

Департамент здравоохранения Вологодской области
бюджетное профессиональное образовательное учреждение Вологодской области
«Вологодский областной медицинский колледж»

Утверждаю
Директор БПОУ ВО «Вологодский
областной медицинский колледж»
О.В. Кашникова
от « 20 » 20 17 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

Повышение квалификации

«Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии»

Объем 144 часа

Вологда – 2017

Программа разработана с учетом квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения.

Организация разработчик: БПОУ ВО «Вологодский областной медицинский колледж»

Рассмотрено: на заседании методического совета «28» ноября 2017 г.

Рекомендовано: методическим советом БПОУ ВО «Вологодский областной медицинский колледж»
Протокол № 2 от «28» ноября 2017 г.

Изменения и дополнения внесены.

Рассмотрено: на педагогическом совете БПОУ ВО «Вологодский областной медицинский колледж»
«13» декабря 2018 г. Протокол № 12 от «13» декабря 2018 г.

Утверждено приказом директора БПОУ ВО «Вологодский областной медицинский колледж» №206 от 13.12.18г.

СОДЕРЖАНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

	Стр.
1. ПАСПОРТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	4
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	5
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	29
4. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	30
5. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА	33

I. ПАСПОРТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

1.1. Область применения.

Настоящая программа повышения квалификации представляет собой совокупность требований, предъявляемых к специалисту, работающему в должности медицинской сестры - анестезиста, по специальности «Анестезиология и реаниматология».

Данная программа повышения квалификации разработана в соответствии с нормативными документами:

- Федеральный закон № 273 от 29.12.2012 г. – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ №499 от 01.07.2013 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Минздравсоцразвития России № 541н от 23.07.201 г. «Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих» (Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 83н от 10.02.2016г. «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

Категория слушателей:

Категория слушателей, на обучение которых рассчитана дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии»: специалисты со средним профессиональным образованием, имеющие диплом по специальностям «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело», имеющие диплом о профессиональной переподготовке по специальности «Анестезиология и реаниматология».

Сфера применения слушателями полученных профессиональных компетенций, умений, знаний: совершенствовании профессиональных компетенций и практических навыков, знаний, умений, необходимых для профессиональной деятельности в должности медицинской сестры - анестезиста, по специальности «Анестезиология и реаниматология».

Форма обучения и форма организации образовательной деятельности:

Трудоемкость обучения:

Нормативная трудоемкость обучения по данной программе – 144 часа ,4 недели, 36 часов в неделю.

Форма обучения:

Форма обучения – очная, с отрывом от работы.

Режим обучения (количество часов в неделю) - 36 часов

1.2. В настоящей программе используются следующие сокращения:

ДПП – дополнительная профессиональная программа

ЛПО – лечебно-профилактическая организация

ОК - общие (общекультурные) компетенции

ПК - профессиональная компетенция.

1.3. Общая характеристика дополнительной профессиональной программы

1.3.1. Характеристика повышения квалификации «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии»

Наименование программы	Требования к квалификации	Наименование должности	Срок обучения	Форма обучения	Срок реализации	Наименование специальности
ДПП Повышение квалификации «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии»	Среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» «Акушерское дело» «Сестринское дело» Профессиональная переподготовка по специальности «Анестезиология и реаниматология»	Медицинская сестра - анестезист	144 часа	Очная	4 недели	Анестезиология и реаниматология

1.3.2.Связь ДПП повышения квалификации «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии»с профессиональными стандартами:

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких), ОТФ и(или) ТФ	Уровень квалификации ОТФ и (или) ТФ
1	2	3
ДПП Повышение квалификации «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии»	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 83н от 10.02.2016г. «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием». Специальность «Анестезиология и реаниматология» Профессиональная переподготовка по специальности «Анестезиология и реаниматология»	Среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело», Должность - медицинская сестра - анестезист

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Цель реализации программы

Основной целью программы является удовлетворение потребностей практического здравоохранения в высококвалифицированных специалистах со средним медицинским образованием работающих по специальности «Анестезиология и реаниматология» в должности - медицинская сестра - анестезист.

2.2. Планируемые результаты обучения

<i>Планируемые результаты обучения по программе повышения квалификации «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии» Программа направлена на освоение (совершенствование) следующих профессиональных компетенций:</i>				
Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
Проведение профилактических мероприятий.	ПК 1.1. Проведение мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения. ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.	Уметь организовывать и проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения, профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний.	Выполнять профилактические, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями	Знать основы: - профилактики заболеваний, - здорового образа жизни.
Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.	ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств. ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействие с участниками лечебного процесса. ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами. ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования. ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса. ПК 2.6. Вести утвержденную	Уметь осуществлять: -лечебно-диагностические вмешательства, -взаимодействие с участниками лечебного процесса, -применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования, - использование аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса - заполнение утвержденной медицинской документации, - реабилитационные мероприятия.	-анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий; -владеть коммуникативными навыками общения; -выполнять диагностические, лечебные, реабилитационные, мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями; -осуществлять и документировать основные этапы сестринского процесса при уходе за пациентами.	Знать: - основы лечебно-диагностического процесса - правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; -правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений;

	медицинскую документацию. ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.			
--	---	--	--	--

Планируемые результаты обучения по программе повышения квалификации «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии»			
Программа направлена на освоение совершенствование следующих общепрофессиональных компетенций и(или) общих (общекультурных) компетенций			
Общие компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	-Трудовая деятельность, с применением различных профессиональных подходов.	-Умение выбрать и применить методы и способы решения профессиональных задач при осуществлении своей деятельности; -Умение оценить эффективность и качество выполнения работы.	- Знание стандартов, алгоритмов, методов и способов выполнения профессиональных задач, - Знание критериев оценки эффективности и качества выполняемой деятельности.
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	- Принятие решений в стандартных и нестандартных ситуациях, и нести за них ответственность.	-Умение принять решение в стандартных и нестандартных профессиональных ситуациях.	- Знание стандартов, алгоритмов, методов и способов выполнения профессиональных задач.
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	- Поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	- Умение искать и использовать информацию, необходимую для эффективного выполнения возложенных профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	- Знание профессиональных задач, путей для профессионального и личностного развития.
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	-Использование информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	- Умение использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	- Знание информационно-коммуникационные технологии
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	-Работа в коллективе, команде. - Общение с коллегами, руководством. -Общение с пациентами и их родственниками.	- Демонстрация навыков работы в коллективе, в команде. - Демонстрация навыков эффективного общения с коллегами, руководством, пациентами и их окружением	- Знание приемов эффективного общения с коллегами, руководством, пациентами и их окружением.
ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	-Нести ответственность за работу членов команды, за результат выполнения заданий.	-Уметь оценить работу членов команды, - Уметь оценить уровень выполнения задания.	- Знание критериев оценки эффективности и качества выполняемой деятельности.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.	- Определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать и осуществлять повышение квалификации.	- Уметь самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития.	- Знание задач профессионального и личностного развития, путей самообразования, способов повышения квалификации.
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	-Качественно осуществлять профессиональную деятельность, в условиях частой смены технологий.	-Умение применять новые технологии на практике.	-Знание новых технологий.
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	- Уважать социальные, культурные и религиозные традиции пациентов	-Умение найти контакт с пациентами с разными социальными, культурными и религиозными особенностями	-Знание культурных, религиозных традиций.
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	-Соблюдение нравственных обязательств по отношению к природе, обществу и человеку	-Умение выполнить обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	-Знание нравственных обязательств по отношению к природе, обществу и человеку
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	- Рабочее место организовано с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	-Умение организовывать рабочее место, с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	- Знание требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	-Опыт ведения здорового образа жизни, занятий физической культурой и спортом.	-Для достижения жизненных и профессиональных целей умение вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья	- Знание элементов здорового образа жизни, занятий физкультурой и спортом для укрепления здоровья.

2.3. Слушатель, освоивший ДПП, должен:

Знать:

- ✓ законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере здравоохранения;
- ✓ теоретические основы сестринского дела;
- ✓ основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганда здорового образа жизни;
- ✓ современные методы общей, местной и регионарной анестезии;
- ✓ основы клинического и фармакологического обоснования используемых средств, применяемых при проведении анестезии и интенсивной терапии; методы предоперационного обследования, подготовки к операции (анестезия, премедикация);

- ✓ возрастные анатомо-физиологические особенности у детей;
- ✓ современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях;
- ✓ виды, формы и методы реабилитации;
- ✓ правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
- ✓ правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений;
- ✓ основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- ✓ правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации;
- ✓ медицинскую этику и деонтологию;
- ✓ психологию профессионального общения;
- ✓ основы трудового законодательства;
- ✓ правила внутреннего трудового распорядка;
- ✓ правила по охране труда и пожарной безопасности.

Уметь:

- ✓ анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий;
- ✓ владеть коммуникативными навыками общения;
- ✓ выполнять лечебно -диагностические, реанимационные, реабилитационные, профилактические, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями;
- ✓ осуществлять и документировать основные этапы сестринского процесса при уходе за пациентами;
- ✓ оценивать состояние и выделять ведущие синдромы и симптомы у больных и пострадавших, находящихся в тяжелом и терминальном состоянии, оказывать экстренную доврачебную помощь при неотложных состояниях;
- ✓ оценивать действие лекарственных средств у конкретного пациента, оказывать доврачебную помощь при лекарственном отравлении;
- ✓ участвовать в профилактике осложнений в ходе и после операций;
- ✓ осуществлять подготовку наркозно-дыхательной и контрольно-диагностической аппаратуры и рабочего места к работе, проводить контроль исправности, правильности эксплуатации аппаратуры;
- ✓ осуществлять контроль за состоянием больного во время анестезии, интенсивной терапии и реанимации, а также за сохранностью, учетом использования, дозировкой лекарственных средств во времяпреднаркозной подготовки, наркоза, посленаркозного периода;
- ✓ обеспечивать инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, инфекционный контроль, требования асептики и антисептики;
- ✓ обрабатывать наркозно-дыхательную и контрольно-диагностическую аппаратуру после эксплуатации;
- ✓ осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов;
- ✓ владеть методами и средствами санитарного просвещения;

- ✓ соблюдать фармацевтический порядок получения, хранения и использования лекарственных средств;
- ✓ соблюдать правила техники безопасности и охраны труда;
- ✓ вести медицинскую документацию.

2.4. Учебный план

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Всего часов	Трудоёмкость, часов					Форма контроля
			Лекции	Иные виды аудиторной работы	Симуляционные занятия	Практические занятия	Самостоятельная работа	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Основная часть								
1.	Универсальный модуль №1 Система и политика здравоохранения в РФ.	14	10			4		Зачет
2.	Универсальный модуль №2 Инфекционная безопасность и инфекционный контроль	12	8			4		Зачет
3.	Универсальный модуль №3 Медицина катастроф	14	12			2		Зачет
4.	Профессиональный модуль Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии	98	56			42		Зачет
5.	Итоговая аттестация	6		6				экзамен
6.	Итого:	144	86	6		52		

2.5. Календарный учебный график

№ п/п	Наименование раздела	Вид подготовки	В течение календарного года							
			1-я неделя обучения		2-я неделя обучения		3-я неделя обучения		4-я неделя обучения	
			Кол-во учеб. часов	Промеж. аттест. ст.	Кол-во учеб. часов	Промеж. аттест. ст.	Кол-во учеб. часов	Промеж. аттест. ст.	Кол-во учеб. часов	Промеж. аттест. ст.
Основная часть										
1.	Универсальный модуль №1 Система и политика здравоохранения в РФ.	Лекции	10							
		Иные виды ауд. учебной работы								
		Симуляционные занятия								
		Практические занятия	4	v						
		Самостоятельная работа								
2.	Универсальный модуль №2 Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.	Лекции	8							
		Иные виды ауд. учебной работы								
		Симуляционные занятия								
		Практические занятия	4	v						
		Самостоятельная работа								
3.	Универсальный модуль №3 Медицина катастроф.	Лекции	10		2					
		Иные виды ауд. учебной работы								
		Симуляционные занятия								
		Практические занятия			2	v				
		Самостоятельная работа								
4.	Профессиональный модуль Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии.	Лекции			10		10		6	
		Иные виды ауд. учебной работы								
		Симуляционные занятия								
		Практические занятия			22	v	26	v	20	v
		Самостоятельная работа								
		Вариативная часть								
		Лекции								
		Иные виды ауд. учебной работы								
		Симуляционные занятия								
		Практические занятия							4	
		Самостоятельная работа								
5.	Итоговая аттестация							6		

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии» разработана с учетом с учетом квалификационных характеристик должностей работников в здравоохранении.

**2.6. Содержание дополнительной профессиональной программы, программы повышения квалификации
«Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии»**

2.6.1. СОДЕРЖАНИЕ УНИВЕРСАЛЬНОГО МОДУЛЯ №1 «Система и политика здравоохранения в Российской Федерации»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
Раздел 1. Система и политика здравоохранения в Российской Федерации.	
1.1. Основы законодательства и права в здравоохранении	<p>Теория Понятие о системе здравоохранения. Основы медицинского страхования. Система организации медицинской помощи населению Перспективы развития здравоохранения в России. Приоритеты концепции развития здравоохранения РФ. Нормативно-правовое регулирование организации медицинской помощи в РФ, регионе на современном этапе.</p>
1.2. Основы права в здравоохранении	<p>Теория Уголовная ответственность медицинских работников. Административная ответственность медицинских работников. Дисциплинарная ответственность медицинских работников. Гражданско-правовая ответственность медицинских работников.</p>
Раздел 2. Психологические и этические аспекты деятельности медицинской сестры.	
2.1. Основы общей психологии.	<p>Теория Психическое здоровье человека. Социопсихосоматика здоровья. Факторы, влияющие на психическое здоровье. Механизмы психической защиты. Факторы и принципы психического оздоровления. Психика и болезнь. «Вход в болезнь», особенности психики. Внутренняя картина болезни. Реакция психики на болезнь.</p>
2.2. Общение в профессиональной деятельности среднего медицинского работника	<p>Теория Общение в профессиональной деятельности среднего медицинского работника. Личностно-ориентированное общение. Деловое общение. Работа в команде. Внутригрупповое и ролевое общение. Межличностные конфликты, предупреждение, пути разрешения.</p>

Раздел 3. Простые медицинские технологии.	
3.1. Простые медицинские технологии.	Практика: Контроль над функциями жизненно важных органов. Способы введения лекарственных средств (наружный, ингаляционный, парентеральный, энтеральный). Правила выписки и хранения лекарственных средств. Правила выполнения инъекций в\в, в\м, в\к, п\к, постинъекционные осложнения. Взятие содержимого зева для бактериологического исследования. Простейшие физиотерапевтические процедуры (грелка, пузырь со льдом, п\спиртовый согревающий компресс).
Промежуточная аттестация	Тестирование

2.6.2. СОДЕРЖАНИЕ УНИВЕРСАЛЬНОГО МОДУЛЯ №2 «Инфекционная безопасность и инфекционный контроль»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
Раздел 1. Санитарно-противоэпидемический режим в медицинской организации. Профилактика внутрибольничной инфекции.	
1.1. Санитарно-противоэпидемический режим в медицинской организации.	Теория Понятие о внутрибольничной инфекции. Причины возникновения и распространения ВБИ. Структура ВБИ. Механизмы и пути передачи ВБИ. Группы риска по ВБИ. Инфекционный процесс. Цепочка инфекционного процесса. Основные мероприятия по профилактике ВБИ. Роль медицинской сестры в профилактике ВБИ. Санитарно – противоэпидемический режим отделения. Понятие об инфекционной безопасности и инфекционном контроле, виды и способы контроля
1.2. Профилактика внутрибольничной инфекции.	Теория Основные нормативные документы, регламентирующие инфекционную безопасность и инфекционный контроль. Требования к уборке помещений, обеззараживанию воздуха. Кожные антисептики в системе противоэпидемических мероприятий. Обработка рук медицинского персонала. Классификация изделий медицинского назначения по степени загрязнения. Виды деkontаминации изделий медицинского назначения.
Раздел 2. Обработка изделий медицинского назначения.	
2.1. Обработка изделий медицинского назначения.	Теория Дезинфекция изделий медицинского назначения: определение, виды, методы, способы, цель проведения. Характеристика химического и физического методов дезинфекции, условия проведения, режимы, средства.

	<p>Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения многократного применения, цель, средства, этапы проведения. Значимость предстерилизационной очистки инструментария многократного использования.</p> <p>Контроль качества предстерилизационной очистки.</p> <p>Стерилизация изделий медицинского назначения. Характеристика методов.</p> <p>Режимы стерилизации.</p> <p>Классификация медицинских отходов по степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности.</p> <p>Практика.</p> <p>Дезинфектанты, применяемые в ЛПО, их классификация. Требования предъявляемые к дезинфектантам. Факторы, влияющие на обеззараживающий эффект.</p> <p>Общие требования к дезинфекционному режиму в ЛПО.</p> <p>Меры предосторожности при работе с дезинфекционными средствами. Первая помощь при отравлении дезинфицирующими средствами.</p> <p>Виды упаковочного материала, сроки хранения.</p> <p>Требования к проведению стерилизации изделий медицинского назначения</p> <p>Контроль качества стерилизации.</p> <p>Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами.</p> <p>Требования к сбору, обеззараживанию, транспортировке и уничтожению медицинских отходов.</p> <p>Допуск к работе с медицинскими отходами. Требования техники безопасности при работе с медицинскими отходами классов Б и В.</p>
<p>Раздел 3. Профилактика ВИЧ-инфекций.</p>	
<p>3.1. Профилактика ВИЧ-инфекций.</p>	<p>ВИЧ – инфекция: определение, физико-химические свойства вируса.</p> <p>Источник ВИЧ – инфекции, факторы и пути передачи.</p> <p>Контингенты лиц, уязвимые по ВИЧ- инфекции.</p> <p>Категории лиц, подлежащих обязательному обследованию на ВИЧ – инфекцию.</p> <p>Основные клинические проявления ВИЧ – инфекции.</p> <p>Особенности работы с ВИЧ – инфицированными пациентами. Особенности ухода за ВИЧ – инфицированными пациентами.</p> <p>Мероприятия по профилактике ВИЧ – инфекции.</p>
<p>Раздел 4. Вирусные гепатиты.</p>	
<p>4.1. Вирусные гепатиты.</p>	<p>Теория:</p> <p>Вирусные гепатиты с фекально-оральным путем передачи. Источник инфекции, факторы и пути передачи, профилактика.</p> <p>Вирусные гепатиты с парентеральным путем передачи. Источник инфекции, факторы и пути передачи, профилактика профессиональных заражений.</p> <p>Особенности работы с пациентами с вирусными гепатитами. Особенности ухода за пациентами с вирусными гепатитами.</p>

	Мероприятия по профилактике вирусных гепатитов.
Промежуточная аттестация	Тестирование

2.6.3. СОДЕРЖАНИЕ УНИВЕРСАЛЬНОГО МОДУЛЯ №3 «Медицина катастроф»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
Раздел 1. Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах поражения.	
1.1. Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах поражения.	<p>Теория Определение понятий "чрезвычайная ситуация" и "катастрофа". Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС) мирного и военного времени. Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Служба медицины катастроф как функциональное звено РСЧС: ее задачи и структура на федеральном, региональном и территориальном уровне. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения при ЧС. Этапы медицинского обеспечения. Формирования экстренной медицинской помощи. Обязанности медицинских работников при чрезвычайных ситуациях в зависимости от фазы развития ЧС. Виды медицинской сортировки, характеристика сортировочных групп.</p>
Раздел 2. Доврачебная помощь при неотложных состояниях и острых заболеваниях. Острые аллергические реакции.	
2.1. Доврачебная помощь при неотложных состояниях и острых заболеваниях. Острые аллергические реакции.	<p>Теория <i>Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях и острых заболеваниях.</i> Причины. Клинические проявления, неотложная помощь при: стенокардии, инфаркте миокарда, гипертоническом кризе, шоке, гипо- и гипергликемических комах. Основные патологические механизмы, лежащие в основе их развития. Клиническая картина, диагностические критерии и неотложная помощь. <i>Неотложная доврачебная помощь при острых аллергических реакциях.</i> Причины. Клинические проявления, неотложная помощь при: приступе удушья при бронхиальной астме, анафилактическом шоке, крапивнице, отеке Квинке. Клинические формы острых аллергических реакций. Основные патологические механизмы, лежащие в основе их развития. Клиническая картина, диагностические критерии и неотложная помощь при различных клинических вариантах анафилаксии. Профилактика острых аллергических реакций.</p>
Раздел 3. Основы сердечно-легочной реанимации	

<p>3.1. Основы сердечно-легочной реанимации</p>	<p>Теория Определение понятия "терминальные состояния". Виды терминальных состояний. Определение понятия "сердечно-легочная реанимация". Показания и противопоказания к проведению реанимации. Методика сердечно-легочной реанимации. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца. Критерии эффективности реанимации. Продолжительность реанимации. Дальнейшая тактика по отношению к больным, перенесшим реанимацию на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения.</p> <p>Практика: Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца. Критерии эффективности реанимации. Продолжительность реанимации. Дальнейшая тактика по отношению к больным, перенесшим реанимацию на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения.</p>
<p>Раздел 4. Неотложная помощь при кровотечениях, геморрагическом и травматическом шоке. Неотложная помощь больным в коматозном состоянии. Неотложная помощь при травмах.</p>	
<p>4.1. Неотложная помощь при кровотечениях, геморрагическом и травматическом шоке. Неотложная помощь больным в коматозном состоянии. Неотложная помощь при травмах.</p>	<p>Теория: Определение понятия "травма" Виды травм. Травматический шок: основные механизмы, лежащие в основе его развития, клиническая картина ,диагностические критерии, профилактика травматического шока и его лечение на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения при чрезвычайной ситуации. Объем помощи пострадавшим с травмами опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговыми травмами, травмами грудной клетки и живота, травмами глаз и ЛОР-органов, ампутационной травме и синдроме длительного сдавливания.</p>
<p>Раздел 5. Неотложная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях. Диагностика и оказание неотложной помощи при отравлениях сильнодействующими ядовитыми веществами.</p>	
<p>5.1. Неотложная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях. Диагностика и оказание неотложной помощи при отравлениях сильнодействующим</p>	<p>Теория: Основные патологические процессы, развивающиеся в организме пострадавшего при тепловом ударе и общем охлаждении. Диагностические критерии теплового удара и общего охлаждения и неотложная помощь при них. Объем помощи пострадавшим на первом этапе лечебно-эвакуационного обеспечения. Основные патологические процессы, развивающиеся в организме пострадавших с отморожениями и ожогами. Объем помощи пострадавшим с ожогами и отморожениями на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения. Утопление, удушье, электротравмы: особенности в проведении спасательных и реанимационных мероприятий.</p>

и ядовитыми веществами.	
Промежуточная аттестация	Тестирование

2.6.4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
Основная часть	
Раздел 1. Анатомия и физиология центральной нервной системы, кровообращения, органов дыхания, пищеварения и почек с позиции анестезиологии и реаниматологии.	
1.3. Анатомия и физиология центральной нервной системы, кровообращения, органов дыхания, пищеварения и почек с позиции анестезиологии и реаниматологии	Теория Краткая анатомическая и физиологическая характеристика в возрастном аспекте основных органов и систем организма с точки зрения анестезиолога и реаниматолога. Функциональная оценка систем. Основные параметры, характеризующие работу систем дыхания и кровообращения.
Раздел 2. Водно-электролитный обмен в норме и патологии. Кислотно-основное равновесие, основные формы нарушения.	
2.1. Водно-электролитный обмен в норме и патологии. Кислотно-основное равновесие, основные формы нарушения.	Теория Обмен воды и электролитов в норме. Основные виды нарушений. Клинические и лабораторные тесты для оценки нарушений. Основные типы нарушений газового состава крови и кислотно-основного баланса. Современные методы диагностики. Понятие ацидоза и алкалоза. Метаболические и дыхательные причины возникновения ацидоза и алкалоза.
Раздел 3 Общие вопросы фармакологии.	

3.1. Общие вопросы фармакологии. Клиническая фармакология основных препаратов, используемых в анестезиологии и интенсивной терапии	<p>Теория</p> <p>Основные теоретические вопросы фармакологии и фармакодинамики. Клиническая фармакология ингаляционных и внутренних анестетиков, местные анестетики. Наркотические и ненаркотические анальгетики. Седативные препараты. Сердечные гликозиды. Средства инотропной поддержки. Антиаритмические препараты вазодилататоры. Диуретики. Гормоны. Препараты, регулирующие свертываемость крови: дезагреганты, гемостатики, антикоагулянты. Основные препараты. Пути введения. Вопросы взаимодействия со средами организма. Воздействие на структуру головного мозга. Влияние на сердечно-сосудистую и дыхательную систему. Возможные осложнения.</p>
Раздел 4. Аппаратура и инструментарий, используемые в анестезиологии и реаниматологии.	
4.1. Аппаратура и инструментарий, используемые в анестезиологии и реаниматологии.	<p>Теория</p> <p>Современные источники газоснабжения. Современный наркозный аппарат и его устройство. Виды контуров и систем. Ларингоскопы, воздуховоды, маски, типы интубационных трубок. Операционные вентиляторы. Системы удаления отработанных газов. Фильтры. Инфузоматы. Перфузоры. Аспираторы. Техника безопасности при работе с источниками сжатых газов. Правила противопожарной безопасности. Профилактика взрывов в операционной.</p>
Раздел 5. Современный мониторинг безопасности в операционной.	
5.1. Современный мониторинг безопасности в операционной.	<p>Практика</p> <p>Техника безопасной работы анестезиста. Современные виды мониторинга. Минимальный набор мониторируемых параметров и их безопасные пределы. Инвазивный, неинвазивный мониторинг.</p>
Раздел 6. Оснащение рабочего места анестезиста в операционной, перевязочной в отделении реанимации и интенсивной терапии.	
6.1. Оснащение рабочего места анестезиста в операционной, перевязочной в отделении реанимации и интенсивной терапии.	<p>Теория</p> <p>Рабочий стол мед. сестры -анестезиста. Минимально необходимый набор инструментов в операционной. Инструментарий. Медикаменты по основным группам. Основная документация в операционной. Анестезиологический протокол и правила его ведения. Рабочее место в ОАРИТ, его организация. Основная документация ОАРИТ.</p>
Раздел 7. Подготовка больных к наркозу и операции.	
7.1. Подготовка больных к наркозу и операции.	<p>Теория</p> <p>Оценка состояния больного перед операцией. Понятие о психологической и механической (гигиенической) подготовке. Медикаментозная подготовка. Препараты. Сущность действия. Результаты. Премедикация, ее виды и цели. Оценка эффективности премедикации. Анестезиологический риск и его оценка.</p>

	Шкала АЗА. Подготовка желудочно-кишечного тракта и профилактика аспирации в плановой хирургии.
Раздел 8. Современный неингаляционный наркоз. Общие вопросы. Масочный метод ингаляционной анестезии.	
8.1. Современный неингаляционный наркоз. Общие вопросы. Масочный метод ингаляционной анестезии.	<p>Теория Современные теории ингаляционного наркоза. Севофлюран. Характеристика, введение и выход из наркоза, стадии и характеристики. Акупунктурная анестезия. Прямокишечный наркоз, электроанестезия. Понятие о распределении и поглощении ингаляционных анестетиков, минимальной альвеолярной концентрации. Методы ингаляционной анестезии (масочная, эндотрахеальная). Показания и противопоказания к масочной анестезии, осложнения масочной анестезии. Техника проведения.</p> <p>Практика Севофлюран. Характеристика, введение и выход из наркоза, стадии и характеристики. Акупунктурная анестезия. Прямокишечный наркоз, электроанестезия. Понятие о распределении и поглощении ингаляционных анестетиков, минимальной альвеолярной концентрации. Методы ингаляционной анестезии (масочная, эндотрахеальная). Показания и противопоказания к масочной анестезии, осложнения масочной анестезии. Техника проведения.</p>
Раздел 9. Современный неингаляционный наркоз. Общие вопросы. Масочный метод ингаляционной анестезии.	
9.1. Современный эндотрахеальный наркоз.	<p>Теория Преимущества эндотрахеального наркоза. Противопоказания. Техника проведения эндотрахеальной анестезии различными ингаляционными анестетиками. Основные этапы общей анестезии (вводный наркоз, поддержание, выведение из анестезии). Интубация трахеи. Виды интубации. Оротрахеальная, назотрахеальная, раздельная интубация бронхов. Осложнения интубации трахеи. Тактика при трудной интубации трахеи. Мышечные релаксанты, их роль в современной анестезиологии. Механизм действия мышечных релаксантов. Наиболее широко используемые миорелаксанты. Классификация миорелаксантов. Опасности при использовании миорелаксантов и их профилактика. Декураризация ИВЛ во время анестезии. Методы контроля. Специальные виды ИВЛ во время анестезии (ВЧ ИВЛ).</p> <p>Практика Техника проведения эндотрахеальной анестезии различными ингаляционными анестетиками. Основные этапы общей анестезии (вводный наркоз, поддержание, выведение из анестезии). Интубация трахеи. Виды интубации. Оротрахеальная, назотрахеальная, раздельная интубация бронхов. Осложнения интубации трахеи. Тактика при трудной интубации трахеи. Мышечные релаксанты, их роль в современной анестезиологии. Механизм действия мышечных релаксантов. Наиболее широко используемые миорелаксанты. Классификация миорелаксантов. Опасности при использовании миорелаксантов и их профилактика. Декураризация ИВЛ во время анестезии. Методы контроля. Специальные виды ИВЛ во время анестезии (ВЧ ИВЛ).</p>
Раздел 10. Современный неингаляционный наркоз.	

<p>10.1. Современный неингаляционный наркоз.</p>	<p>Теория Виды неингаляционной анестезии (внутривенная, внутримышечная, ректальная, пероральная). Клиника внутривенной анестезии барбитуратами, пропанидидом, кетамин, профолом, этомидатом. Показания и противопоказания к внутривенной анестезии. Осложнения внутривенной анестезии. Электроанестезия и её роль в современной анестезии. Акупунктурное и электроакупунктурное обезбоживание. ЧЭНС. Ларингеальная маска и её роль в современной анестезии. Показания и противопоказания к использованию Стадии эфирного наркоза (Гведел, Жоров ИС, Артузно). Клинические признаки глубины наркоза (ЦНС, дыхание, кровообращение). Контроль за состоянием больного во время анестезии - клинический, лабораторный.</p> <p>Компоненты общей анестезии и специальные (торможение сознания, анальгезия, миорелаксация, нейровегетативная блокада, управление дыханием, кровообращением, обменными процессами). Специальные компоненты: гипотермия, гипотония, АИК. Методы многокомпонентной анестезии: атаралгезия, центральная анальгезия, нейролептаналгезия. Различные сочетания препаратов для в/в анестезии в схемах многокомпонентной анестезии. Сочетание регионарной и эндотрахеальной анестезии.</p> <p>Практика Клиника внутривенной анестезии барбитуратами, пропанидидом, кетамин, профолом, этомидатом. Показания и противопоказания к внутривенной анестезии. Осложнения внутривенной анестезии. Электроанестезия и её роль в современной анестезии. Акупунктурное и электроакупунктурное обезбоживание. ЧЭНС. Ларингеальная маска и её роль в современной анестезии. Показания и противопоказания к использованию Стадии эфирного наркоза (Гведел, Жоров ИС, Артузно). Клинические признаки глубины наркоза (ЦНС, дыхание, кровообращение). Контроль за состоянием больного во время анестезии - клинический, лабораторный.</p> <p>Компоненты общей анестезии и специальные (торможение сознания, анальгезия, миорелаксация, нейровегетативная блокада, управление дыханием, кровообращением, обменными процессами). Специальные компоненты: гипотермия, гипотония, АИК. Методы многокомпонентной анестезии: атаралгезия, центральная анальгезия, нейролептаналгезия. Различные сочетания препаратов для в/в анестезии в схемах многокомпонентной анестезии. Сочетание регионарной и эндотрахеальной анестезии.</p>
<p>Раздел 11. Клиника наркоза.</p>	
<p>11.1. Клиника наркоза.</p>	<p>Теория Стадии эфирного наркоза. Клинические признаки глубины наркоза (ЦНС, дыхание, кровообращение). Контроль за состоянием больного во время анестезии - клинический и лабораторный.</p> <p>Клинические признаки глубины наркоза (ЦНС, дыхание, кровообращение). Контроль за состоянием больного во время анестезии - клинический и лабораторный.</p>
<p>Раздел 12. Многокомпонентная общая анестезия</p>	
<p>12.1 Многокомпонентная общая анестезия.</p>	<p>Теория Общая многокомпонентная анестезия кетамин, диприван, фентанил, миорелаксанты. Преимущества. Показания и противопоказания. Техника проведения. Спинальная, перидуральная, смешанная, проводниковая анестезия. Акупунктурная анестезия, прямокишечный наркоз. Электроанестезия</p>

	<p>Практика Техника проведения многокомпонентной анестезии. Спинальная, перидуральная, смешанная, проводниковая анестезия. Акупунктурная анестезия, прямокишечный наркоз. Электроанестезия.</p>
<p>Раздел 13. Осложнения во время анестезии, их профилактика и лечение.</p>	
<p>13.1. Осложнения во время анестезии, их профилактика и лечение.</p>	<p>Теория Современная классификация анестезиологических осложнений. Нарушение проходимости верхних дыхательных путей. Кислотно-аспирационный синдром. Осложнения интубации трахеи. Осложнения со стороны легких (ателектаз, пневмония, баротравма). Осложнения в системе кровообращения (гиповолемия, шок, гипертензия, нарушение ритма и проводимости, остановка кровообращения). Неврологические и офтальмологические осложнения. Причины анестезиологических осложнений: человеческий фактор, неисправность аппаратуры, тяжесть состояния больного.</p> <p>Практика Кислотно-аспирационный синдром. Осложнения интубации трахеи. Осложнения со стороны легких (ателектаз, пневмония, баротравма). Осложнения в системе кровообращения (гиповолемия, шок, гипертензия, нарушение ритма и проводимости, остановка кровообращения). Неврологические и офтальмологические осложнения. Причины анестезиологических осложнений: человеческий фактор, неисправность аппаратуры, тяжесть состояния больного.</p>
<p>Раздел 14. Особенности анестезиологическом обеспечении экстренных операций</p>	
<p>14.1. Особенности анестезиологическом обеспечении экстренных операций.</p>	<p>Теория Анестезиологические особенности при обеспечении экстренных операций на органах брюшной и грудной полостей. Проблема полного желудка, гиповолемия, кровопотеря, шок. Принципы подготовки больного к экстренной операции.</p>
<p>Раздел 15. Регионарная анестезия в анестезиологическом обеспечении.</p>	
<p>15. 1.Регионарная анестезия в анестезиологическом обеспечении.</p>	<p>Теория Фармакология местных анестетиков. Виды местной анестезии. Проводниковая анестезия. Эпидуральная анестезия. Спинномозговая анестезия. Комбинированная спинально-эпидуральная анестезия. Показания и противопоказания. Осложнения и их профилактика, лечение</p> <p>Практика Виды местной анестезии. Проводниковая анестезия. Эпидуральная анестезия. Спинномозговая анестезия. Комбинированная спинально-эпидуральная анестезия. Показания и противопоказания. Осложнения и их профилактика, лечение.</p>
<p>Раздел 16. Современный сосудистый доступ.</p>	

16.1.Современный сосудистый доступ.	<p>Теория Венесекция, катетеризация периферических вен. Типы катетеров и канюль. Уход за периферическими канюлями. Осложнения периферической катетеризации. Техника катетеризации центральных вен (яремной, подключичной, бедренной, легочной артерии, правых отделов сердца). Уход за длительно стоящими катетерами. Осложнения катетеризации центральных вен и их профилактика. Воздушная эмболия, профилактика, диагностика, лечение. Применение интродюссоров при катетеризации центральных вен.</p> <p>Практика Венесекция, катетеризация периферических вен. Уход за периферическими канюлями. Осложнения периферической катетеризации. Техника катетеризации центральных вен (яремной, подключичной, бедренной, легочной артерии, правых отделов сердца). Уход за длительно стоящими катетерами. Осложнения катетеризации центральных вен и их профилактика. Воздушная эмболия, профилактика, диагностика, лечение. Применение интродюссоров при катетеризации центральных вен.</p>
Раздел 17. Инфузионная терапия.	
17.1.Инфузионная терапия	<p>Теория Цели и задачи инфузионной терапии. Классификация препаратов для инфузионной терапии. Допустимые объемы, скорость и методы их введения. Контроль адекватности инфузионной терапии. Осложнения инфузионной терапии. Парентеральное питание. Препараты, показания, техника, контроль, осложнения.</p> <p>Классификация препаратов для инфузионной терапии. Допустимые объемы, скорость и методы их введения. Контроль адекватности инфузионной терапии. Осложнения инфузионной терапии. Парентеральное питание. Препараты, показания, техника, контроль, осложнения.</p>
Раздел 18. Гемотрансфузионная терапия.	
18.1.Гемотрансфузионная терапия.	<p>Теория Кровь, её препараты. Понятие о группах крови, резус-факторе. Методы их определения. Показания и противопоказания к гемотрансфузии. Гемотрансфузионные осложнения. Гемотрансфузионный шок. Виды гемотрансфузии. Техника переливания компонентов крови. Реинфузия крови. Аутоотрансфузия крови, показания, техника. Синтетические переносчики кислорода.</p> <p>Практика Методы определения групп крови и резус - фактора. Показания и противопоказания к гемотрансфузии. Гемотрансфузионные осложнения. Гемотрансфузионный шок. Виды гемотрансфузии. Техника переливания компонентов крови. Реинфузия крови. Аутоотрансфузия крови, показания, техника. Синтетические переносчики кислорода.</p>
Раздел 19. Острая дыхательная недостаточность.	
19.1.Острая дыхательная недостаточность.	<p>Теория Определение. Классификация. Этиология и патогенез. Клинические признаки. Оценка тяжести ОДН. Методы интенсивной терапии. Методы оксигенации. Муколитики и бронхолитики. Показания к переводу на ИВЛ. Назотрахеальная интубация. Трахеостомия. Бригадная санация трахеи и бронхов. Уход за больными на ИВЛ.</p>

	<p>Осложнения ИВЛ. Вспомогательные режимы ИВЛ, ВЧ ИВЛ. Принципы перевода больного на спонтанное дыхание.</p> <p>Практика Клинические признаки и оценка тяжести ОДН. Методы интенсивной терапии. Методы оксигенации. Муколитики и бронхолитики. Показания к переводу на ИВЛ. Назотрахеальная интубация. Трахеостомия. Бригадная санация трахеи и бронхов. Уход за больными на ИВЛ. Осложнения ИВЛ. Вспомогательные режимы ИВЛ, ВЧ ИВЛ. Принципы перевода больного на спонтанное дыхание.</p>
Раздел 20. Острая сердечно-сосудистая недостаточность.	
20.1. Острая сердечно-сосудистая недостаточность.	<p>Теория Определение, классификация, этиология, патогенез, диагностика левожелудочковой, бивентрикулярной форм сердечной недостаточности. Современные методы лечения.</p> <p>Практика Диагностика левожелудочковой, бивентрикулярной форм сердечной недостаточности. Современные методы лечения.</p>
Раздел 21. Интенсивное наблюдение и лечение острого инфаркта миокарда.	
21.1. Интенсивное наблюдение и лечение острого инфаркта миокарда.	<p>Теория Этиология и патогенез инфаркта миокарда. Клиника, диагностика осложненного и неосложненного инфаркта миокарда. Кардиогенный шок, его виды. Нарушения ритма и проводимости. Отек легких. Мониторинг и интенсивная терапия инфаркта миокарда. Лечение осложнений.</p> <p>Практика Клиника, диагностика осложненного и неосложненного инфаркта миокарда. Кардиогенный шок, его виды. Нарушения ритма и проводимости. Отек легких. Мониторинг и интенсивная терапия инфаркта миокарда. Лечение осложнений.</p>
Раздел 22. Понятие о шоке, основные принципы интенсивной терапии.	
22.1. Понятие о шоке, основные принципы интенсивной терапии.	<p>Теория Определение шока. Классификация, этиология, патогенез. Травматический шок. Фазы, клиника, интенсивная терапия. Контроль адекватности лечения. Декомпенсированная фаза шока. Определение, классификация, клиника, методы оценки величины кровопотери. Геморрагический шок. Клиника и диагностика. Интенсивная терапия. Синдром массивного кровезамещения. Синдром гомологичной крови. Принципы массивной гемотрансфузии.</p> <p>Травматический шок. Фазы, клиника, интенсивная терапия. Контроль адекватности лечения. Декомпенсированная фаза шока. Определение, классификация, клиника, методы оценки величины кровопотери. Геморрагический шок. Клиника и диагностика. Интенсивная терапия. Синдром массивного кровезамещения. Синдром гомологичной крови. Принципы массивной гемотрансфузии.</p>
Раздел 23. Септический шок и сепсис.	
23.1. Септический шок и сепсис.	<p>Теория Определение. Классификация. Патогенез. Понятие о системном воспалительном ответе. Фазы шока. Клиника и диагностика. Особенности течения шока в зависимости от локализации очага инфекции. Интенсивная терапия: инотропная поддержка. Детоксикация. Определение сепсиса. Клинические формы. Патогенез. Клиника и</p>

	<p>диагностика. Интенсивная терапия. Забор крови для посева. Принципы выбора антибактериальной терапии. Фазы септического шока. Клиника и диагностика. Особенности течения шока в зависимости от локализации очага инфекции. Интенсивная терапия: инотропная поддержка. Детоксикация. Определение сепсиса. Клинические формы. Клиника и диагностика. Интенсивная терапия. Забор крови для посева. Принципы выбора антибактериальной терапии.</p>
Раздел 24. Коматозные состояния.	
24.1. Коматозные состояния.	<p>Теория Виды нарушений сознания и их клиническая характеристика. Определение комы. Классификация коматозных состояний. Оценка глубины комы. Шкала Глазго. Уход, интенсивная терапия и наблюдение за больными в коме. Комы при сахарном диабете. Клиника, диагностика, лечение. Травматическая кома (травма головного мозга), основные принципы лечения.</p> <p>Практика Классификация коматозных состояний. Оценка глубины комы. Шкала Глазго. Уход, интенсивная терапия и наблюдение за больными в коме. Комы при сахарном диабете. Клиника, диагностика, лечение. Травматическая кома (травма головного мозга), основные принципы лечения.</p>
Раздел 25. Интенсивное наблюдение и лечение в послеоперационном периоде.	
25.1. Интенсивное наблюдение и лечение в послеоперационном периоде.	<p>Теория Фазы течения послеоперационного периода. Задачи интенсивной терапии, особенности наблюдения за больными после операций на органах грудной и брюшной полости, в урологии, гинекологии, сосудистой хирургии.</p> <p>Практика Послеоперационный мониторинг. Основные ранние и поздние осложнения послеоперационного периода. Диагностика и лечение.</p>
Раздел 26. Острая почечная недостаточность, острая печеночная недостаточность.	
26.1. Острая почечная недостаточность, острая печеночная недостаточность.	<p>Теория Острая почечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Фазы течения. Клиника по фазам. Лабораторные маркеры тяжести течения. Методы детоксикации. Особенности ведения больных на гемодиализе. Перитониальный диализ. Основные причины смерти. Неотложная терапия гипергидратации. Острая печеночная недостаточность. Этиология, патогенез, стадии, печеночная кома. Методы диагностики. Интенсивная терапия. Роль ГБО и плазмофореза в комплексной терапии.</p> <p>Практика Острая почечная недостаточность. Клиника по фазам. Лабораторные маркеры тяжести течения. Методы детоксикации. Особенности ведения больных на гемодиализе. Перитониальный диализ. Основные причины смерти. Неотложная терапия гипергидратации. Острая печеночная недостаточность. Этиология, патогенез, стадии, печеночная кома. Методы диагностики. Интенсивная терапия. Роль ГБО и плазмофореза в комплексной терапии.</p>
Раздел 27. Современные методы эфферентной терапии.	

27.1.Современные методы эфферентной терапии.	<p>Теория Определение, классификация, характеристика методов. Осложнения эфферентной терапии. Клинические показания к различным методам эфферентной терапии при острых отравлениях Осложнения эфферентной терапии. Клинические показания к различным методам эфферентной терапии при острых отравлениях.</p>
Раздел 28. Особенности анестезии у детей.	
28.1.Особенности анестезии у детей	<p>Теория Анатомо-физиологические особенности детского организма (пять периодов в жизни ребенка). Возрастная динамическая характеристика жизненно-важных систем. Общие положения об анестезиологическом обеспечении (пособиях) хирургических операций (анестезиологическое пособие и наркоз). Наркоз масочный и эндотрахеальный. Схема подключения больного к анестезиологическому устройству. Виды анестезиологического контура. Особенности выбора анестезиологического контура у детей. Правила рутинной премедикации. Пути введения лекарственных средств. Препараты для проведения премедикации. Предоперационная подготовка (современная тактика предоперационного голодания). Индукция и наркоз. Лекарственные препараты. Интубация трахеи. Рутинная эндотрахеальная интубация. Трудная и атипичная интубация. Интубация при помощи фиброскопа, назотрахеальная интубация, ретроградная интубация (через трахостомическое отверстие). Орофарингиальное положение интубационной трубки. Релаксанты. Основной наркоз (ингаляционные и неингаляционные средства для наркоза, анальгезия во время операции). Антагонисты некоторых компонентов анестезиологического пособия (анескат, налоксон, эуфиллин). Период выхода из наркоза. Особенности послеоперационного периода. Подготовка новорожденных к операции. Определение степени операционного и анестезиологического риска.</p> <p>Практика Наркоз масочный и эндотрахеальный у детей. Схема подключения больного к анестезиологическому устройству. Особенности выбора анестезиологического контура у детей. Правила рутинной премедикации. Пути введения лекарственных средств. Препараты для проведения премедикации. Предоперационная подготовка (современная тактика предоперационного голодания). Индукция и наркоз. Лекарственные препараты. Интубация трахеи. Рутинная эндотрахеальная интубация. Трудная и атипичная интубация. Интубация при помощи фиброскопа, назотрахеальная интубация, ретроградная интубация (через трахостомическое отверстие). Орофарингиальное положение интубационной трубки. Релаксанты. Основной наркоз (ингаляционные и неингаляционные средства для наркоза, анальгезия во время операции). Антагонисты некоторых компонентов анестезиологического пособия (анескат, налоксон, эуфиллин). Период выхода из наркоза. Особенности послеоперационного периода. Подготовка новорожденных к операции. Определение степени операционного и анестезиологического риска.</p>
Раздел 29. Особенности реанимации в педиатрии.	
29.1.Особенности реанимации педиатрии.	<p>Теория Реанимация новорожденных. Способы и методика проведения. Возможные осложнения и борьба с ними. Сердечно-легочная реанимация у детей различных возрастов. ОДН - общие вопросы. Основы патогенеза и элементы классификации ОДН. Основные причины нарушений газообмена у детей. Легочные причины (поражение гортани, трахеи, бронхов, легких). Внелегочные причины (нарушения центральной регуляции дыхания, работы дыхательных</p>

	<p>мышц, периферической нервной системы, кровообращения, переносчики кислорода, тканевого дыхания). Диагностика и интенсивная терапия ОДН (3 клинические степени ОДН. Принципы интенсивной терапии). Гипертермический синдром (температура как катализатор уменьшения воспалительного процесса). Статус тимиколимфатикус. Злокачественная гипертермия. Методы лечения гипертермического синдрома. Судорожный синдром. Общие вопросы. Патогенез развития судорог. Виды внутримозговой гипертензии. Лечение. Острые стенозы гортани у детей. Клиника острого ларинготрахеита, степени стенозов гортани. Поэтапное лечение. Астматический синдром. Бронхиальная астма. Статус астматикус. Лечение</p> <p>Практика Реанимация новорожденных. Способы и методика проведения. Возможные осложнения и борьба с ними. Сердечно-легочная реанимация у детей различных возрастов. Основные причины нарушений газообмена у детей. Легочные причины (поражение гортани, трахеи, бронхов, легких). Внелегочные причины (нарушения центральной регуляции дыхания, работы дыхательных мышц, периферической нервной системы, кровообращения, переносчики кислорода, тканевого дыхания). Диагностика и интенсивная терапия ОДН (3 клинические степени ОДН. Принципы интенсивной терапии). Гипертермический синдром (температура как катализатор уменьшения воспалительного процесса). Статус тимиколимфатикус. Злокачественная гипертермия. Методы лечения гипертермического синдрома. Судорожный синдром. Виды внутримозговой гипертензии. Лечение. Острые стенозы гортани у детей. Клиника острого ларинготрахеита, степени стенозов гортани. Поэтапное лечение. Астматический синдром. Бронхиальная астма. Статус астматикус. Лечение.</p>
Раздел 30. Отравления у детей.	
30.1.Отравления у детей.	<p>Теория Медикаментозные и бытовые причины отравления. Первая помощь при отравлении у детей различных возрастных групп. Промывание желудка (объем жидкости, форсирование диуреза). Принципы интенсивной терапии. Антидотная терапия. Исходы.</p>
Раздел 31. Особенности анестезиологических пособий в акушерстве.	
31.1.Особенности анестезиологических пособий в акушерстве.	<p>Теория Особенности организма беременной женщины. ЦНС, вегетативная нервная система, сердечно-сосудистая система, органы дыхания, желудочно-кишечный тракт. Синдром Мендельсона в акушерстве: понятие "рвота", "реургитация", "аспирация". Методы профилактики (антациды H2-блокаторы, жёная магнезия, церукал, желудочный зонд, положение на столе, прием Селлика, метод быстрой интубации). Клиника. Неотложные мероприятия. Анестезиологическое обеспечение кесарева сечения - ЭТН, спинальная, эпидуральная анестезия. Стандарты действий. Анестезиологическое обеспечение акушерских пособий - ручного вхождения в полость матки, наложения акушерских щипцов, плодоразрушающих операций и др. Выбор метода анестезии, влияние препаратов на матку и плод.</p>

	<p>Медикаментозный сон, отдых (понятие "терапевтическая" анестезия). Показания, условия для выполнения. Методы, возможные осложнения.</p> <p>Обезболивание родов. История вопроса. Способы обезболивания (анальгетики, NiO,3A). Особенности эпидурального пространства у беременных. Особенности ЭА при обезболивании родов (понятие анестезия и анальгезия, особенности мониторинга, мониторинг матери, мониторинг плода, осложнения). Стандарт действий.</p> <p>Практика</p> <p>Синдром Мендельсона в акушерстве: понятие "рвота", "регургитация", "аспирация". Методы профилактики (антациды H2-блокаторы, жжёная магнезия, церукал, желудочный зонд, положение на столе, прием Селлика, метод быстрой интубации). Клиника. Неотложные мероприятия.</p> <p>Анестезиологическое обеспечение кесарева сечения - ЭТН, спинальная, эпидуральная анестезия. Стандарты действий.</p> <p>Анестезиологическое обеспечение акушерских пособий - ручного вхождения в полость матки, наложения акушерских щипцов, плодоразрушающих операций и др. Выбор метода анестезии, влияние препаратов на матку и плод.</p> <p>Медикаментозный сон, отдых (понятие "терапевтическая" анестезия). Показания, условия для выполнения. Методы, возможные осложнения.</p> <p>Обезболивание родов. История вопроса. Способы обезболивания (анальгетики, NiO,3A). Особенности эпидурального пространства у беременных. Особенности ЭА при обезболивании родов (понятие анестезия и анальгезия, особенности мониторинга, мониторинг матери, мониторинг плода, осложнения). Стандарт действий.</p>
<p>Раздел 32. Интенсивная терапия критических состояний в акушерстве. Преэклампсия.</p>	
<p>32.1. Интенсивная терапия критических состояний в акушерстве. Преэклампсия.</p>	<p>Практика</p> <p>Преэклампсия. Эклампсия. Амниотическая эмболия. Газовая эмболия в акушерстве. Массивные акушерские кровотечения. Синдром аорто-кавальной компрессии. Изменения в организме при гестозе (в сравнении с изменениями в организме нормально беременной женщины). Классическая триада при гестозе (гипертензия, отеки, протеинурия). Клиника преэклампсии. Лечение преэклампсии (седация, гипотензивная терапия, реология, коррекция ОЦК, противоотечная терапия, магниевая терапия и пр.). Мониторинг. Методы родоразрешения: кесарево сечение, вагинальные роды (под ЭА, с управляемой гипотонией). Особенности управляемой гипотонии в акушерстве. Отличие управляемой гипотонии в хирургии и в акушерстве (ганглиоблокаторы, нитропруссид натрия, нитроглицерин, АТФ)</p> <p>Основные правила проведения УГ в акушерстве: не снижать АД <100 мм, не придавать положение Тренделенбурга, контроль за состоянием плода и сократительной деятельностью матки.</p>
<p>Раздел 33. Интенсивное наблюдение и лечение в послеоперационном периоде.</p>	
<p>33.1. Интенсивное наблюдение и лечение в послеоперационном периоде.</p>	<p>Практика</p> <p>Патофизиология неосложненного послеоперационного периода. Фазы течения послеоперационного периода. Задачи интенсивной терапии, особенности наблюдения за больными после операций на органах грудной и брюшной полости, в урологии, гинекологии, сосудистой хирургии. Послеоперационный мониторинг. Основные ранние и поздние осложнения послеоперационного периода. Диагностика и лечение.</p>

Раздел 34. Современное энтеральное питание в интенсивной терапии.

34.1.Современное энтеральное питание в интенсивной терапии.	Практика Показания и противопоказания к энтеральному зондовому питанию. Доступы к желудочно-кишечному тракту. Смеси. Техника введения. Контроль эффективности
Промежуточная аттестация	Тестирование

III. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП.

3.1. Организационно-педагогические условия.

3.1.1. Требования к квалификации педагогических кадров.

Реализация программы должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее или среднее профессиональное образование профилю преподаваемой дисциплины и документы о ДПО.
Преподаватели должны иметь опыт работы (стаж) в профильных ЛПО, не менее 3-х лет.

3.1.2. Требования к материально-техническим условиям.

Реализация программы повышения квалификации предполагает наличие учебных кабинетов для теоретических и практических занятий.

3.1.3. Требования к информационным и учебно-методическим условиям.

Информационно-коммуникационные ресурсы:

Образовательная организация, реализующая данную программу, располагает библиотекой, электронными изданиями, мультимедийными и аудиовизуальными средствами, медицинским оборудованием и медицинской мебелью. Материальная база обеспечивает проведением всех видов практик, подготовки слушателей, предусмотренных учебным планом реализуемой программы.

3.1.4. Общие требования к организации образовательного процесса.

Организация образовательного процесса регламентируется, разработанными и утвержденными организацией:

- образовательной программой
- учебным планом
- календарным учебным графиком
- расписаниями занятий

Образовательные технологии представлены:

- планируемыми результатами обучения,
- средствами диагностики текущего состояния слушателей,
- набором моделей обучения,
- критериями выбора оптимальной модели для данных конкретных условий.

Система оценивания представлена текущей, промежуточной и итоговой аттестацией слушателей.

Формы аттестации.

Текущая аттестация проводится в форме:

- фронтального опроса
- решения ситуационных задач

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета по теме.

Оценка качества освоения программы слушателями включает итоговую аттестацию в форме экзамена (тестирование). Экзамен проводится с использованием контрольно-оценочных средств.

Для освоения данной программы необходимо изучение следующих учебных модулей:

Универсальный модуль №1 «Система и политика здравоохранения в РФ»

Универсальный модуль №2 «Инфекционная безопасность и инфекционный контроль»

Универсальный модуль №3 «Медицина катастроф»

Профессиональный модуль «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии»

IV. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДПП

Контроль и оценка результатов освоения ДПП повышения квалификации «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии» осуществляется преподавателем в процессе проведения теоретических и практических занятий, а также выполнением слушателем индивидуальных заданий, ответов на вопросы, решение ситуационных задач, сдача зачета.

Результаты (приобретенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	-Умение устанавливать контакт с пациентом/членом его семьи. -Умение предоставлять информацию в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории.	Оценка качества памятки, плана беседы, терапевтической игры, санбюллетеня. Решение ситуационных заданий
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса	Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса готовит пациента и участвует в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ. Целесообразно и адекватно оснащает рабочее место. Обеспечивает безопасность пациента и медперсонала.	Экспертная оценка терапевтической игры. Сопоставление процесса выполнения лечебно-диагностического вмешательства с протоколами, принятыми в ЛПУ.
ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами	Взаимодействует с другими медицинскими службами в соответствии с нормативно-правовыми документами	Своевременность извещений: устных, письменных. Качество оформления документов
ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования	Обеспечивает применение годного препарата в соответствии с назначением. Информирует об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм. Владеет методиками введения медикаментозных средств	Собеседование. Составление памятки. Тестовый контроль. Решения проблемных ситуационных задач.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	Использует, обрабатывает и хранит аппаратуру согласно инструкциям по применению. Обучает пациента применению изделий медицинского назначения и уходу за ними.	Контроль качества памяток. Контроль ведения листов динамического наблюдения.
ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию	Точно, грамотно, полно, достоверно ведет утвержденную медицинскую документацию. Правильно регистрирует и хранит документы	Проверка качества заполнения документов
ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия	Осуществляет реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий.	Отзыв пациента и окружающих

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у слушателя не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество	выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач; оценка эффективности и качества выполнения.	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр.
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	решение стандартных и нестандартных профессиональных задач при проведении лечебных мероприятий	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр.
ОК 4. Осуществлять поиски использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	эффективный поиск необходимой информации; использование различных источников, включая электронные	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр.
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр.
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр.

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды(подчиненных), за результат выполнения заданий	демонстрация умений	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр.
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации	проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр.
ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности	демонстрация умений выполнения лечебно-диагностических, реабилитационных сестринских мероприятий	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр.
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при осуществлении лечебных мероприятий сестринских мероприятий	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр.
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку	демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при осуществлении лечебных и реабилитационных сестринских мероприятий	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр.
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении лечебных и реабилитационных сестринских мероприятий	Решение ситуационных задач
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях	Оценка элементов здорового образа жизни, занятий физкультурой и спортом для укрепления здоровья

V. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

5.1.1. *Оценочные материалы* для проведения текущего контроля в форме устного (фронтального) опроса по универсальному модулю №1 «Система и политика здравоохранения в Российской Федерации»:

Вопросы для фронтального опроса слушателей:

1. Основные вехи в истории скорой медицинской помощи.
2. Права и обязанности фельдшера скорой медицинской помощи.
3. Правила ведения медицинской документации.
4. Правила работы с наркотическими и сильнодействующими препаратами.
5. Понятие о системе здравоохранения
6. Основы медицинского страхования.
7. Система организации медицинской помощи населению
8. Перспективы развития здравоохранения в России.
9. Приоритеты концепции развития здравоохранения РФ.
10. Нормативно-правовое регулирование организации медицинской помощи в РФ, регионе на современном этапе
11. Определение алгоритма, отличие алгоритма от стандарта, цель разработки стандартов.
12. Алгоритм выполнения в/к инъекции.
13. Стандарт измерения артериального давления.
14. Алгоритм проведения в/м инъекции.
15. Алгоритм проведения п/к инъекции.

5.1.2. *Оценочные материалы* для проведения промежуточной аттестации в форме тестирования по универсальному модулю №1 «Система и политика здравоохранения в Российской Федерации»:

Тестовый контроль

1. Коллективный договор – это:

1. Правовой акт
2. Соглашение сторон, не имеющие юридической основы

2. В трудовом договоре указывается:

1. Должность, на которую принимается сотрудник
2. Только специальность по диплому
3. Должностные обязанности или прилагается должностная инструкция

3. Коллективный договор регулирует:

1. Трудовые отношения
2. Профессиональные отношения
3. Социально-экономические отношения
4. Межличностные отношения

4. Накануне праздничных дней продолжительность работы работников сокращается:

1. На 30 минут
2. На 1 час

5. Работы, на которых запрещается применение труда лиц моложе 18 лет:

1. На тяжелых работах
2. На подземных работах
3. На работах с вредными или опасными условиями труда
4. На любых, без исключения, работах

6. Приоритетом в сохранении здоровья личности и семьи по ПМСП являются:

1. Рациональное питание, водоснабжение, улучшение экологии
2. Лекарственное обеспечение населения
3. Лечение болезней

7. Основным учетным документом при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности является:

1. Листок нетрудоспособности
2. Акт освидетельствования в медико-социальной экспертной комиссии
3. Контрольная карта диспансерного наблюдения
4. Медицинская карта амбулаторного больного

8. Группа инвалидности устанавливается:

1. Заместителем главного врача по экспертизе трудоспособности
2. Клинико-экспертной комиссией
3. Медико-социальной экспертной комиссией
4. Заведующим отделением

9. Универсальным интегрированным показателем здоровья населения является:

1. Средняя продолжительность предстоящей жизни
2. Рождаемость
3. Смертность
4. Естественный прирост (убыль)

10. Основной причиной смертности населения является:

1. Желудочно-кишечные заболевания
2. Сердечно-сосудистые заболевания
3. Онкологические заболевания
4. Травмы, несчастные случаи, отравления

5.2.1. *Оценочные материалы* для проведения текущего контроля в форме устного (фронтального) опроса по универсальному модулю №2 «Инфекционная безопасность и инфекционный контроль»:

Вопросы для фронтального опроса слушателей:

1. Уровни деконтаминации рук. Отличия гигиенического уровня от бытового.
2. Этапы обработки инструментария многоразового пользования, контроль качества на каждом этапе.
3. Профилактика сыпного тифа.
4. Пути передачи ВИЧ-инфекции.
5. Состав аптечки Ф-50, журнал аварийных ситуаций.
6. Мероприятия в процедурном кабинете по профилактике гепатита и ВИЧ.
7. Определения качества стерилизации мягкой укладки.
8. Классы отходов.
9. Методы дезинфекции. Виды.
10. Соблюдение санэпидрежима при воздушно-капельной инфекции.
11. Оптимальный режим стерилизации изделий из резины.
12. Второй этап обработки инструментария многоразового пользования, контроль качества на каждом этапе.
13. Третий этап обработки инструментария многоразового пользования, контроль качества на каждом этапе.
14. Тактика при получении травмы при обработке инструментария.
15. Тактика при разрыве или порезе перчаток.
16. Требования, применяемые к дезсредствам нового поколения.
17. Тактика при выявлении пациента с кишечной инфекцией.

5.2.2. *Оценочные материалы* для проведения промежуточной аттестации в форме тестирования по универсальному модулю №2 «Инфекционная безопасность и инфекционный контроль»:

Тестовый контроль

1. Меры профилактики внутрибольничной инфекции предусмотрены инструкцией по:

- 1) сан-противоэпидемическому режиму ЛПУ
- 2) лечебно-охранительному режиму
- 3) лечению нозологических форм болезни
- 4) исследованию пациента

2. Показателем вспышки внутрибольничной инфекции является

- 1) сезонность и периодичность
- 2) количество заболевших
- 3) тяжесть заболевания
- 4) эндемичность болезни

3 Внутрибольничная инфекция развивается при наличии:

- 1) источника инфекции
- 2) источника инфекции и восприимчивости человека
- 3) источника инфекции, факторов передачи и восприимчивости человека

4. Ведущий фактор передачи гнойно-септических инфекций в медицинском учреждении:

- 1) кровь
- 2) инструменты
- 3) предметы ухода
- 4) руки персонала

5. Ведущий путь заражения гепатитом "В", "С" и "ВИЧ" в медицинских учреждениях:

- 1) контактно-бытовой
- 2) фекально-оральный
- 3) парентеральный
- 4) вертикальный

6. Ведущие факторы передачи ВИЧ-инфекции и гепатита "В" в медицинских учреждениях:

- 1) слезы, слюна
- 2) кровь и инструменты
- 3) воздух и вода
- 4) руки персонала

7. Цель хирургической обработки рук медперсонала:

- 1) обеспечение кратковременной стерильности
- 2) создание продолжительной стерильности
- 3) профилактика профессионального заражения
- 4) удаление бытового загрязнения

8. Цель гигиенической деконтаминации рук медперсонала:

- 1) обеспечение кратковременной стерильности
- 2) создание продолжительной стерильности
- 3) профилактика профессионального заражения
- 4) удаление бытового загрязнения

9. Путь передачи педикулеза (чесотки, эпидермофитии):

- 1) воздушный
- 2) фекально-оральный
- 3) контактный
- 4) трансмиссивный

10. Для диагностики ВИЧ используют методы:

- 1) бактериологические
- 2) серологические
- 3) биохимические

5.3.1. *Оценочные материалы* для проведения текущего контроля в форме устного (фронтального) опроса по универсальному модулю №3 «Медицина катастроф»:

Вопросы для фронтального опроса слушателей:

1. Осложнения гипертонической болезни.
2. Осложнения сахарного диабета.
3. Осложнения инфаркта миокарда.

4. Помощь при стенокардии.
5. Алгоритм помощи при гипертоническом кризе.
6. Основные клинические проявления гипертонического криза.
7. Отличия гипо- и гипергликемической комы.
8. Алгоритм помощи при инфаркте миокарда.
9. Клинические проявления гипогликемического состояния.
10. Алгоритм проведения СЛР.

5.3.2. *Оценочные материалы* для проведения промежуточной аттестации в форме тестирования по универсальному модулю №3 «Медицина катастроф»:

Тестовый контроль

1. Формированием службы медицины катастроф местного уровня являются

- а) санитарный пост
- б) бригады скорой медицинской помощи
- в) санитарные дружины.
- г) бригады специализированной медицинской помощи

2. Гражданскую оборону на объекте здравоохранения возглавляет

- а) заместитель главного врача по гражданской обороне
- б) начальник штаба гражданской обороны
- в) заместитель главного врача по медицинской части
- г) руководитель объекта здравоохранения

3. Территориальный орган, постоянно работающий в области предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций

- а) комиссия по делам гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий
- б) управление по делам гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий
- в) формирования гражданской обороны общего назначения
- г) формирования служб гражданской обороны

4. Бригады скорой медицинской помощи в районе чрезвычайной ситуации работают

- а) в очаге поражения
- б) в лечебно-профилактическом учреждении
- в) на временном пункте сбора пораженных

г) на пункте экстренной медицинской помощи

5. Формирования службы медицины катастроф, прибывающие в район катастрофы для усиления службы скорой помощи

- а) бригады экстренной медицинской помощи
- б) бригады специализированной медицинской помощи
- в) подвижные медицинские комплексы медицины катастроф
- г) лечебные учреждения Министерства здравоохранения

6. Медицинской сортировкой называется

- а) метод распределения пораженных на группы по признаку нуждаемости в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях
- б) выделения пораженных, нуждающихся в неотложной медицинской помощи
- в) распределение потока пострадавших на «ходячих» и «носилочных»
- г) распределение пораженных на группы по возрастному признаку и полу

7. Режимы функционирования Российской службы медицины катастроф

- а) плановый и экстренный
- б) неотложный, срочный и сверхсрочный
- в) повседневной деятельности, режим повышенной готовности, режим чрезвычайной ситуации
- г) режимы отсутствуют

8. Оптимальным сроком оказания первой медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях является

- а) 30 минут
- б) 1 час
- в) 2 часа
- г) 6 часов

9. Виды медицинской помощи, предусмотренные на догоспитальном этапе при катастрофах

- а) любая, которую можно использовать
- б) квалифицированная
- в) первая медицинская, доврачебная, первая врачебная
- г) специализированная, квалифицированная

10. Метод работы, позволяющий своевременно оказать медицинскую помощь при

массовом поступлении пораженных

- а) быстрое выведение из очага катастрофы
- б) оказание неотложной помощи
- в) четко организованная эвакуация
- г) медицинская сортировка

5.4.1. *Оценочные материалы* для проведения текущего контроля в форме устного (фронтального) опроса *по* профессиональному модулю «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии»:

Вопросы для фронтального опроса слушателей:

- Основные вехи в истории анестезиологии и реаниматологии.
- Права и обязанности медицинской сестры – анестезиста.
- Газообмен в легких.
- Дыхательный объем . Минутная вентиляция. Понятие, методы, оценки.
- Система кровообращения – 2 круга кровообращения, капиллярное русло, миокард. Методы оценки.
- Кислотно-основное состояние -регуляция. Методы оценки.
- Водно-электролитный баланс в организме. Причины его нарушения и методы коррекции.
- Мышечные релаксанты. Классификация, механизм действия.
- Осложнения применения миорелаксанта.
- Современная классификация для обезболивающих средств.
- Понятия современного мониторинга при проведении анестезии и реанимации - интенсивной терапии.
- Медицинские газы (O₂N₂O). Правила работы.
- Устройства современного наркозно – дыхательного аппарата.
- Правила подготовки наркозно – дыхательного аппарата к работе.
- Современный сосудистый доступ.
- Правила ухода за катетером в центральной вене.
- Инфузионная терапия. Цели, задачи, правила проведения.
- Основные инфузионные растворы и их характеристика.
- Группы крови и резус-фактор. Значение.
- Осложнения инфузионной терапии.

5.4.2. *Оценочные материалы* для проведения промежуточной аттестации в форме тестирования по профессиональному модулю «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии»:

Тестовый контроль

1. Специалист в области анестезиологии и реаниматологии должен иметь сертификат по специальности:
 - а) «Сестринское дело»
 - б) «Лечебное дело»
 - в) «Акушерское дело»
 - г) «Организация сестринского дела»
 - д) «Анестезиология и реаниматология»

2. Обязанностями медицинской сестры- анестезиста являются:
 - а) подготовка к работе аппаратов ингаляционного наркоза и ИВЛ, контрольно-диагностической аппаратуры и другого специального оборудования, проверка их исправности
 - б) подготовка ларингоскопа, дыхательных масок, воздуховода, набора эндотрахеальных трубок
 - в) проведение метрологической поверки средств измерений
 - г) регистрация в анестезиологической карте уже имеющихся сведений о больном до поступления его в операционную
 - д) установка аппаратуры для инфузионно-трансфузионной терапии
 - е) все перечисленное

3. Уменьшением частоты дыхания называется:
 - а) апноэ
 - в) тахипноэ
 - г) брадипноэ

4. Клинические признаки апноэ:
 - а) потеря сознания, резкое падение АД, отсутствие пульса
 - б) потеря сознания, отсутствие экскурсии грудной клетки, цианоз кожи
 - в) асимметрия грудной клетки, ослабление дыхания
 - г) повышение АД, гиперемия кожи

5. Патологические типы дыхания:
 - а) Куссмауля, Чейн-Стокса, Биота
 - б) аритмическое, бронхиальное
 - в) Буша, Щеткина-Блюмберга

г) бронхиальное

6. Гиперкапния – это:

- а) повышенное содержание кислорода в крови
- б) повышенное содержание углекислоты в альвеолярном воздухе
- в) пониженное содержание углекислоты в альвеолярном воздухе
- г) избыток углекислоты в крови

7. Минутная вентиляция легких – это:

- а) объем воздуха остающегося в легких после максимального выдоха
- б) общий объем воздуха, содержащегося в легких при максимального вдохе
- в) количество воздуха, вдыхаемое в 1 минуту
- г) объем газа, остающегося в легких после нормального выдоха

8. При проведении терапии антикоагулянтами (например, гепарином) кровь на исследование медсестра должна забирать:

- а) через 2 часа после введения гепарина
- б) непосредственно перед введением гепарина
- в) через 1 час после введения гепарина
- г) через 3 часа после введения гепарина

9. При введении деполяризующих миорелаксантов возникает мышечная фибрилляция, обуславливающая в последующим мышечные боли. Для предупреждения таких болей рекомендуется предварительно вводить:

- а) атропин
- б) прозерин
- в) димедрол
- г) недеполяризующий миорелаксант в небольшой дозе

10. ЭКГ-контроль во время анестезии, реанимации и интенсивной терапии проводится:

- а) при возникновении аритмии
- б) непрерывно
- в) через каждые 5 минут
- г) каждый час
- д) при необходимости

11. Диурез больного при проведении реанимации и интенсивной терапии контролируется:
- а) постоянно
 - б) непрерывно
 - в) через каждые 5 минут
 - г) каждый час
 - д) при необходимости
12. Детям до 1 года общую анестезию проводят:
- а) по открытому контуру
 - б) по полуоткрытому контуру (система Аира)
 - в) по полужакрытому контуру
13. Вероятность инфицирования места катетеризации можно снизить:
- а) нарушением правил асептики
 - б) использованием дополнительного инъекционного порта
 - в) использованием катетеров, изготовленных из полиуретана
 - г) тщательным выполнением правил асептики
14. К техническим погрешностям, возникающим при катетеризации подключичной вены, относят:
- а) кровотечение
 - б) пневмоторакс
 - в) воздушную эмболию
 - г) флебиты
 - д) гемоторакс
15. Назовите систему жизнеобеспечения человека, первой реагирующую на инфузионную терапию:
- а) почки
 - б) легкие
 - в) система кровообращения
 - г) гемостаз
 - д) ЦНС