестринский процесс при хронических панкреатитах
2.8.5.1	этиология
2.8.5.2	причины
2.8.5.3	факторы риска
2.8.5.4	основные клинические проявления
2.8.5.5	принципы диагностики
2.8.5.6	роль медсестры в подготовке больных к лабораторным исследованиям
2.8.5.7	роль медсестры в подготовке больных к инструментальным исследованиям
2.8.5.8	принципы современного лечения
2.8.5.9	особенности диетотерапии
2.8.6	Профилактические мероприятия
2.8.6.1	роль медсестры в профилактике
2.8.6.2	роль семьи в профилактике
2.8.7	Реабилитационные мероприятия
2.8.7.1	роль медсестры в реабилитации больных
2.8.7.2	роль семьи в реабилитации больных
2.8.8	Сестринский процесс при хронических гепатитах
2.8.8.1	этиология
2.8.8.2	причины
2.8.8.3	факторы риска
2.8.8.4	основные клинические проявления
2.8.8.5	принципы диагностики
2.8.8.6	роль медсестры в подготовке больных к лабораторным исследованиям
2.8.8.7	роль медсестры в подготовке больных к инструментальным исследованиям
2.8.8.8	принципы современного лечения
2.8.8.9	особенности диетотерапии
2.8.9	Профилактические мероприятия
2.8.9.1	роль медсестры в профилактике
2.8.9.2	роль семьи в профилактике
2.8.10	Реабилитационные мероприятия
2.8.11	роль медсестры в реабилитации больных
2.8.12	роль семьи в реабилитации больных
2.8.10	Сестринский процесс при циррозе печени
2.8.10.1	этиология
2.8.10.2	причины
2.8.10.3	факторы риска
2.8.10.4	основные клинические проявления
2.8.10.5	принципы диагностики
2.8.10.6	роль медсестры в подготовке больных к лабораторным исследованиям
2.8.10.7	роль медсестры в подготовке больных к инструментальным исследованиям
2.8.10.8	принципы современного лечения
2.8.10.9	особенности диетотерапии
2.8.11	Профилактические мероприятия
2.8.11.1	роль медсестры в профилактике
2.8.11.2	роль семьи в профилактике
2.8.12	Реабилитационные мероприятия
2.8.12.1	роль медсестры в реабилитации больных
2.8.12.2	роль семьи в реабилитации больных

2.8.13	Особенности сестринского процесса
2.8.13.1	за больными пожилого и старческого возраста
2.8.13.2	за онкологическими больными
2.8.13.3	паллиативная помощь на дому
2.8.14	Диспансерное наблюдение при заболеваниях желчного пузыря, поджелудочной железы, заболеваниях печени
2.9	<i>Сестринский процесс при заболеваниях почек</i>
2.9.1	Анатомо-физиологические особенности органов почек.
2.9.1.1	Социальное и медицинское значение
2.9.2	Сестринский процесс при остром пиелонефрите
2.9.2.1	этиология
2.9.2.2	причины
2.9.2.3	факторы риска
2.9.2.4	основные клинические проявления
2.9.2.5	принципы диагностики
2.9.2.6	роль медсестры в подготовке больных к лабораторным исследованиям
2.9.2.7	роль медсестры в подготовке больных к инструментальным исследованиям
2.9.2.8	принципы современного лечения
2.9.2.9	особенности диетотерапии
2.9.3	Профилактические мероприятия
2.9.3.1	роль медсестры в профилактике
2.9.3.2	роль семьи в профилактике
2.9.4	Сестринский процесс при хроническом пиелонефрите
2.9.4.1	этиология
2.9.4.2	причины
2.9.4.3	факторы риска
2.9.4.4	основные клинические проявления
2.9.4.5	принципы диагностики
2.9.4.6	роль медсестры в подготовке больных к лабораторным исследованиям
2.9.4.7	роль медсестры в подготовке больных к инструментальным исследованиям
2.9.4.8	принципы современного лечения
2.9.4.9	особенности диетотерапии
2.9.5	Профилактические мероприятия
2.9.5.1	роль медсестры в профилактике
2.9.5.2	роль семьи в профилактике
2.9.6	Реабилитационные мероприятия
2.9.6.1	роль медсестры в реабилитации больных
2.9.6.2	роль семьи в реабилитации больных
2.9.7	Сестринский процесс при гломерулонефрите
2.9.7.1	этиология
2.9.7.2	причины
2.9.7.3	факторы риска
2.9.7.4	основные клинические проявления
2.9.7.5	принципы диагностики
2.9.7.6	роль медсестры в подготовке больных к лабораторным исследованиям
2.9.7.7	роль медсестры в подготовке больных к инструментальным исследованиям
2.9.7.8	принципы современного лечения
2.9.7.9	особенности диетотерапии
2.9.8	Профилактические мероприятия
2.9.8.1	роль медсестры в профилактике

2.9.8.2	роль семьи в профилактике
2.9.9	Реабилитационные мероприятия
2.9.9.1	роль медсестры в реабилитации больных
2.9.9.2	роль семьи в реабилитации больных
2.9.10.	Особенности сестринского процесса
2.9.10.1	проблемы пациента
2.9.10.2	осложнения
2.9.10.3	тактика медсестры при осложнениях на приеме
2.9.10.4	тактика медсестры при осложнениях на дому
2.9.10.5	за больными пожилого и старческого возраста
2.9.11	Диспансерное наблюдение
2.10	<i>Сестринский процесс при сахарном диабете, заболеваниях щитовидной железы</i>
2.10.1	Анатомо-физиологические особенности гормональных органов пищеварения
2.10.1.1	Социальное и медицинское значение
2.10.2	Сестринский процесс при сахарном диабете
2.10.2.1	этиология
2.10.2.2	причины
2.10.2.3	факторы риска
2.10.2.4	основные клинические проявления
2.10.2.5	принципы диагностики
2.10.2.7	роль медсестры в подготовке больных к лабораторным исследованиям
2.10.2.8	роль медсестры в подготовке больных к инструментальным исследованиям
2.10.2.9	принципы современного лечения
2.10.2.10	особенности диетотерапии
2.10.3	Профилактические мероприятия
2.10.3.1	роль медсестры в профилактике
2.10.3.2	роль семьи в профилактике
2.10.4	Реабилитационные мероприятия
2.10.4.1	роль медсестры в реабилитации больных
2.10.4.2	роль семьи в реабилитации больных
2.10.5	Сестринский процесс при заболеваниях щитовидной железы
2.10.5.1	этиология
2.10.5.2	причины
2.10.5.3	факторы риска
2.10.5.4	основные клинические проявления
2.10.5.5	принципы диагностики
2.10.5.6	роль медсестры в подготовке больных к лабораторным исследованиям
2.10.5.7	роль медсестры в подготовке больных к инструментальным исследованиям
2.10.5.8	принципы современного лечения
2.10.5.9	особенности диетотерапии
2.10.6	Профилактические мероприятия
2.10.6.1	роль медсестры в профилактике
2.10.6.2	роль семьи в профилактике
2.10.7	Реабилитационные мероприятия
2.10.7.1	роль медсестры в реабилитации больных
2.10.7.2	роль семьи в реабилитации больных
2.10.8	Особенности сестринского процесса
2.10.8.1	проблемы пациента
2.10.8.2	осложнения

2.10.8.3	тактика медсестры при осложнениях на приеме
2.10.8.4	тактика медсестры при осложнениях на дому
2.10.8.5	за больными пожилого и старческого возраста
2.10.9	Диспансерное наблюдение
2.10.10	Образовательные программы по профилактике сахарного диабета
2.10.10.1	Участие медсестры в организации «Школы диабетиков».
2.10.10.2	Участие медсестры в проведении занятий с пациентами в «Школе диабетиков».
2.11	<i>Сестринский процесс при болезнях крови</i>
2.11.1	Анатомо-физиологические особенности системы крови
2.11.1.1	социальное и медицинское значение
2.11.2	Сестринский процесс при анемиях
2.11.2.1	этиология
2.11.2.2	причины
2.11.2.3	факторы риска
2.11.2.4	основные клинические проявления
2.11.2.5	принципы диагностики
2.11.2.6	роль медсестры в подготовке больных к лабораторным исследованиям
2.11.2.7	роль медсестры в подготовке больных к инструментальным исследованиям
2.11.2.8	принципы современного лечения
2.11.2.9	особенности диетотерапии
2.11.3	Профилактические мероприятия
2.11.3.1	роль медсестры в профилактике
2.11.3.2	роль семьи в профилактике
2.11.4	Реабилитационные мероприятия
2.11.4.1	роль медсестры в реабилитации больных
2.11.4.2	роль семьи в реабилитации больных
2.11.5	Сестринский процесс при лейкозах
2.11.5.1	этиология
2.11.5.2	причины
2.11.5.3	факторы риска
2.11.5.4	основные клинические проявления
2.11.5.5	принципы диагностики
2.11.5.6	роль медсестры в подготовке больных к лабораторным исследованиям
2.11.5.7	роль медсестры в подготовке больных к инструментальным исследованиям
2.11.5.8	принципы современного лечения
2.11.5.9	особенности диетотерапии
2.11.6	Профилактические мероприятия
2.11.6.1	роль медсестры в профилактике
2.11.6.2	роль семьи в профилактике
2.11.7	Реабилитационные мероприятия
2.11.7.1	роль медсестры в реабилитации больных
2.11.7.2	роль семьи в реабилитации больных
2.11.8	Сестринский процесс при геморрагических диатезах
2.11.8.1	этиология
2.11.8.2	причины
2.11.8.3	факторы риска
2.11.8.4	основные клинические проявления
2.11.8.5	принципы диагностики
2.11.8.6	роль медсестры в подготовке больных к лабораторным исследованиям
2.11.8.7	роль медсестры в подготовке больных к инструментальным исследованиям

2.11.8.8	принципы современного лечения
2.11.8.9	особенности диетотерапии
2.11.9	Профилактические мероприятия
2.11.9.1	роль медсестры в профилактике
2.11.9.2	роль семьи в профилактике
2.11.10	Реабилитационные мероприятия
2.11.10.1	роль медсестры в реабилитации больных
2.11.10.2	роль семьи в реабилитации больных
2.11.11	Особенности сестринского процесса
2.11.11.1	проблемы пациента
2.11.11.2	осложнения
2.11.11.3	тактика медсестры при осложнениях на приеме
2.11.11.4	тактика медсестры при осложнениях на дому
2.11.11.5	особенности сестринского процесса за больными пожилого и старческого возраста
2.11.12	Диспансерное наблюдение
2.12.	<i>Подключечные аппаратов с соблюдением заземления и размещения. Техника снятия ЭКГ</i>
2.12.1	Подключечные аппаратов
2.12.2	Техника снятия ЭКГ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ "СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ"

Раздел 3. Медицина катастроф

3.1	<i>Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах</i>
3.1.1.	Медицинское обеспечение населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах
3.1.1.1	определение понятия "чрезвычайная ситуация"
3.1.1.2	определение понятия "катастрофа".
3.1.2	Чрезвычайные ситуации
3.1.2.1	медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС) мирного времени
3.1.2.2	медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС) военного времени
3.1.2.3	защита населения и территорий от ЧС природного характера
3.1.2.4	защита населения и территорий от ЧС техногенного характера
3.1.2.5	единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС
3.1.3	Основные принципы организации медицинского обеспечения населения при ЧС.
3.1.3.1	этапы медицинского обеспечения
3.1.3.2	обязанности медицинских работников при чрезвычайных ситуациях в зависимости от фазы развития ЧС
3.1.3.3	формирования экстренной медицинской помощи
3.1.3.4	виды медицинской сортировки
3.1.3.5	характеристика сортировочных групп
3.1.4	Служба медицины катастроф
3.1.4.1	задачи

3.1.4.2	структура на федеральном уровне
3.1.4.3	структура на региональном уровне
3.1.4.4	структура на территориальном уровне
3.2	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</i>
3.2.1	Общая характеристика терминальных состояний
3.2.1.1.	определение понятия "терминальные состояния"
3.2.1.2	клинические признаки терминальных состояний
3.2.1.2.1	преагония
3.2.1.2.2	агония
3.2.1.2.3	клиническая смерть
3.2.1.3	признаки биологической смерти
3.2.2	Определение понятия "сердечно-легочная реанимация"
3.2.2.1	показания к проведению реанимации
3.2.2.2	противопоказания к проведению реанимации
3.2.3	Методика сердечно-легочной реанимации
3.2.3.1	приемы восстановления проходимости дыхательных путей
3.2.3.2	техника искусственной вентиляции легких
3.2.3.3	техника непрямого массажа сердца
3.2.4	Критерии эффективности реанимации
3.2.4.1	продолжительность реанимации
3.2.4.2	дальнейшая тактика по отношению к больным, перенесшим реанимацию на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения
3.3	<i>Первая помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях</i>
3.3.1	Основные патологические процессы, развивающиеся в организме пострадавшего
3.3.1.1	при тепловом ударе
3.3.1.2	общем охлаждении
3.3.1.3	диагностические критерии теплового удара
3.3.1.4	диагностические критерии общего охлаждения
3.3.1.5	неотложная помощь при тепловом ударе
3.3.1.6	неотложная помощь при общем охлаждении
3.3.1.7	объем помощи пострадавшим на первом этапе лечебно-эвакуационного обеспечения
3.3.2	Основные патологические процессы, развивающиеся в организме пострадавших с ожогами
3.3.2.1	виды ожогов
3.3.2.1.1	термические
3.3.2.1.2	электротермические
3.3.2.1.3	химические
3.3.2.1.4	солнечные
3.3.2.2	признаки степени тяжести
3.3.2.2.1	I степень
3.3.2.2.2	II степень
3.3.2.2.3	III А степень
3.3.2.2.4	III Б степень
3.3.2.2.5	IV степень
3.3.2.3	методики определения площади ожога
3.3.2.3.1	«правило девятки»
3.3.2.3.2	«правило ладони»

3.3.2.4	неотложная помощь при ожогах
3.3.2.4.1	объем помощи пострадавшим с ожогами на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения
3.3.3	Основные патологические процессы, развивающиеся в организме пострадавших с отморожениями
3.3.3.1	этиология
3.3.3.2	признаки степени тяжести
3.3.3.2.1	I степень
3.3.3.2.2	II степень
3.3.3.2.3	III степень
3.3.3.2.4	IV степень
3.3.3.3	неотложная помощь при отморожениях
3.3.3.3.1	объем помощи пострадавшим с отморожениями на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения
3.3.4	Проведении спасательных и реанимационных мероприятий при утоплении
3.3.5	Проведении спасательных и реанимационных мероприятий при удушении
3.3.6	Проведении спасательных и реанимационных мероприятий при электротравме
3.4.	<i>Неотложная помощь при травмах и травматическом шоке. Особенности оказания помощи</i>
3.4.1.	Сестринский процесс при травмах
3.4.1.1	определение понятия "травма"
3.4.1.2	виды травм
3.4.1.2.1	ушибы
3.4.1.2.2	растяжения
3.4.1.2.3	вывихи суставов
3.4.1.2.4	переломы открытые
3.4.1.2.5	переломы закрытые
3.4.1.3.	первая медицинская помощь
3.4.2	Травматический шок
3.4.2.1	основные механизмы, лежащие в основе его развития
3.4.2.2	клиническая картина
3.4.2.3	диагностические критерии
3.4.2.4	профилактика травматического шока
3.4.2.5	лечение на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения при чрезвычайной ситуации
3.4.3	Объем помощи пострадавшим при травмах
3.4.3.1	объем помощи пострадавшим с травмами опорно-двигательного аппарата
3.4.3.2	объем помощи пострадавшим с черепно-мозговыми травмами
3.4.3.3	объем помощи пострадавшим с травмами грудной клетки и живота
3.4.3.4	объем помощи пострадавшим с травмами глаз
3.4.3.5	объем помощи пострадавшим с травмами ЛОР-органов
3.4.3.6	объем помощи пострадавшим при ампутационной травме
3.4.3.7	объем помощи пострадавшим при синдроме длительного сдавливания
3.5.	<i>Неотложная помощь при отравлениях. Особенности оказания помощи</i>
3.5.1	Острое отравление
3.5.1.1	определение понятия "острое отравление"
3.5.1.2	пути поступления яда в организм человека
3.5.1.2.1	ингаляционный
3.5.1.2.2	транскутанный (чрезкожный)
3.5.1.2.3	пероральный

3.5.1.2.4	парентеральный
3.5.1.3	клинические стадии острого отравления
3.5.1.3.1	токсикогенная
3.5.1.3.2	соматогенная
3.5.1.4	фазы клинических проявлений
3.5.1.4.1	латентная
3.5.1.4.2	острых клинических проявлений
3.5.1.4.3	фаза выхода
3.5.2	Общие принципы лечения больных с острыми отравлениями
3.5.2.1	методы активной детоксикации, применяемые на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения.
3.5.2.2	постсиндромная помощь при острых отравлениях
3.5.3	Особенности организации медицинской помощи населению, пострадавшему при авариях, связанных с выбросом сильнодействующих ядовитых веществ

Раздел 4. Инфекционная безопасность. Инфекционный контроль

4.1	<i>Санитарно-эпидемический режим ЛПУ. Профилактика внутрибольничной инфекции</i>
4.1.1.	Санитарно-эпидемический режим ЛПУ
4.1.1.1	Определение инфекционной безопасности
4.1.2	Эпидемиологический процесс
4.1.2.1	структура
4.1.2.2	пути передачи инфекционных болезней
4.1.2.3	особенности организации санитарно-гигиенического и противоэпидемиологического режима в амбулаторно-поликлинических учреждениях
4.1.2.4	роль медсестры поликлиники в соблюдении санитарно-эпидемиологического режима
4.1.3	Определение инфекционного контроля
4.1.3.1	особенности контроля санитарно-гигиенического и противоэпидемиологического режима в амбулаторно-поликлинических учреждениях
4.1.3.2	система взаимодействия с государственным центром респотребнадзора
4.1.3.3	регистрация инфекционных заболеваний
4.1.3.4	экстренная информация респотребнадзора
4.1.3.5	регламентирующие приказы и инструкции
4.1.4	Понятие о внутрибольничной инфекции (ВБИ)
4.1.4.1	структура ВБИ
4.1.4.2	пути передачи
4.1.4.3	причины роста внутрибольничной инфекции
4.1.5	Роль медицинской сестры в профилактике внутрибольничной инфекции
4.1.5.1	нормативные документы по профилактике внутрибольничной инфекции
4.1.5.2	соблюдение карантинных мероприятий при выявлении лиц с инфекционными заболеваниями, в соответствии с действующими приказами
4.2.	<i>Обработка изделий медицинского назначения</i>
4.2.1.	Понятие о дезинфекции
4.2.1.1.	Виды дезинфекции
4.2.1.1.1	профилактическая
4.2.1.1.2	очаговая
4.2.1.1.3	текущая
4.2.1.1.4	заключительная
4.2.1.2	методы

4.2.1.2.1	механический
4.2.1.2.2	физический
4.2.1.2.3	химический
4.2.1.2.4	биологический
4.2.2	Дезинфектанты
4.2.2.1	хлорсодержащие
4.2.2.2	современные средства
4.2.3	Роль медицинской сестры поликлиники в проведении дезинфекции
4.2.3.1	роль медсестры поликлиники в организации дезинфекционных мероприятий в очаге различных групп инфекции
4.2.4	Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения
4.2.4.1	цель
4.2.4.2	этапы
4.2.4.3	контроль качества предстерилизационной очистки
4.2.4.3.1	азапирамовая проба
4.2.4.3.2	фенолфталеиновая проба
4.2.5	Стерилизация
4.2.5.1	методы стерилизации
4.2.5.1.1	физический
4.2.5.1.2	химический
4.2.5.2.1	режимы стерилизации паровым методом (автоклавирование)
4.2.5.2.2	режимы стерилизации воздушным методом (сухожаровой шкаф)
4.2.5.2.3	режимы стерилизации химическим методом (6% раствор перекиси водорода)
4.2.6	Приказы, нормативные документы, регламентирующие обработку изделий медицинского назначения.
4.3.	<i>Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции</i>
4.3.1.	Вирусные гепатиты
4.3.1.1	этиология
4.3.2.	Эпидемиология вирусных гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи (А, Е)
4.3.2.1	клинические формы
4.3.2.2	основные клинические проявления
4.3.2.3	профилактика гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи
4.3.2.4	противоэпидемические мероприятия в очагах гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи
4.3.3.	Вирусные гепатиты с парентеральной передачей (В, дельта, С)
4.3.3.1	основные клинические проявления
4.3.3.2	профилактика гепатитов с парентеральной передачей (В, дельта, С)
4.3.3.3	Контингенты, подлежащие обследованию на НBS-антиген
4.3.4.	ВИЧ - инфекция
4.3.4.1	возбудитель ВИЧ-инфекции
4.3.4.2	пути передачи
4.3.4.3	причины роста
4.3.4.4	эпидемиология
4.3.4.5	клиника
4.3.4.6	профилактика
4.3.4.7	лечение
4.3.5.	Правила работы с пациентами при подозрении на ВИЧ-инфекцию
4.3.5.1	сестринский уход за больными СПИД
4.3.5.2	правила безопасности при работе с больными СПИДом

4.3.6.	Санитарно-просветительная работа
4.3.6.1	основные регламентирующие документы, определяющие работу по профилактике ВИЧ-инфекции
4.3.6.2	Федеральная программа по предупреждению распространения в Российской Федерации заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция)
4.3.6.3	нормативные документы

**6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА
«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ТЕРАПИИ. ОБЩЕЕ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ»
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»**

Тематика лекционных занятий:

Индекс	Тема лекции	Содержание	Совершенствование компетенций
1.	Приоритетные направления реформирования здравоохранения Российской Федерации. ПМСП в работе участковой медсестры	1.1.1-1.1.9	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
2.	Организация работы медицинской сестры поликлиники	1.2.1-1.2.5	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
3.	Теоретические основы сестринского дела. Биомедицинская этика	1.3.1-1.3.7	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
4.	Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания	2.1.1.-2.1.9	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
5.	Сестринский процесс при туберкулезе	2.2.1-2.2.7	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
6.	Сестринский процесс при аллергических заболеваниях	2.3.1-2.3.9	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
7.	Сестринский процесс при ревматизме, системных заболеваниях соединительной ткани	2.4.1-2.4.8	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
8.	Сестринский процесс при гипертонической болезни, атеросклерозе	2.5.1-2.5.7	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
9.	Сестринский процесс при ишемической болезни сердца (ИБС), при острой сердечной и сосудистой недостаточности	2.6.1-2.6.11	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
10.	Сестринский процесс при болезнях желудка и кишечника	2.7.1-2.7.9	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
11.	Сестринский процесс при заболеваниях желчного пузыря, поджелудочной железы, заболеваниях печени	2.8.1-2.8.14	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
12.	Сестринский процесс при заболеваниях почек	2.9.1-2.9.11	ПК-1, ПК-2, ПК-3,

			ПК-4, ПК-5
13.	Сестринский процесс при сахарном диабете, заболеваниях щитовидной железы	2.10.1-2.10.10	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
14.	Сестринский процесс при болезнях крови	2.11.1-2.11.12	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
15.	Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах	3.1.1-3.1.4	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
16.	Первая помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях	3.3.1-3.3.6	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
17.	Неотложная помощь при травмах и травматическом шоке. Особенности оказания помощи	3.3.1-3.4.3	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
18.	Неотложная помощь при отравлениях. Особенности оказания помощи	3.5.1-3.5.3	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
19.	Санитарно-эпидемический режим ЛПУ. Профилактика внутрибольничной инфекции	4.1.1-4.1.5	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
20.	Обработка изделий медицинского назначения	4.2.1-4.2.6	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
21.	Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции	4.3.1-4.3.6	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

Тематика практических занятий:

Индекс	Тема практических занятий	Содержание	Совершенствование компетенций
1.	Приоритетные направления реформирования здравоохранения Российской Федерации. ПМСП в работе участковой медсестры	1.1.1-1.1.9	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
2.	Организация работы медицинской сестры поликлиники	1.2.1-1.2.5	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
3.	Теоретические основы сестринского дела. Биомедицинская этика	1.3.1-1.3.7	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
4.	Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания	2.1.1-2.1.9	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
5.	Сестринский процесс при аллергических заболеваниях	2.3.1-2.3.9	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
6.	Сестринский процесс при ревматизме, системных заболеваниях соединительной ткани	2.4.1-2.4.8	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
7.	Сестринский процесс при гипертонической болезни, атеросклерозе	2.5.1-2.5.7	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
8.	Сестринский процесс при ишемической болезни сердца (ИБС), при острой сердечной и сосудистой недостаточности	2.6.1-2.6.11	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

9.	Сестринский процесс при болезнях желудка и кишечника	2.7.1-2.7.9	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
10.	Сестринский процесс при заболеваниях желчного пузыря, поджелудочной железы, заболеваниях печени	2.8.1-2.8.14	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
11.	Сестринский процесс при заболеваниях почек	2.9.1-2.9.11	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
12.	Сестринский процесс при сахарном диабете, заболеваниях щитовидной железы	2.10.1-2.10.10	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
13.	Сестринский процесс при болезнях крови	2.11.1-2.11.12	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
14.	Подключечные аппараты с соблюдением заземления и размещения. Техника снятия ЭКГ	2.12.1-2.12.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
15.	Первая помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях	3.3.1-3.3.6	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
16.	Неотложная помощь при травмах и травматическом шоке. Особенности оказания помощи	3.4.1-3.4.3	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
17.	Неотложная помощь при отравлениях. Особенности оказания помощи	3.5.1-3.5.3	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
18.	Санитарно-эпидемиологический режим ЛПУ. Профилактика внутрибольничной инфекции	4.1.1-4.1.5	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
19.	Обработка изделий медицинского назначения	4.2.1-4.2.6	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
20.	Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции	4.3.1-4.3.6	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

Тематика симуляционного курса:

№	Тема симуляционных занятий	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Отработка практических навыков. Симулятор-тренажер.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

Учебно-методическое и информационное обеспечение

Профессорско-преподавательским составом Медицинского университета «Реавиз» разработаны методические рекомендации:

- «Методические рекомендации «Алгоритм о порядке проведения лекционного занятия типа в Медицинском университете «Реавиз» по дополнительным профессиональным программам»;
- «Методические рекомендации «Алгоритм порядка проведения практических занятий в Медицинском университете «Реавиз» по дополнительным профессиональным программам»;
- «Методические рекомендации Медицинского университета «Реавиз» по выполнению обучающимися самостоятельной работы по дополнительным профессиональным программам»;
- «Методические рекомендации по ведению медицинской документации в медицинских организациях».

Основная литература

1. Медицинские манипуляции / Марк Стоунхэм, Джон Вэстбрук. Под ред. С.В. Гуляева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 152 с. (ЭБС «Консультант студента»)
2. Общий уход за больными в терапевтической клинике: учебное пособие / Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. - 3-е изд., испр. и доп. - 2013. - 464 .: ил. (ЭБС «Консультант студента»)
3. Общий уход за детьми: учебное пособие / Запруднов А.М., Григорьев К.И. - 4-е изд., перераб. и доп. - 2013. - 416 с.: ил. (ЭБС «Консультант студента»)
4. Основы ухода за хирургическими больными: учебное пособие / А.А. Глухов, А.А. Андреев, В.И. Болотских. - 2013. - 288 с. (ЭБС «Консультант студента»)
5. Организация сестринской деятельности: учебник / Под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. (ЭБС «Консультант студента»)
6. Организация специализированного сестринского ухода: учебное пособие / Корягина Н.Ю. и др. Под ред. З.Е. Сопиной. - 2013. - 464 с. (ЭБС «Консультант студента»)
7. Смолева, Э. В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи [Текст] / Э. В. Смолева. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2012. - 473 с. (ЭБС «Консультант студента»)
8. Яромич И.В. Сестринское дело и манипуляционная техника [Электронный ресурс]: учебник / Яромич И.В.— Электрон. текстовые данные.— Минск: Вышэйшая школа, 2014.— 528 с.— ЭБС «IPRbooks»

Дополнительная литература

1. Яхонтова Е.С. Основы межличностного лидерства [Электронный ресурс]: учебное пособие / Яхонтова Е.С.— Электрон. текстовые данные.— М.: Евразийский открытый институт, 2011.— 216 с.— ЭБС «IPRbooks»
2. Медико-социальные аспекты деятельности медицинских сестер военно-медицинских учреждений: монография/ В.В. Масляков, Т.В. Смирнова, В.А. Левина, И.В. Романова.-Самара: Медицинский университет "Реавиз",2016-154с.
3. Неотложная доврачебная медицинская помощь :[Электронный ресурс] учеб. пособие / И. М. Красильникова, Е. Г. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 192 с. :
4. Пауткин Ю.Ф. Первая доврачебная медицинская помощь [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов-иностранцев/ Пауткин Ю.Ф., Кузнецов В.И.— М.: Российский университет дружбы народов, 2013.— 164 с.
5. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров [Электронный ресурс] : учеб. пособие / А.Л. Верткин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.Электронное издание

на основе: Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров : учеб. пособие / А. Л. Верткин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 400 с.

Базы данных, информационно-справочные системы:

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза консультант студента
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>
6. www.medportal.ru

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса:

Лекции и практические занятия, итоговая аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации и учебно-наглядными пособиями :

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, имитирующие медицинские манипуляции и вмешательства, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

Для самостоятельной работы обучающихся используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет»:

Кадровое обеспечение.

Реализация программы ДПП осуществляется профессорско-преподавательским составом, имеющего опыт практической деятельности в сфере здравоохранения и опыт преподавания в системе дополнительного профессионального образования.

7. ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ И ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ. ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточный контроль (зачет) осуществляется по окончании изучения раздела (модуля) путем проведения собеседования по вопросам раздела (модуля). Критерии оценивания:

«Зачет» обучающийся получает, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение.

«Незачёт» обучающийся получает, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на вопросы.

Итоговая аттестация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Сестринское дело» осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку в соответ-

ствии с требованиями квалификационных характеристик.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Сестринское дело».

Итоговая аттестация проходит в два этапа. 1-й этап - аттестационное тестирование; 2-й этап (при условии получении от 70% и более правильных ответов при тестовом контроле) заключается в собеседовании по вопросам к итоговой аттестации и демонстрации практических навыков (решении ситуационных задач (кейсов)).

Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдается документы о квалификации: (удостоверение о повышении квалификации)

Критерии оценки тестирования:

0-69% - неудовлетворительно

70-80% - удовлетворительно

81-90% - хорошо

91-100% - отлично

Критерии оценки собеседования и практических навыков (решения ситуационных задач (кейсов)):

Оценка "отлично" выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач. Освоил полностью планируемые результаты обучения (знания, умения, компетенции). Практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины (раздела, модуля), сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями. Представление профессиональной деятельности рассматривается в контексте собственного профессионального опыта.

Оценка "хорошо" выставляется обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения. Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины (раздела, модуля), сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов: освоил планируемые результаты обучения (знания, умения, компетенции) частично, проявил способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний для профессиональной деятельности;

Оценка "удовлетворительно" выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала. Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины (раздела, модуля), в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично: освоил планируемые результаты обучения (знания, умения, компетенции), предусмотренных программой не в полной мере.

Оценка "неудовлетворительно" выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится обучающемуся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине. Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено: не освоил планируемые результаты обучения (знания, умения, компетенции), предусмотренные программой.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

8.1. ВОПРОСЫ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ

Раздел: Система и государственная политика здравоохранения в Российской Федерации в области здравоохранения

Приоритетные направления реформирования здравоохранения Российской Федерации.

ПМСП в работе участковой медсестры

Организация работы медицинской сестры поликлиники

Теоретические основы сестринского дела. Биомедицинская этика

Раздел: Основы сестринского дела. Сестринский процесс в терапии

Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания

Сестринский процесс при туберкулезе

Сестринский процесс при аллергических заболеваниях

Сестринский процесс при ревматизме, системных заболеваниях соединительной ткани

Сестринский процесс при гипертонической болезни, атеросклерозе

Сестринский процесс при ишемической болезни сердца (ИБС), при острой сердечной и сосудистой недостаточности

Сестринский процесс при болезнях желудка и кишечника

Сестринский процесс при заболеваниях желчного пузыря, поджелудочной железы, заболеваниях печени

Сестринский процесс при заболеваниях почек

Сестринский процесс при сахарном диабете, заболеваниях щитовидной железы

Сестринский процесс при болезнях крови

Подключение аппаратов с соблюдением заземления и размещения.

Техника снятия ЭКГ

Раздел: Медицина катастроф

Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах

Основы сердечно-легочной реанимации

Первая помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях

Неотложная помощь при травмах и травматическом шоке. Особенности оказания помощи

Неотложная помощь при отравлениях. Особенности оказания помощи

Раздел: Инфекционная безопасность. Инфекционный контроль

Санитарно-эпидемиологический режим ЛПУ. Профилактика внутрибольничной инфекции

Обработка изделий медицинского назначения

Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции

8.2. Тестовые задания для итоговой аттестации

Компетенции : ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

1. Компоненты сестринского процесса:

1. оценка
2. интерпретация сестринских проблем
3. планирование
4. координация усилий

Правильный ответ: 1, 2, 3

2. Цель сестринского процесса:

1. диагностика и лечение заболеваний
2. обеспечение максимально возможного качества жизни пациента
3. решение вопросов об очередности мероприятий по уходу
4. активное сотрудничество с пациентом

Правильный ответ: 2

3. Сестринский диагноз – это:

1. определение существующих и потенциальных проблем пациента
2. отражение сущности патологических процессов в организме
3. клиническое суждение медсестры
4. выделение приоритетных проблем пациента

Правильный ответ: 1

4. Второй этап сестринского процесса включает:

1. планирование ухода
2. постановку сестринского диагноза
3. взаимозависимые сестринские вмешательства
4. оценку состояния пациента

Правильный ответ: 2

5. Третий этап сестринского процесса включает:

1. постановку сестринского диагноза
2. оценку состояния пациента
3. планирование ухода
4. сбор данных о пациенте

Правильный ответ: 3

6. Независимые сестринские вмешательства включают:

1. кормление пациента
2. запись ЭКГ
3. в/м инъекции
4. постановку капельницы

Правильный ответ: 1

7. Зависимые сестринские вмешательства включают:

1. подготовку пациента к исследованию
2. в/м, в/в, п/к инъекции
3. мероприятия по личной гигиене тяжелобольных
4. кормление больных

Правильный ответ: 2

8. Медицинская психология изучает:

1. место и роль психических процессов в возникновении и течении болезней
2. роли медицинских работников в лечении больных
3. психологию общения медицинских работников и пациентов
4. все ответы верные

Правильный ответ: 1

9. Эмпатия – это:

1. полная схожесть убеждений, мнений, эмоционального состояния партнеров
2. умение манипулировать людьми в своих целях
3. способность внушать окружающим свои мысли
4. умение распознавать эмоции окружающих, откликаться на них

Правильный ответ: 4

10. Способ предупреждения конфликтов в профессиональной деятельности медсестры:

1. консенсус
2. обсуждение в коллективе
3. полемика
4. все ответы верные

Правильный ответ: 1

11. Эффективность применения компьютерной техники в медицине заключается в:

5. избавлении медработников от рутинной канцелярской работы
6. улучшении качества медицинского обслуживания
7. улучшении качества диагностики
8. получении заработной платы медперсоналом

Правильный ответ: 1, 2, 3

12. Пустые ампулы из наркотических веществ участковая м/с должна:

1. Выбросить
2. Оставить дома у больного
3. Сдать в поликлинику старшей медсестре

Правильный ответ: 3

13. Наркотические средства может выписать больному:

1. участковая м/с
2. врач
3. процедурная м/с
4. старшая м/с

Правильный ответ: 2

14. Основные задачи медицинской деонтологии это:

1. изучение принципов поведения медицинского персонала
2. исключение неблагоприятных факторов в медицинской деятельности
3. изучение системы взаимоотношений между персоналом и больными
4. устранение вредных последствий медицинской работы

Правильный ответ: 1, 2, 3, 4

15. Наука о профессиональном поведении медицинского работника это:

1. медицинская этика
2. медицинская деонтология

Правильный ответ: 2

16. Ятрогения - это:

1. неблагоприятное влияние врача
2. неблагоприятное влияние окружающих больных
3. неблагоприятное самовлияние больного

Правильный ответ: 1

17. Задержка мочеиспускания у лиц пожилого и старческого возраста часто связана с:

1. острым гломерулонефритом
2. острым пиелонефритом
3. острым циститом
4. аденомой предстательной железы

Правильный ответ: 4

18. Наличие воздуха в плевральной полости наблюдается при:

1. экссудативном плеврите
2. эмфиземе легких
3. пневмотораксе
4. туберкулезе легких

Правильный ответ: 3

19. Длительное кровохарканье при сухом кашле заставляет прежде всего подумать о:

1. раке бронха
2. туберкулезе легких
3. бронхоэктатической болезни
4. пневмокониозе

Правильный ответ: 1

20. Больных с острой пневмонией необходимо брать на «Д» учет сроком на:

1. 5 лет
2. 6 месяцев
3. 1 год
4. 2 года

Правильный ответ: 2

21. Кровохарканьем сопровождается:

1. острый бронхит
2. бронхиальная астма
3. рак легкого
4. хроническая пневмония

Правильный ответ: 3

22. Одним из важных предрасполагающих факторов развития рака легкого является:

1. повышенная чувствительность
2. курение
3. деформация грудной клетки и позвоночника

Правильный ответ: 2

23. К развитию туберкулезного процесса приводит:

1. заражение туберкулезной палочкой
2. курение
3. переохлаждение организма
4. алкоголизм

Правильный ответ: 1

24. К факторам риска развития туберкулеза относятся:

1. ревматизм
2. сахарный диабет
3. язвенная болезнь

4. алкоголики

Правильный ответ: 2, 3, 4

25. Поллиноз вызывают следующие аллергены:

1. химические вещества

2. волосы

3. пыльца растений

4. домашняя пыль

Правильный ответ: 3

26. Для бронхиальной астмы характерны:

1. рассеянные, влажные, «булькающие» хрипы в легких

2. рассеянные, сухие, свистящие, жужжащие хрипы

3. крепитация

Правильный ответ: 2

27. К осложнениям бронхиальной астмы относятся:

1. легочное сердце

2. атеросклероз

3. астматический статус

4. острый бронхит

Правильный ответ: 1, 3

28. От дуги аорты отходят:

1. плечеголовной ствол

2. левая общая сонная артерия

3. левая подключичная артерия

4. бедренная артерия

Правильный ответ: 1, 2, 3

29. Первичный ревматизм чаще бывает в возрасте:

1. пожилым

2. старческом

3. детском

4. зрелым

Правильный ответ: 3

30. Диспансерный больной гипертонической болезнью прежде всего нуждается в консультации:

1. кардиолога

2. эндокринолога

3. уролога

4. окулиста

Правильный ответ: 1, 4

31. Наиболее характерным симптомом для стенокардии напряжения является:

1. колющие боли в области сердца

2. приступообразные загрудинные боли

3. повышение АД

4. одышка

Правильный ответ: 2

32. Главным признаком типичного инфаркта миокарда является:

1. холодный пот и резкая слабость
2. брадикардия или тахикардия
3. низкое АД
4. боль за грудиной продолжительностью более 20 минут

Правильный ответ: 4

33. Оптимальным положением для больного во время приступа стенокардии является положение:

1. стоя
2. сидя
3. лежа на спине с приподнятыми ногами
4. лежа на спине с опущенным ножным концом

Правильный ответ: 2

34. Кардиогенный шок является осложнением:

1. инсульта
2. инфаркта миокарда
3. гипертонической болезни
4. ревматизма

Правильный ответ: 2

35. К атипичным формам инфаркта миокарда относятся:

1. абдоминальная
2. астматическая
3. церебральная
4. бессимптомная
5. обморочная

Правильный ответ: 1, 2, 3, 4

36. Желудок заканчивается:

1. привратником
2. дном
3. телом

Правильный ответ: 1

37. Наиболее характерным симптомом для желудочного кровотечения является:

1. дегтеобразный кал
2. головокружение
3. рвота «кофейной гущи»
4. повышение АД

Правильный ответ: 1, 3

38. Перечислите отделы толстой кишки:

1. слепая кишка
2. ободочная кишка
3. прямая кишка
4. 12-ти перстной кишки

Правильный ответ: 1, 2, 3

39. Количество желчи вырабатываемое печеночными клетками за сутки:

1. 2 л
2. 3 л
3. 5 л

4. 1 л

Правильный ответ: 4

40. Желчь вырабатывает:

1. поджелудочная железа
2. желчный пузырь
3. 12ПК
4. Печень

Правильный ответ: 4

41. Самым ценным лабораторным показателем в диагностике обострения хронического панкреатита является:

1. лейкоцитоз
2. уровень амилазы крови и мочи
3. гипергликемия
4. желчные пигменты в моче

Правильный ответ: 2

42. Моча приобретает цвет «мясных помоев» при:

1. пиелонефрите
2. гломерулонефрите

Правильный ответ: 2

43. Осложнением хронического гломерулонефрита является:

1. цистит
2. пиелонефрит
3. ХПН
4. ОПН

Правильный ответ: 3

44. В результате уменьшения секреции инсулина развивается:

1. тиреотоксикоз
2. аддиссонова болезнь
3. сахарный диабет
4. несахарный диабет

Правильный ответ: 3

45. Для гипергликемической комы характерно:

1. постепенное начало от 2-4 часов до нескольких суток
2. быстрое, бурное начало
3. острое, после судорожного синдрома

Правильный ответ: 1

46. Назовите наиболее достоверный метод диагностики сахарного диабета:

1. проба на толерантность к глюкозе (ПТГ)
2. кровь на холестерин
3. ЭКГ
4. глазное дно

Правильный ответ: 1

47. Наиболее часто встречающийся признак диффузного токсического зоба:

1. гипотония
2. тахикардия
3. брадикардия

4. отеки
Правильный ответ: 2
- 48. Самое большое количество железа содержат продукты:**
1. молочные
 2. крупы
 3. мясные
 4. фрукты
- Правильный ответ: 3
- 49. Препаратом выбора для лечения В12 дефицитной анемии является:**
1. препарат железа
 2. витамин С
 3. витамин В12
- Правильный ответ: 3
- 50. Документ, регламентирующий обработку медицинского инструментария?**
1. приказ МЗ № 408
 2. приказ МЗ № 288
 3. приказ МЗ № 720
 4. ОСТ 42-2-21-85
- Правильный ответ: 4
- 51. Металлические шпатели после использования подвергаются:**
1. дезинфекции кипячением
 2. дезинфекции + очистке
 3. дезинфекции + очистке + стерилизации
- Правильный ответ: 3
- 52. Для обработки места инъекции используется антисептик:**
1. спирт 96 градусов
 2. хлорамин
 3. фурациллин : 5000
 4. спирт 70 градусов
- Правильный ответ: 4
- 53. К механическому методу дезинфекции относится:**
1. кипячение
 2. УФО
 3. протирание
 4. обработка хлорамином
- Правильный ответ: 3
- 54. Методы дезинфекции инструментария при ВИЧ - инфекции:**
1. физический
 2. механический
 3. химический
- Правильный ответ: 3
- 55. Дезинфекция изделий медицинского назначения осуществляется:**
1. в ЦСО
 2. на рабочем месте
- Правильный ответ: 2

56. Инструменты, загрязненные кровью, подлежат дезинфекции погружением в хлорамины:

1. 1% на 2 часа
 2. 3% на 60 минут
 3. 5% на 30 минут
- Правильный ответ: 2

57. Укажите режим дезинфекции медицинского инструментария хлорамином при ВИЧ - инфекции:

1. 10% - 30 минут
 2. 3% - 60 минут
 3. 3% - 90 минут
 4. 5% - 45 минут
- Правильный ответ: 2

58. Медицинские термометры после обработки хранятся:

1. в дезинфицирующем растворе
 2. после обработки хлорамином в сухом виде
 3. в воде
- Правильный ответ: 2

59. Лабораторные методы, используемые для диагностики ВИЧ:

1. реакция связывания комплимента (РСК) и реакция агглютинации (РА)
 2. реакция непрямой гемагглютинации (РНГА)
 3. иммуноферментный анализ (ИФА)
 4. иммуноблот (ИБ)
- Правильный ответ: 3, 4

60. Источником ВИЧ – инфекции для человека являются:

1. домашние и дикие животные
 2. больные ВИЧ - инфекцией
 3. инфицированные ВИЧ
- Правильный ответ: 2, 3

61. Пути передачи ВИЧ-инфекции:

1. трансмиссивный
 2. парэнтеральный
 3. перинатальный
 4. половой
- Правильный ответ: 3, 4

62. Наиболее опасны для заражения биологические жидкости:

1. кал
 2. слюна
 3. кровь
 4. сперма
- Правильный ответ: 3, 4

63. Правила доставки крови на ВИЧ-инфекцию в лабораторию:

1. в пробирках с резиновой пробкой попутным транспортом
2. в пробирках на штативе любым медработником или водителем

3. в специальной металлической емкости со штативом в пробирках с пробками мед-работником или водителем, прошедшим инструктаж.
Правильный ответ: 3

64. При попадании ВИЧ – инфицированной крови на кожу, медицинская сестра:

1. тщательно вымыть мылом
2. протереть сухим ватным тампоном
3. протереть 70% раствором спиртом, промыть водой с мылом, повторно обеззаразить 70% раствором спирта

Правильный ответ: 3

65. Материал, исследуемый от больного на ВИЧ-инфекцию:

1. слизь из зева
2. кал
3. сыворотка крови
4. моча

Правильный ответ: 3

66. Укажите наименее типичную локализацию чесотки:

1. межпальцевые складки
2. лицо
3. живот
4. внутренняя поверхность бедер

Правильный ответ: 2

67. Наиболее эффективное средство при педикулезе головы:

1. стрижка волос
2. 20% р-р бензил- бензоата
3. Ниттифор
4. Р-р хлорамина

Правильный ответ: 3

68. Для лечения чесотки можно использовать препараты:

1. 3 % серная мазь
2. 5 % димедроловая мазь
3. 20 % эмульсия бензил-бензоата
4. 1 % раствор карболовой кислоты

Правильный ответ: 1, 3

69. Ваши действия при выявлении чесотки в коллективе:

1. сообщить в ЦГЭН
2. провести профосмотр в коллективе
3. направить больного к дерматологу
4. обработать кожу спиртом

Правильный ответ: 1, 2, 3

70. Клиническое проявление первичного сифилиса:

1. индуративный отек
2. алопеция
3. лейкодермия
4. триада Гетчинсона

Правильный ответ: 1

71. Особенность введения препаратов Висмута:

1. Тщательно взбалтывать
2. Вводить одномоментно
3. Инъекции проводить ежедневно
4. Препарат вводят не глубоко

Правильный ответ: 1

72. Заражение бледной трепонемой происходит:

1. через неповрежденные слизистые
2. через поврежденные слизистые
3. при поцелуе
4. при докуривании сигарет
5. через дыхательные пути

Правильный ответ: 2, 3

73. Осложнениями гонорейного заболевания являются:

1. хронический цервицит
2. сальпингоофорит
3. бесплодие
4. гепатит

Правильный ответ: 1, 2, 3

74. Тремя главными признаками клинической смерти являются:

1. цианоз
2. отсутствие пульса на сонной артерии
3. отсутствие сознания
4. отсутствие дыхания
5. расширение зрачков

Правильный ответ: 2, 4, 5

75. Вдувание воздуха и сжатие грудной клетки при реанимации, проводимой одним реаниматором, проводятся в соотношении:

1. 2:15
2. 1: 5
3. 1:15
4. 2:10

Правильный ответ: 1

76. Непрямой массаж сердца проводится:

1. на границе верхней и средней трети грудины
2. на границе средней и нижней трети грудины
3. на см. выше мечевидного отростка

Правильный ответ: 2

77. Необходимыми условиями при проведении искусственной вентиляции легких являются:

1. устранение западения языка
2. применение воздуховода
3. достаточный объем вдуваемого воздуха
4. валик под лопатками больного

Правильный ответ: 1, 3

78. При электротравмах оказание помощи должно начинаться:

1. с непрямого массажа сердца
2. с ИВЛ
3. с прекардиального удара
4. с прекращения воздействия электрического тока

Правильный ответ: 4

79. Больные с электротравмами после оказания помощи:

1. направляются на прием к участковому врачу
2. не нуждаются в дальнейшем обследовании и лечении
3. госпитализируются скорой помощью

Правильный ответ: 3

80. Тремя основными профилактическими противошоковыми мероприятиями у больных с травмами являются:

1. введение сосудосуживающих препаратов
2. иммобилизация переломов
3. обезболивание
4. остановка наружных кровотечений

Правильный ответ: 2, 3, 4

81. При открытых переломах транспортная иммобилизация проводится:

1. в первую очередь
2. во вторую очередь после остановки кровотечения
3. в третью очередь после остановки кровотечения и наложения повязки

Правильный ответ: 3

82. При проникающем ранении живота с выпадением органов медсестра должна:

1. вправить выпавшие наружу органы
2. наложить повязку на рану
3. дать внутрь горячее питье
4. ввести обезболивающее средство

Правильный ответ: 2, 4

83. При черепно-мозговой травме пострадавшему необходимо:

1. введение обезболивающих средств
2. иммобилизация головы во время транспортировки
3. наблюдение за функциями дыхания и кровообращения
4. экстренная госпитализация

Правильный ответ: 2, 3, 4

84. При синдроме длительного сдавления необходимо:

1. наложить жгут на границе сдавления и госпитализировать
2. наложить давящую повязку на сдавленную конечность

Правильный ответ: 2

85. Максимальное время наложение жгута зимой:

1. 1 час
2. 30 минут
3. 2 часа
4. 5 минут

Правильный ответ: 2

86. Кровоостанавливающий жгут накладывается:

1. при артериальных кровотечениях
2. при капиллярных кровотечениях
3. при венозных кровотечениях
4. при паренхиматозных кровотечениях

Правильный ответ: 1

87. При подозрении на острый живот необходимо:

1. Ввести анальгетики
2. Тепло на живот
3. Сделать очистительную клизму
4. Холод на живот, вызвать скорую помощь

Правильный ответ: 4

88. К вакцинальным препаратам относятся:

1. вакцины живые
2. вакцины убитые
3. анатоксины
4. гамма – глобулины
5. бактериофаги

Правильный ответ: 1, 2, 3

89. При введении в организм вакцин, возникает:

1. активный поствакцинальный иммунитет
2. пассивный иммунитет
3. постинфекционный иммунитет

Правильный ответ: 1

90. Осложнения при вакцинации полиомиелита:

1. парезы и параличи
2. миокардиты
3. поражение почек
4. поражение печени

Правильный ответ: 1

91. В состав АДС-вакцины входят:

1. коклюшные микробы
2. дифтерийные анатоксины
3. столбнячные анатоксины

адсорбент

Правильный ответ: 2, 3, 4

92. Источник инфекции при менингококковой инфекции:

1. больной человек
2. грызуны
3. домашние животные

птицы

Правильный ответ: 1

93. Контингент контактных с дизентерией подлежащих обследованию:

1. дети
2. все контактные с дизентерией

3. декретированная группа
Правильный ответ: 3

94. Характер сыпи при брюшном тифе:

1. везикулезная
2. папулезная
3. розеолезная
4. макулезная

Правильный ответ: 3

95. Иммунизация против брюшного тифа показана работникам. Выберите два правильных ответа:

1. молочных заводов
2. канализационной сети
3. очистных сооружений
4. пищевой промышленности

Правильный ответ: 2, 3

96. Укажите три клинических признака, характерных для ботулизма:

1. двоение в глазах
2. нарушение дыхания
3. понос
4. поперхивание

Правильный ответ: 1, 2, 4

97. С вашего участка госпитализирован больной с диагнозом сыпной тиф, сроки наблюдения за контактными:

1. 5 дней
2. 35 дней
3. 25 дней
4. 7 дней

Правильный ответ: 3

98. Больной госпитализирован в инфекционное отделение с подозрением на дифтерию. Какое исследование нужно провести у контактных:

1. Мазок на ВК из зева и носа
2. Кровь на гемокультуру
3. Кровь на малярийный плазмодий

Правильный ответ: 1

99. Характерный симптом для дифтерии:

1. плотные налеты серого цвета на миндалинах
2. жидкий стул
3. боли в суставах
4. кашель, насморк

Правильный ответ: 1

100. Сроки наблюдения за контактными в очаге менингококковой инфекции:

1. 35 дней
2. 21 дней
3. 7 дней
4. 10 дней

Правильный ответ: 4

101. Признаками клинической смерти являются:

- 1) остановка дыхания
- 2) отсутствие сознания
- 3) расширение зрачков
- 4) отсутствие зрачкового рефлекса
- 5) отсутствие пульса на сонных артериях и АД
- 6) бледность и акроцианоз

Правильный ответ: 1, 2, 3, 4, 5

102. Показаниями к прямому массажу сердца являются

- 1) остановка дыхания
- 2) остановка сердца
- 3) отсутствие сознания
- 4) отсутствие пульса на сонных артериях при закрытом массаже сердца в течение 2 мин
- 5) фибрилляция сердца

Правильный ответ: 4

103. Показаниями к сердечно-легочной реанимации являются:

- 1) отсутствием пульса и АД
- 2) остановка дыхания
- 3) отсутствие сознания
- 4) акроцианоз
- 5) отсутствие сердцебиения

Правильный ответ: 1, 2, 5

104. Наиболее простым и доступным критерием адекватности восстановления кровообращения после остановки сердца являются:

- 1) изменение цвета кожных покровов и слизистых
- 2) восстановление нормального газового состава крови
- 3) хорошая экскурсия грудной клетки на вдохе и выдохе
- 4) восстановление сердечной деятельности
- 5) сужение зрачков
- 6) появление сознания
- 7) восстановление диуреза

Правильный ответ: 1, 3, 4, 5

105. Показанием к дефибрилляции сердца является

- 1) отсутствие пульса на сонных артериях
- 2) отсутствие признаков эффективности закрытого массажа сердца в течение 1 мин
- 3) максимальное расширение зрачков
- 4) регистрация фибрилляции сердца на ЭКГ
- 5) отсутствие сознания и дыхания

Правильный ответ: 4

**Вопросы для итоговой аттестации
Компетенции : ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5**

1. Современное состояние сестринского дела в РФ. Стратегия развития сестринского дела. Основные направления модернизации здравоохранения и роли специалистов со средним медицинским образованием в их реализации.

2. Система непрерывного медицинского образования. Формы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием. Порядок аттестации и сертификации медицинских работников.
3. Система и государственная политика РФ в области здравоохранения. Первичная медико-санитарная помощь населению, программа развития медицины общей практики.
4. Современные принципы организации амбулаторно-поликлинической службы. Страховая медицина. Медицинская статистика. Организация работы медицинской сестры поликлиники, функциональные обязанности. Диспансеризация населения.
5. Этико-деонтологические принципы работы медицинской сестры. Роль этического Кодекса в работе медицинских сестер.
6. Нормативно-правовая база здравоохранения. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
7. Медицинская информатика. Программа информатизации здравоохранения и Концепция развития здравоохранения РФ на 2010- 2020 годы.
8. Медицина катастроф. Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах. Основы сердечно-лёгочной реанимации. Неотложная доврачебная помощь при острых отравлениях, экстремальных воздействиях (тепловой удар, общее охлаждение, отморожения, ожоги, электротравма, удушье, утопление). Неотложная доврачебная помощь при травмах и травматическом шоке, кровотечениях и геморрагическом шоке. Неотложная доврачебная помощь при неотложных состояниях и острых заболеваниях (острая коронарная, сердечная, сосудистая, дыхательная недостаточность, гипертонический криз, судорожный синдром, острые аллергические реакции).
9. Санитарно-противоэпидемический режим в учреждениях здравоохранения. Сбор, хранение, утилизация медицинских отходов.
10. Обработка изделий медицинского назначения.
11. Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.
12. Острый, хронический бронхит и пневмония: причины, клинические проявления, осложнения. Организация ухода за пациентом. Роль медицинской сестры в подготовке к лабораторным и инструментальным исследованиям, лечении, диспансерном наблюдении, профилактике.
13. Туберкулез: причины, клинические проявления, осложнения. Организация ухода за пациентом. Роль медицинской сестры в подготовке к лабораторным и инструментальным исследованиям, лечении, профилактике. Работа в очаге.
14. Лекарственная и пищевая аллергия: поллинозы, анафилактический шок, отек Квинке, крапивница. Причины, клинические проявления, Тактика медицинской сестры. Неотложная доврачебная помощь.
15. Бронхиальная астма: причины, клинические проявления, осложнения. Организация ухода за пациентом. Роль медицинской сестры в подготовке к лабораторным и инструментальным исследованиям, лечении, диспансерном наблюдении, профилактике. Тактика медицинской сестры при приступе бронхиальной астмы и астматическом статусе.
16. Гипертоническая болезнь: причины, клинические проявления, осложнения. Организация ухода за пациентом. Роль медицинской сестры в подготовке к лабораторным и инструментальным исследованиям, лечении, диспансерном наблюдении, профилактике. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях.
17. Атеросклероз: причины, клинические проявления, осложнения. Организация ухода за пациентом. Роль медицинской сестры в подготовке к лабораторным и инструментальным исследованиям, лечении, диспансерном наблюдении, профилактике.

18. Ишемическая болезнь сердца, стенокардия, инфаркт миокарда: причины, клинические проявления, осложнения. Организация ухода за пациентом. Роль медицинской сестры в подготовке к лабораторным и инструментальным исследованиям, лечению, диспансерном наблюдении, профилактике. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях.
19. Острый и хронический гастрит: причины, клинические проявления, осложнения. Организация ухода за пациентом. Роль медицинской сестры в подготовке к лабораторным и инструментальным исследованиям, лечению, диспансерном наблюдении, профилактике. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях.
20. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки: причины, клинические проявления, осложнения. Организация ухода за пациентом. Роль медицинской сестры в подготовке к лабораторным и инструментальным исследованиям, лечению, диспансерном наблюдении, профилактике. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях.
21. Болезни печени (гепатит, цирроз печени): причины, клинические проявления, осложнения. Организация ухода за пациентом. Роль медицинской сестры в подготовке к лабораторным и инструментальным исследованиям, лечению, диспансерном наблюдении, профилактике. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях.
22. Болезни желчевыводящих путей и поджелудочной железы (холециститы, острые и хронические панкреатиты): причины, клинические проявления, осложнения. Организация ухода за пациентом. Роль медицинской сестры в подготовке к лабораторным и инструментальным исследованиям, лечению, диспансерном наблюдении, профилактике. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях.
23. Острый и хронический гломерулонефрит, пиелонефрит: причины, клинические проявления, осложнения. Организация ухода за пациентом. Роль медицинской сестры в подготовке к лабораторным и инструментальным исследованиям, лечению, диспансерном наблюдении, профилактике. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях.
24. Сахарный диабет, диффузный токсический зоб, гипотиреоз, эндемический зоб: причины, клинические проявления, осложнения. Организация ухода за пациентом. Роль медицинской сестры в подготовке к лабораторным и инструментальным исследованиям, лечению, диспансерном наблюдении, профилактике. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях.
25. Болезни крови (анемии, лейкозы, геморрагические диатезы): причины, клинические проявления, осложнения. Организация ухода за пациентом. Роль медицинской сестры в подготовке к лабораторным и инструментальным исследованиям, лечению, диспансерном наблюдении, профилактике. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях.
26. Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста.
27. Осложнения язвенной болезни желудка (прободение, кровотечение, пенетрация, малигнизация) Стеноз желудка. Острый и хронический аппендицит. Острый холецистит. Тактика медицинской сестры.
28. Травмы черепа, позвоночника, костей таза, органов грудной клетки, живота, мочеполовых органов. Тактика медицинской сестры на догоспитальном этапе.
29. Кишечные инфекции (брюшной тиф, паратифы, дизентерия, вирусные гепатиты А и В): причины, клинические проявления, осложнения. Организация ухода за пациентом. Роль медицинской сестры в подготовке к лабораторным и инструментальным исследованиям, лечению, диспансерном наблюдении, профилактике. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.
30. Сальмонеллез, пищевые токсикоинфекции, ботулизм, бруцеллез: причины, клинические проявления, осложнения. Организация ухода за пациентом. Роль медицин-

ской сестры в подготовке к лабораторным и инструментальным исследованиям, лечению, диспансерном наблюдении, профилактике.

31. Кровяные инфекции (сыпной тиф, малярия, туляремия, чума, туляремия): причины, клинические проявления, осложнения. Организация ухода за пациентом. Роль медицинской сестры в подготовке к лабораторным и инструментальным исследованиям, лечению, диспансерном наблюдении, профилактике. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.
32. Инфекции дыхательных путей (грипп, парагрипп, аденовирусная инфекция, ангины): причины, клинические проявления, осложнения. Организация ухода за пациентом. Роль медицинской сестры в подготовке к лабораторным и инструментальным исследованиям, лечению, диспансерном наблюдении, профилактике. Тактика медицинской сестры при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.
33. Заболевания кожи (чесотка): причины, клинические проявления. Тактика медицинской сестры на догоспитальном этапе.
34. Венерические заболевания (сифилис, гонорея): причины, клинические проявления, осложнения. Тактика медицинской сестры.
35. Роль сестринского персонала в профилактике и раннем выявлении онкологических заболеваний.

Решение кейсов (ситуационных задач)

Задача №1

Компетенции : ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

Медсестру ночью вызвали в палату к больному, у которого при каждом кашлевом толчке выделяется алая пеннистая кровь.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталоны ответов

1. У пациента возникло легочное кровотечение – о чем свидетельствует выделение алой пеннистой крови при кашле.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи

- а. Вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;
- б. Придать больному полусидячее положение с целью профилактики аспирации кровью и мокротой;
- в. Обеспечить физический и психический покой для создания эмоционального комфорта;
- г. Положить на грудь пузырь со льдом с целью сужения сосудов и уменьшения их кровонаполнения;
- д. Давать больному глотать кусочки льда;
- е. Приготовить к приходу врача кровоостанавливающие препараты:
 - 10 % р-р кальция хлорида, дигидрата;
 - 10 % р-р глюконата кальция;
 - 1% р-р викасола;
 - 5% р-р аминокапроновой кислоты;
 - Р-р желатина;
- ж. выполнить назначения врача.

Задача №2

Компетенции : ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

После инъекции инсулина пациент с сахарным диабетом пожаловался на резкую слабость, чувство голода, потливость, дрожь.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталоны ответов:

1. У пациента развилось гипогликемическое состояние после введения инсулина, возможно в результате передозировки инсулина или если больной не поел после инъекции.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи:
 - а. Вызвать врача, так как состояние больного при гипогликемии может быстро и резко ухудшиться;
 - б. Срочно дать больному 2-3 кусочка сахара или сладкий чай, конфету для повышения уровня глюкозы в крови;
 - в. Осуществлять контроль за состоянием пациента: Рс, АД, ЧДД;
 - г. Обеспечить сбор анализов для контроля уровня глюкозы в крови и моче;
 - д. Выполнить назначения врача.

Задача №3

Компетенции : ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

Медсестру вызвали к пациенту, которого ужали пчёлы. Пострадавший отмечает боль, жжение на месте укусов, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица, повышение температуры.

Объективно. Состояние средней степени тяжести. Лицо лунообразное за счет нарастающих плотных, белых отеков. Глазные щели узкие. Температура 39 °С, Рс-96 уд/мин, ритмичный; АД-130/80 мм.рт.ст.; ЧДД 22 в минуту.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталоны ответов:

1. У пациента в результате множественных укусов пчел развилась аллергическая реакция – отек Квинке.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи:
 - а. Вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;
 - б. Обнаружить жалы и удалить их вместе с ядовитым мешочком, с целью уменьшения распространения яда в тканях;
 - в. Приложить холод на место укуса (мера препятствующая распространению яда в ткани)
 - г. Подготовить к приходу врача Преднизолон (в ампулах), Лазикс (в ампулах)
 - д. Следить за состоянием пациента, осуществляя контроль за АД, пульсом, ЧДД, диурезом;
 - е. Выполнить назначения врача.

Задача №4

Компетенции : ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

В гастроэнтерологическом отделении у больного с язвенной болезнью желудка внезапно возникли резкая боль, слабость, головокружение, рвота «кофейной гущей».

Объективно. Кожные покровы бледные, влажные, пульс 120 уд/мин малого наполнения и напряжения, АД 90/60 мм.рт.ст., живот при пальпации мягкий, болезненный.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталоны ответов:

1. У больного с язвенной болезнью желудка развилось желудочное кровотечение, которое на основании субъективных данных: слабости, головокружения и объективных дан-

ных – бледности и влажности кожных покровов, снижение АД (90/60), рвоты «кофейной гущи»

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- а. Вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;
- б. Пациента уложить: на бок, приподнять (для предупреждения возможной аспирации) Провести уход при рвоте (рвотные массы сохраняются до прихода врача)
- в. Запретить прием пищи, воды, лечебных препаратов;
- г. Положить пузырь со льдом на эпигастральную область с целью уменьшения кровонаполнения сосудов;
- д. Следить за состоянием пациента, контролируя АД, пульс, ЧДД;
- е. К приходу врача приготовить: шприцы, кровоостанавливающие препараты (5% р-р аминокапроновой кислоты, 1% р-р викасола, 10% р-р хлорида или глюконата кальция)
- ж. Приготовить все для определения группы крови;
- з. Медсестра выполняет все назначения врача.

Задача №5

Компетенции : ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

В терапевтическом отделении больной 42 года предъявляет жалобы на внезапно развивающийся приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, ЧДД-38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталоны ответов:

1. У пациента приступ бронхиальной астмы на основании удушья, характерного вынужденного положения, экспираторной одышки, ЧДД – 38 в мин, сухих свистящих хрипов, слышных на расстоянии.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи:
 - а. Вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;
 - б. Расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить приток свежего воздуха;
 - в. Провести ингаляцию кислорода для улучшения оксигенации;
 - г. При наличии у пациента карманного дозированного ингалятора организовать прием препарата (1-2 вдоха) сальбутамола, беротека, для снятия спазма гладкой мускулатуры бронхов;
 - д. Приготовить к приходу врача для оказания неотложной помощи:
 - Бронходилататоры: р-р эуфиллина, р-р эфедрина, р-р адреналина
 - е. Выполнить назначения врача.

Задача №6

Компетенции : ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

К медсестре здравпункта завода обратился мужчина. У него внезапно после физической нагрузки появились резкие боли в поясничной области справа с иррадиацией в паховую область, половые органы, мочеиспускание участилось, стало болезненным, малыми порциями. В анамнезе мочекаменная болезнь.

Объективно. Состояние средней тяжести, кожные покровы влажные, положительный симптом Пастернацкого справа, температура 36,3°С, пульс 100 уд/мин, ритмичный, АД 130/85 мм.рт.ст.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталоны ответов:

1. У пациента, в следствие физической нагрузки развился приступ почечной колики из-за спазма гладкой мускулатуры мочевых путей и движения камня.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи:
 - а. Вызвать скорую помощь;
 - б. Обеспечить пациенту психический и физический покой с целью создания эмоционального комфорта;
 - в. Положить грелку на поясничную область с целью снятия спазма гладкой мускулатуры мочевыводящих путей;
 - г. Обеспечить наблюдение за пациентом до прибытия врача, периодически измерять АД, пульс, ЧДД;
 - д. Приготовить к приходу врача для неотложной помощи препараты: 2% р-р но-шпы, 2% р-р папаверина гидрохлорида, 50% анальгина, баралгин(с целью обезболивания)
 - е. Выполнить назначения врача

Задача №7

Компетенции : ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

К пациенту, находящемуся на стационарном лечении по поводу ИБС, ночью была вызвана медсестра , пациента беспокоили боли в области сердца сжимающего характера и отдающие в левую руку, чувство стеснения в груди.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталоны ответов:

1. У пациента страдающего ИБС, возник приступ стенокардии, о чем свидетельствует боль сжимающего характера с иррадиацией влевую руку, чувство стеснения в груди.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи:
 - а. Вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;
 - б. Успокоить пациента, с целью снятия нервного напряжения для создания комфорта;
 - в. Придать пациенту удобное положение в постели;
 - г. Расстегнуть стесняющую одежду;
 - д. Обеспечить доступ свежего воздуха для улучшения оксигенации;
 - е. Поставить горчичники на область сердца с отвлекающей целью;
 - ж. Обеспечить контроль за состоянием пациента (АД, пульс, ЧДД)
3. Дать таблетку нитроглицерина под язык ,с целью снятия спазма коронарных артерий, если АД не ниже 90
- и. Выполнить назначения врача

Задача №8

Компетенции : ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

На пост к медсестре обратилась женщина 50 лет с жалобами на резкие боли, возникшие в правом подреберье, иррадиирующие в правую лопатку, ключицу. Накануне пациентка употребляла жирную пищу. В анамнезе желчекаменная болезнь(ЖКБ).

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталоны ответов:

1. В результате нарушения диеты у больной с ЖКБ развился приступ печеночной колики. О чем говорит боль в правом подреберье, иррадиирующая в правую ключицу и лопатку.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:
 - а. Вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;
 - б. Обеспечить психический и физический покой с целью создания эмоционального комфорта;
 - в. Обеспечить наблюдение за больной, осуществляю контроль АД, пульсом, температурой до прибытия врача;
 - г. Приготовить к приходу врача препараты для оказания неотложной помощи:
 - Р-р но-шпы;
 - Р-р папаверина гидрохлорида;
 - Р-р баралгина.
 - д. Выполнить назначения врача.

Задача №9

Компетенции : ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

В приемное отделение доставлена пациентка 32 года в бессознательном состоянии.

При объективном обследовании: состояние тяжелое, сознание отсутствует, дыхание шумное, редкое, глубокое. Мышечный тонус и тонус глазных яблок снижены, сухость кожных покровов, слизистых оболочек и языка. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Пульс 90 уд/мин, АД 90/60 мм.рт.ст. У пациентки обнаружена карточка больного сахарным диабетом.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталоны ответов:

1. У пациентки страдающей сахарным диабетом развилась гипергликемическая кома, о чем свидетельствуют объективные данные: отсутствие сознания, дыхание по типу Куссмауля, явления дегидратации (снижение мышечного тонуса и тонуса глазных яблок), характерный запах ацетона в выдыхаемом воздухе, снижение АД.
2. Алгоритм оказания неотложной помощи:
 - а. Срочно вызвать врача и лаборанта для оказания квалифицированной медицинской помощи;
 - б. Обеспечить контроль за состоянием пациента (АД, пульс, ЧДД);
 - в. Взять у пациента кровь, мочу на исследования;
 - г. Приготовить к приходу врача препараты для оказания неотложной помощи
 - Для в/в капельного введения: р-р Рингера, 0,9% р-р хлорида натрия, дисоль, ацесоль – подогретье до 37°С;
 - Препараты инсулина короткого действия-актрапид;
 - д. Выполнить назначения врача.

Задача №10

Компетенции : ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

В медпункт обратился мужчина 62 года, у которого после нервного перенапряжения час назад возник приступ жгучей боли за грудиной, которая не купируется нитроглицерином. Объективно: сознание средней тяжести, кожные покровы бледные, тоны сердца приглушены, пульс 60 уд/мин, АД 160/100 мм.рт.ст., ЧДД 22 в мин.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Составьте алгоритм неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

Эталоны ответов:

1. У пациента после нервного перенапряжения в течении часа держатся жгучие боли за грудиной, которые не снимаются нитроглицерином. Данное состояние можно объяснить развившимся инфарктом миокарда.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:
 - а. Вызвать скорую помощь для оказания квалифицированной медицинской помощи;
 - б. Создать психический и физический покой для обеспечения эмоционального комфорта для снятия стресса;
 - в. Уложить больного на спину с приподнятым головным концом;
 - г. Поставить горчичники на область грудины на область сердца с целью уменьшения гипоксии миокарда;
 - д. Дать разжевать $\frac{1}{2}$ таблетки аспирина до приезда скорой помощи(с целью снижения агрегации тромбоцитов);
 - е. Записать ЭКГ;
 - ж. Осуществлять контроль за состоянием (АД, пульс, ЧДД) до приезда скорой помощи

9. ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. N 83н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
9. Приказ Минздрава России от 5 июня 1998 г. N 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»
10. Приказ Минздрава России от 22.01.2014 N 37н "Об утверждении примерных дополнительных профессиональных программ фармацевтического образования»
11. Приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 N 514 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»
12. Приказ Министерства труда и социальной защиты от 31 июля 2020 г. № 475н «Об утверждении профессионального стандарта " Медицинская сестра/медицинский брат ".

Характеристика обобщенных трудовых функций

(Выписка из приказа Министерства труда и социальной защиты от 31 июля 2020 г. №475н «Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра/медицинский брат"»)

Обобщенная трудовая функция: Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "сестринское дело"

<p>Возможные наименования должностей, профессий</p>	<p>Медицинская сестра Медицинская сестра участковая Медицинская сестра патронажная Медицинская сестра приемного отделения Медицинская сестра палатная (постовая) Медицинская сестра перевязочной Медицинская сестра процедурной Медицинская сестра стерилизационной</p>
<p>Требования к профессиональному образованию и обучению</p>	<p>Среднее профессиональное образование - программы подготовки специалистов среднего звена по специальности "Сестринское дело" или Среднее профессиональное образование - программы подготовки специалистов среднего звена по специальности "Лечебное дело" или "Акушерское дело" и дополнительное профессиональное образование - программы профессиональной переподготовки по специальности "Сестринское дело"</p>
<p>Особые условия допуска к работе</p>	<p>Сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности "Сестринское дело"</p> <p>Прохождение обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований), а также внеочередных медицинских осмотров (обследований)</p> <p>Отсутствие ограничений на занятие профессиональной деятельностью</p>
<p>Другие характеристики</p>	<p>С целью профессионального роста и присвоения квалификационных категорий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки); - формирование профессиональных навыков через наставничество; - стажировка; - использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары); - тренинги в симуляционных центрах; - участие в конгрессных мероприятиях <p>Соблюдение врачебной тайны, принципов медицинской эти-</p>

	<p>ки в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами</p> <p>Соблюдение программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативных правовых актов в сфере охраны здоровья граждан, регулирующих медицинскую деятельность</p>
--	---

Трудовая функция :Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях

Трудовые действия	Проведение оценки функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявление потребности в посторонней помощи и сестринском уходе
	Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту
	Выявление факторов риска падений, развития пролежней, осуществление профилактики пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения
	Проведение динамического наблюдения за показателями состояния здоровья пациента с последующим информированием лечащего врача
	Контроль выполнения пациентами приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий, двигательного режима и лечебного питания по назначению лечащего врача
	Обучение пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирование по вопросам ухода и самоухода
	Проведение подготовки пациента к медицинскому осмотру, исследованиям, лечебным и (или) диагностическим вмешательствам
	Подготовка инструментов и расходных материалов для проведения лечебных и (или) диагностических вмешательств
	Проведение забора биологического материала пациента для исследований по назначению лечащего врача
	Получение, хранение, учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами и инструкцией по применению от производителя
	Ассистирование врачу при выполнении медицинских вмешательств
Выполнение транспортной иммобилизации и наложение повязок по назначению врача	

	<p>Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах</p>
	<p>Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли</p>
	<p>Осуществление сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии болезни</p>
	<p>Оказание психологической поддержки пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям)</p>
	<p>Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации</p>
Необходимые умения	<p>Проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе</p>
	<p>Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 оростомах, эзофагостомах, гастростомах, 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; - удаление копролитов; - оказание пособия при недержании кала; - постановку сифонной клизмы; - 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;

	<ul style="list-style-type: none"> - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов внутривенно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; - катетеризацию периферических вен, в том числе кубитальной; - непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; - осуществление ухода за сосудистым катетером
	<p>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</p>
	<p>Проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике</p>
	<p>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</p>
	<p>Определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода</p>
	<p>Проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода</p>
	<p>Проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача</p>
	<p>Собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача</p>
	<p>Проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача</p>
	<p>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</p>
	<p>Ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств</p>
	<p>Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием</p>

	<p>ствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств</p>
	<p>Проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом</p>
	<p>Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах</p>
	<p>Получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения</p>
	<p>Проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли</p>
	<p>Выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни</p>
	<p>Оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям)</p>
	<p>Выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации</p>
Необходимые знания	<p>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</p>
	<p>Технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента</p>
	<p>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</p>
	<p>Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных</p>
	<p>Особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания</p>
	<p>Основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной</p>

	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, оперативных вмешательств
	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
	Порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов
	Процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода
	Признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке
	Психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям)
	Порядок медицинской реабилитации

Трудовая функция: Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

Трудовые действия	Организация рабочего места и безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации
-------------------	--

	Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников
	Проведение дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий
	Проведение упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации
	Проведение стерилизации медицинских изделий, контроль режимов стерилизации
	Проведение контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий
	Обеспечение хранения стерильных медицинских изделий
	Эксплуатация оборудования с соблюдением правил, инструкций по эксплуатации, требований охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете)
Необходимые умения	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 в
	Соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами
	Осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете)
	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 инструк-

	цией 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)
Необходимые знания	Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)
	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

Трудовая функция: Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни

Трудовые действия	Проведение персонального учета (переписи) населения, проживающего на обслуживаемой территории поликлиники (образовательных учреждений) или прикрепленного к участку
	Проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения
	Проведение индивидуального и группового консультирования населения по вопросам профилактики заболеваний
	Проведение работы по пропаганде здорового образа жизни
	Проведение работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	Выполнение работы по проведению профилактических медицинских осмотров населения
	Выполнение работы по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии
	Выполнение работы по диспансерному наблюдению пациентов при хронических заболеваниях и (или) состояниях
	Выполнение работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям
	Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний
	Выполнение работы по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний
	Выявление заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями
	Обеспечение инфекционной безопасности при оказании медицин-

	ской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями
Необходимые умения	Составлять списки граждан и план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований
	Проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях
	Проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней
	Формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни
	Информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	Проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами
	Проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболеваний
	Проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации
	Проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами
	Проводить вакцинацию населения
	Проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными и паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные болезни, а также носителей возбудителей инфекционных болезней
	Проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний
Проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентами, заболевшими инфекционным заболеванием	

Необходимые знания	Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению
	Информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения
	Правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторы риска для здоровья; заболевания, обусловленные образом жизни человека
	Принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни
	Программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
	Виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами
	Правила и порядок проведения профилактического осмотра
	Порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации
	Методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры
	Порядок и правила проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики
	Санитарно-эпидемиологическая обстановка прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных
	Меры профилактики инфекционных заболеваний
	Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
Государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания	

Трудовая функция: Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

Трудовые действия	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
	Проведение работы по контролю выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
	Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
	Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
Необходимые умения	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
	Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
	Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну
	Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
Необходимые знания	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

Трудовая функция :Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Трудовые действия	Проведение первичного осмотра пациента, оценка безопасности окружающей среды
	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций)

	<p>организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>
	<p>Проведение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации</p>
	<p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p>
	<p>Проведение мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи</p>
Необходимые умения	<p>Проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий</p>
	<p>Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>
	<p>Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p>
	<p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p>
	<p>Осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции</p>
Необходимые знания	<p>Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни</p>
	<p>Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)</p>
	<p>Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p>
	<p>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p>
	<p>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p>
	<p>Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
	<p>Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи</p>