

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 «01» 12 20 12 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

Повышение квалификации

«Первичная медико-санитарная помощь детям»

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	22
4. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	23
5. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА	26

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 участковой педиатрических отделений медицинских организаций, по специальности «Сестринское дело в педиатрии».

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 23.07.2011 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 «Сестринская помощь детям»: специалисты со средним профессиональным образованием, имеющие диплом по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» и имеющие диплом о профессиональной переподготовке по специальности «Сестринское дело в педиатрии».

Сфера применения слушателями полученных профессиональных компетенций, умений, знаний: совершенствовании профессиональных компетенций и практических навыков, знаний, умений, необходимых для профессиональной деятельности в должности медицинской сестры участковой педиатрических отделений медицинских организаций, по специальности «Сестринское дело в педиатрии».

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 «Первичная медико-санитарная помощь детям»

Наименование программы	Требования к квалификации	Наименование должности	Срок обучения	Форма обучения	Срок реализации	Наименование специальности
ДПП Повышение квалификации «Первичная медико-санитарная помощь детям»	Среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» «Акушерское дело», «Сестринское дело» профессиональная переподготовка по специальности «Сестринское дело в педиатрии»	Медицинская сестра участковая	144 часа	Очная	4 недели	Сестринское дело в педиатрии

1.3.2.Связь ДПП повышения квалификации «Первичная медико-санитарная помощь детям» 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 «Первичная медико-санитарная помощь детям »	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 «Сестринское дело в педиатрии» Профессиональная переподготовка по специальности «Сестринское дело в педиатрии».	Среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело». Должность - медицинская сестра участковая педиатрических отделений медицинских организаций.

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 «Сестринское дело в педиатрии» в должности - медицинская сестра участковая.

2.2. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения по программе повышения квалификации «Первичная медико-санитарная помощь детям»

Программа направлена на освоение (совершенствование) следующих профессиональных компетенций:

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
Проведение профилактических мероприятий.	<p>ПК 1.1. Проведение мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.</p> <p>ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения</p> <p>ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.</p>	<p>Уметь организовывать и проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.</p> <p>Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения, профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний.</p>	<p>Выполнять профилактические, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями</p>	<p>Знать основы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - профилактики заболеваний, - здорового образа жизни.
Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.	<p>ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.</p> <p>ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействии с участниками лечебного процесса.</p> <p>ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.</p> <p>ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.</p> <p>ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.</p> <p>ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.</p> <p>ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.</p>	<p>Уметь осуществлять:</p> <ul style="list-style-type: none"> -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. 	<p>-анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий;</p> <p>-владеть коммуникативными навыками общения;</p> <p>-выполнять диагностические, лечебные, реанимационные, реабилитационные, мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями;</p> <p>-осуществлять и документировать основные этапы сестринского процесса при уходе за пациентами.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы лечебно-диагностического процесса - правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; -правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений;

**Планируемые результаты обучения по программе повышения квалификации «Первичная медико-санитарная помощь детям»
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;
- ✓ правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
- ✓ правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений;
- ✓ основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- ✓ основы валеологии и санологии;
- ✓ 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 диагностические, лечебные, реанимационные, реабилитационные, профилактические, лечебно-оздоровительные, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями;
- ✓ осуществлять и документировать основные этапы сестринского процесса при уходе за пациентами;
- ✓ оценивать состояние и выделять ведущие синдромы и симптомы у больных и пострадавших, находящихся в тяжелом и терминальном состоянии, оказывать экстренную доврачебную помощь при неотложных состояниях;
- ✓ осуществлять и документировать основные этапы сестринского процесса при паллиативной сестринской помощи инкурабельным больным;
- ✓ оценивать действие лекарственных средств у конкретного пациента, оказывать доврачебную помощь при лекарственном отравлении;
- ✓ подготовить пациента к лабораторным, функциональным, инструментальным исследованиям;
- ✓ выполнять основные виды физиотерапевтических процедур, проводить занятия по лечебной гимнастике, владеть приемами массажа, контролировать выполнение рекомендаций по трудотерапии, использовать элементы психотерапии, контролировать соблюдение назначенной врачом диеты, оценивать эффективность проводимых мероприятий;
- ✓ владеть методами и средствами санитарного просвещения; планировать и оценивать комплексные программы профилактики, направленные на воспитание и обучение отдельных лиц, семей, групп населения сохранению и укреплению здоровья;
- ✓ соблюдать фармацевтический порядок получения, хранения и использования лекарственных средств;
- ✓ соблюдать правила техники безопасности и охраны труда;
- ✓ вести медицинскую документацию;
- ✓ выполнять требования инфекционного контроля; инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала.

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	14	10			4		Зачет
3.	Универсальный модуль №3 Медицина катастроф	14	12			2		Зачет
4.	Профессиональный модуль Первичная медико-санитарная помощь детям	96	44			52		Зачет
5.	Итоговая аттестация	6		6				экзамен
6.	Итого:	144	76	6		62		

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.	Кол-во учеб. часов	Промеж. аттест.	Кол-во учеб. часов	Промеж. аттест.	Кол-во учеб. часов	Промеж. аттест.		
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		2							
		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 Первичная медико-санитарная помощь детям.	Лекции			14		16		10			
		Иные виды ауд. учебной работы										
		Симуляционные занятия										
		Практические занятия			16	v	20	v	16	v		
		Самостоятельная работа										
		Вариативная часть										
		Лекции								4		
		Иные виды ауд. учебной работы										
		Симуляционные занятия										
		Практические занятия										
Самостоятельная работа												
5.	Итоговая аттестация								6			

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Первичная медико-санитарная помощь детям» разработана с учетом с учетом квалификационных характеристик должностей работников в здравоохранении.

**2.6. Содержание дополнительной профессиональной программы, программы повышения квалификации
«Первичная медико-санитарная помощь детям»**

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 деконтаминации 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</p> <p>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</p> <p><i>Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях и острых заболеваниях.</i></p> <p>Причины. Клинические проявления, неотложная помощь при: стенокардии, инфаркте миокарда, гипертоническом кризе, шоке, гипо- и гипергликемических комах.</p> <p>Основные патологические механизмы, лежащие в основе их развития. Клиническая картина, диагностические критерии и неотложная помощь.</p> <p><i>Неотложная доврачебная помощь при острых аллергических реакциях.</i></p> <p>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 align="center">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 align="center">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 «Первичная медико-санитарная помощь детям»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
Раздел 1. Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры	
1.3. Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры	<p>Теория</p> <p>Организация сестринской службы в детской поликлинике. Должностные профессиональные обязанности участковой медсестры. Особенности сестринского процесса в педиатрической практике. Стандарты профессиональной деятельности медсестры, их структура, предназначение и сфера применения. Стандарты деятельности медсестры как средство и ресурс повышения качества медицинской помощи населению.</p> <p>Стандарты профессиональной деятельности участковой медсестры. Работа в кабинете доклинической практики.</p> <ol style="list-style-type: none"> Мониторинг состояния пациента (термометрия, подсчет пульса, дыхания, измерения АД, антропометрия, психометрия). Создание пациенту комфортного положения в постели: <ul style="list-style-type: none"> - устройство постели тяжелобольного с учетом заболевания и возраста; - биомеханика тела при изменении его положения в постели; - профилактика пролежней; - особенности гигиенического ухода за тяжелобольным. Способы и методика введения лекарственных средств: <ul style="list-style-type: none"> - соблюдение требований к парентеральному введению лекарств; - технология выполнения в/к, п/к, в/м, в/в инъекций, в/в капельного введения; - взятие крови из вены для биохимических и бактериологических исследований; - мониторинг состояния пациента при парентеральном введении лекарственных средств, диагностика и профилактика возможных осложнений; - введение лекарственных средств внутрь; - введение лекарственных средств через слизистые оболочки и через кожу (закапывание капель в нос, в уши, глаза, наложение мази). Методика промывания желудка в зависимости от возраста ребенка, исследование промывных вод. Методика постановки очистительной, масляной, гипертонической и сифонной клизм детям разных возрастных групп. Выполнение простейших физиотерапевтических процедур: <ul style="list-style-type: none"> - постановка согревающего компресса, горчичников, банок, использование грелки; - проведение общих и местных лечебных ванн; - проведение горчичного обертывания. Дополнительные методы исследования:

- проведение желудочного и дуоденального зондирования;
- взятие мазков со слизистой оболочки зева и носа;
- сбор мокроты;
- сбор мочи на общий анализ, на сахар, по Нечипоренко, Зимницкому, для определения глюкозурического профиля, на диостазу для бактериологического исследования;
- взятие кала для копрологического исследования на скрытую кровь, на гельминты, на бактериологическое исследование, на дисбактериоз, соскоб на энтеробиоз.

8. Подготовка больных к рентгенологическому и эндоскопическому методам исследования.

Практика

Организация сестринской службы в детской поликлинике. Должностные профессиональные обязанности участковой медсестры. Особенности сестринского процесса в педиатрической практике. Стандарты профессиональной деятельности медсестры, их структура, предназначение и сфера применения. Стандарты деятельности медсестры как средство и ресурс повышения качества медицинской помощи населению.

Стандарты профессиональной деятельности участковой медсестры. Работа в кабинете доклинической практики.

1. Мониторинг состояния пациента (термометрия, подсчет пульса, дыхания, измерения АД, антропометрия, психометрия).

2. Создание пациенту комфортного положения в постели:

- устройство постели тяжелобольного с учетом заболевания и возраста;
- биомеханика тела при изменении его положения в постели;
- профилактика пролежней;
- особенности гигиенического ухода за тяжелобольным.

3. Способы и методика введения лекарственных средств:

- соблюдение требований к парентеральному введению лекарств;
- технология выполнения в/к, п/к, в/м, в/в инъекций, в/в капельного введения;
- взятие крови из вены для биохимических и бактериологических исследований;
- мониторинг состояния пациента при парентеральном введении лекарственных средств, диагностика и профилактика возможных осложнений;
- введение лекарственных средств внутрь;
- введение лекарственных средств через слизистые оболочки и через кожу (закапывание капель в нос, в уши, глаза, наложение мази).

4. Методика промывания желудка в зависимости от возраста ребенка, исследование промывных вод.

5. Методика постановки очистительной, масляной, гипертонической и сифонной клизм детям разных возрастных групп.

6. Выполнение простейших физиотерапевтических процедур:

- постановка согревающего компресса, горчичников, банок, использование грелки;
- проведение общих и местных лечебных ванн;
- проведение горчичного обертывания.

7. Дополнительные методы исследования:

- проведение желудочного и дуоденального зондирования;
- взятие мазков со слизистой оболочки зева и носа;
- сбор мокроты;
- сбор мочи на общий анализ, на сахар, по Нечипоренко, Зимницкому, для определения глюкозурического профиля, на диостазу для бактериологического исследования;

	<p>- взятие кала для копрологического исследования на скрытую кровь, на гельминты, на бактериологическое исследование, на дисбактериоз, соскоб на энтеробиоз.</p> <p>8. Подготовка больных к рентгенологическому и эндоскопическому методам исследования.</p>
<p>Раздел 2. Организация и содержание профилактической помощи здоровым детям в поликлинике.</p>	
<p>2.1. Организация и содержание профилактической помощи здоровым детям в поликлинике.</p>	<p>Теория Здоровый ребенок. Законы роста и развития. Обеспечение условий для гармоничного развития и сохранения здоровья детей в семье. Диспансеризация здоровых детей. Аntenатальная охрана плода. Наблюдение за новорожденным. Тематические патронажи к детям 7-ми летнего возраста. Подготовка детей к поступлению в дошкольное учреждение и школу. Адаптация детей в организационных коллективах. Аномалии конституции. Синдром внезапной смерти. Иммунопрофилактика.</p> <p>Практика Организация и содержание профилактической помощи здоровым детям в поликлинике. Подготовка детей к поступлению в дошкольное учреждение и школу. Адаптация детей в организационных коллективах. Иммунопрофилактика. Организация и содержание лечебной и реабилитационной помощи больным детям в поликлинике. Сестринское дело в детской пульмонологии и аллергологии. Сестринское дело в детской кардиологии. Сестринское дело в детской нефрологии. Сестринское дело в детской гастроэнтерологии. Сестринский процесс при заболеваниях эндокринной системы. Туберкулез у детей и подростков. Детские инфекционные и паразитарные заболевания. Диспансеризация детей инвалидов. Неотложная помощь детям</p>
<p>Раздел 3 Организация и содержание лечебной и реабилитационной помощи больным детям в поликлинике.</p>	
<p>3.1. Организация и содержание лечебной и реабилитационной помощи больным детям в поликлинике.</p>	<p>Теория <i>Болезнь и ребенок. Жизненные потребности больного ребенка, его семьи.</i> Жизненные потребности больного ребенка, его семьи и способы их удовлетворения. Влияние болезни на рост и развитие ребенка. Реакции личности ребенка на болезнь. Внутренняя картина болезни, ее возрастные особенности. Гипонозогнозический, гипернозогнозический и прагматический тип внутренней картины болезни. Факторы, влияющие на формирование внутренней картины болезни: - возраст и умственные способности ребенка; - знания о здоровье;</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - представления ребенка о влиянии лекарств на организм; - информация о болезни; - преобладающее эмоциональное отношение; - сопутствующие психотравмирующие обстоятельства; - отношение родителей к болезни; - понимание ребенком процесса умирания и смерти. <p>Способы сестринского влияния на формирование внутренней картины болезни:</p> <ul style="list-style-type: none"> - терапевтическая игра; - организация взаимодействия больного ребенка, семьи и окружающего мира; - создание психологического комфорта в процессе взаимодействия сестры, пациента и родителей. <p>Моделирование сестринского процесса, адекватного тяжести болезни и возрасту ребенка.</p> <p>Ребенок – инвалид в семье.</p> <p>Сестринский процесс. Этапы сестринского процесса при уходе за детьми. Сбор наследственного, биологического и социального анамнеза. Оценка: состояние основных функциональных систем организма, эмоциональный и интеллектуальный фон, способность пациента к осуществлению самоухода, способность родителей осуществлять уход за больным ребенком, социологические данные об окружающей среде, факторах риска. Выявить нарушенные потребности пациента и его семьи. Планирование и осуществление ухода за здоровыми и больными детьми в рамках сестринского процесса. Документирование этапов</p> <p>Практика</p> <p>Болезнь и ребенок. Жизненные потребности больного ребенка и его семьи.</p> <p>Сестринское дело и фоновые заболевания.</p> <p>Сестринское дело в детской пульмонологии и аллергологии.</p> <p>Сестринское дело в детской кардиологии.</p> <p>Сестринское дело в детской нефрологии.</p> <p>Сестринское дело в детской гастроэнтерологии.</p> <p>Сестринский процесс при заболеваниях эндокринной системы.</p> <p>Туберкулез у детей и подростков.</p> <p>Детские инфекционные и паразитарные заболевания.</p> <p>Диспансеризация детей инвалидов.</p>
<p>Раздел 4. Большой туберкулезом и семья.</p>	
<p>4.1. Большой туберкулезом и семья.</p>	<p>Теория</p> <p>Понятие о туберкулезе.</p> <p>Эпидемиология, этиология, иммунитет и резистентность.</p> <p>Инфицированность туберкулезом, вираж туберкулиновых проб.</p> <p>Туберкулезная интоксикация детей и подростков.</p> <p>Туберкулез органов дыхания.</p> <p>Туберкулез других органов и систем.</p> <p>Осложнения туберкулеза.</p> <p>Остаточные явления после излеченного туберкулеза.</p> <p>Реакция пациента и семьи на заболевание туберкулезом.</p>

	<p>Психологические особенности пациентов, страдающих туберкулезом.</p> <p>Консультативная помощь сестры общей практики в организации ухода за пациентами с туберкулезом в домашних условиях.</p> <p>Специфическая и неспецифическая профилактика туберкулеза.</p> <p>Реабилитация пациентов с туберкулезом.</p> <p>Медико-социальные проблемы семьи, имеющей пациента с туберкулезом.</p> <p>Права и обязанности пациентов с туберкулезом и членов его семьи по отношению к обществу.</p>
Раздел 5. Концепция факторов риска.	
<p>5.1. Концепция факторов риска. Пути и методы работы с ними. Определение пациентов с факторами риска, наблюдение. Опросники и анкетирование.</p>	<p>Теория</p> <p>Понятие здоровье, его структура.</p> <p>Физическое развитие и методы его оценки. Определение функционального состояния организма.</p> <p>Психическое здоровье. Методы его оценки.</p> <p>Здоровье семьи как совокупность физических, биологических, психических, социальных факторов здоровья членов семьи.</p> <p>Факторы риска возникновения заболеваний.</p> <p>Биологические факторы риска.</p> <p>Социальные факторы риска.</p> <p>Образ жизни семьи и здоровье.</p> <p>Рациональное питание семьи.</p> <p>Физическая культура и спорт.</p> <p>Участие медсестры детского дошкольного учреждения в первичной медико – санитарной помощи. Содержание и основные задачи санитарно – просветительной работы. Методы и средства санитарно – просветительной работы: устные методы, наглядно – изобразительный метод. Применение аудиовизуальных средств пропаганды, диафильмов, кинофильмов. Организация санитарно – просветительной работы среди персонала, родителей. Гигиеническое обучение и воспитание детей. Планирование и учет проведения санитарно – просветительной работы в дошкольном учреждении. Вести и пропагандировать здоровый образ жизни</p>
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 «Первичная медико-санитарная помощь детям»

IV. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДПП

Контроль и оценка результатов освоения ДПП повышения квалификации «Первичная медико-санитарная помощь детям» 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 поиск и 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 деkontаминации 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 «Первичная медико-санитарная помощь детям»:

Вопросы для фронтального опроса слушателей:

1. Организация работы медсестры ДДУ, основные профессиональные обязанности и направления деятельности.
2. Режим ДДУ.
3. Порядок приема новых детей. Адаптация.
4. Физическое воспитание детей. Медико-педагогический контроль.
5. Гигиена питания, принципы составления меню.
6. Организация вакцинации детей в ДДУ.
7. Скрининг программы.
8. Методы закаливания.
9. Диспансеризация. Диспансерные группы.
10. Профилактика кишечных инфекций в ДДУ.
11. Психомоторное развитие ребенка. Параметры оценки.
12. Подготовка ребенка к ДОУ, совет маме.
13. Психомоторное развитие ребенка. Параметры оценки.
14. Рекомендации маме по подготовке ребенка к УЗИ.
15. Цель первичного патронажа к новорожденному ребенку.
16. Цель первого родового патронажа.
17. Роль медицинской сестры по методу лактационной аменореи.
18. Оценочный критерий участковой медсестры в рамках Национального проекта «Здоровье».
19. Рекомендации маме для сокращения грудного молока, если ребенок находится на смешанном вскармливании.
20. Мониторинг обследования детей на первом году жизни.

5.4.2. *Оценочные материалы* для проведения промежуточной аттестации в форме тестирования по профессиональному модулю «Первичная медико-санитарная помощь детям»:

Тестовый контроль

1.
 1. Поза новорожденного ребенка, возникшая из-за гипертонуса мышц-сгибателей называется:
 - а) физиологической
 - б) распластанной
 - в) скованной
 2. Слизистая оболочка носовых ходов у новорожденного ребенка:
 - а) склонна к отекам
 - б) склонна к воспалительным заболеваниям
 - в) склонна к кровотечениям
 3. Вакцину БЦЖ хранят:
 - а) в специально выделенной комнате, в холодильнике
 - б) в процедурном кабинете
 - в) в палате, в холодильнике
 4. Первым при рождении ребенка оценивают:
 - а) дыхание
 - б) сердцебиение
 - в) цвет кожи
 5. Уход за новорожденным ребенком при переломе ключицы:
 - а) строгий покой
 - б) повязка Дезо
 - в) гипсовая лангета
 6. Тактика медсестры при обнаружении у новорожденного ребенка мeleny:
 - а) вызвать врача, пеленки с меленой сохранить
 - б) провести гемостатическую терапию, вызвать врача
 - в) отсосать слизь, вызвать врача

7. Тактика медсестры при пупочном кровотечении:
 - а) на пупочную ранку давящую повязку, вызвать врача
 - б) наложить на ранку гемостатическую губку
 - в) произвести ушивание пупочной ранки

8. Тактика медсестры роддома при обнаружении у новорожденного ребенка элементов пузырчатки:
 - а) срочно вызвать врача, перевести в ОПН
 - б) вызвать врача, обработать гнойнички
 - в) изолировать ребенка, обработать гнойнички

9. Ранние симптомы сепсиса у новорожденного ребенка:
 - а) слабость, вялость, отказ от еды
 - б) повышение температуры тела
 - в) появление очагов инфекции

10. Пассивный иммунитет, полученный от матери у ребенка ослабевает:
 - а) во втором полугодии жизни
 - б) к 2 годам
 - в) к 3 годам
 - г) к 5 годам

11. Причина легко возникающих срыгиваний у грудных детей:
 - а) малый объем желудка
 - б) низкая кислотность желудочного сока
 - в) короткий пищевод
 - г) слабость кардиального сфинктера желудка

12. Нормальная частота стула у новорожденного:
 - а) 5 – 6 раз в сутки
 - б) 3 – 4 раза в сутки
 - в) 7 – 8 раз в сутки
 - г) 1 – 2 раза в сутки

13. Какое вирусное заболевание, перенесенное беременной в ранние сроки, приводит к порокам развития плода почти в 100% случаев:

- а) грипп
- б) краснуха
- в) гепатит
- г) эпидемический паротит

14. Ранний неонатальный период – это:

- а) первые 7 суток жизни новорожденного
- б) первые 10 суток жизни новорожденного
- в) первые 14 суток жизни новорожденного
- г) первый месяц жизни

15. Причины простой эритемы кожи у новорожденного:

- а) воспаление
- б) расширение капилляров кожи
- в) аллергическая реакция
- г) повышение температуры тела