

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 2017 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

Повышение квалификации

«Сестринское дело в терапии»

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	28
4. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ	29
5. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА	32

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 палатной терапевтических отделений медицинских организаций, по специальности «Сестринское дело».

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 «Сестринское дело в терапии»: специалисты со средним профессиональным образованием, имеющие диплом по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело» и имеющие диплом о профессиональной переподготовке по специальности «Сестринское дело»; специалисты со средним профессиональным образованием имеющие диплом по специальности «Сестринское дело», имеющие удостоверение о повышении квалификации по специальности «Сестринское дело».

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

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 «Сестринское дело в терапии»

Наименование программы	Требования к квалификации	Наименование должности	Срок обучения	Форма обучения	Срок реализации	Наименование специальности
ДПП Повышение квалификации «Сестринское дело в терапии»	Среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» «Акушерское дело», профессиональная переподготовка по специальности «Сестринское дело» Среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело», повышение квалификации по специальности «Сестринское дело»	Медицинская сестра палатная	144 часа	Очная	4 недели	Сестринское дело

1.3.2.Связь ДПП повышения квалификации «Сестринское дело в терапии»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 «Сестринское дело в терапии»	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» Профессиональная переподготовка по специальности «Сестринское дело», повышение квалификации по специальности «Сестринское дело».	Среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело». Должность - медицинская сестра палатная терапевтических 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 должности - медицинская сестра палатная.

2.2. Планируемые результаты обучения

<i>Планируемые результаты обучения по программе повышения квалификации «Сестринское дело в терапии»</i>				
<i>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-	ПК 2.1. Представлять информацию в	Уметь осуществлять:	-анализировать сложившуюся	Знать:

<p>диагностическом и реабилитационном процессах.</p>	<p>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 медицинскую документацию. ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.</p>	<p>-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>	<p>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.</p>	<p>- основы лечебно-диагностического процесса - правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; -правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений;</p>
--	--	---	---	---

<p align="center">Планируемые результаты обучения по программе повышения квалификации «Сестринское дело в терапии» Программа направлена на освоение совершенствование следующих общепрофессиональных компетенций и(или) общих (общекультурных) компетенций</p>			
Общие компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
<p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.</p>	<p>-Трудовая деятельность, с применением различных профессиональных подходов.</p>	<p>-Умение выбрать и применить методы и способы решения профессиональных задач при осуществлении своей деятельности; -Умение оценить эффективность и качество выполнения работы.</p>	<p>- Знание стандартов, алгоритмов, методов и способов выполнения профессиональных задач, - Знание критериев оценки эффективности и качества выполняемой деятельности.</p>
<p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.</p>	<p>- Принятие решений в стандартных и нестандартных ситуациях, и нести за них ответственность.</p>	<p>-Умение принять решение в стандартных и нестандартных профессиональных ситуациях.</p>	<p>- Знание стандартов, алгоритмов, методов и способов выполнения профессиональных задач.</p>
<p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для</p>	<p>- Поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения</p>	<p>- Умение искать и использовать информацию, необходимую для эффективного выполнения возложенных</p>	<p>- Знание профессиональных задач, путей для профессионального и личного развития.</p>

эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	возложенных профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	профессиональных задач, 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	- 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.

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;
- ✓ статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций;
- ✓ правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций;
- ✓ основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- ✓ основы диетологии;
- ✓ основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний;
- ✓ основы медицины катастроф;
- ✓ правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации;
- ✓ медицинскую этику;
- ✓ психологию профессионального общения;
- ✓ 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 профилактические, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями;
- ✓ оказывать доврачебную медицинскую помощь,
- ✓ осуществлять уход за больными в медицинской организации;
- ✓ осуществлять стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными.;

- ✓ проводить подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам;
- ✓ обеспечивать выполнение врачебных назначений;
- ✓ осуществлять учет, хранение, использование лекарственных средств;
- ✓ 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;
- ✓ 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 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	12	8			4		Зачет
3.	Универсальный модуль №3 Медицина катастроф	14	12			2		Зачет
4.	Профессиональный модуль Сестринское дело в терапии	98	38			60		Зачет
5.	Итоговая аттестация	6		6				экзамен
6.	Итого:	144	68	6		70		

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								
		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 Сестринское дело в терапии.	Лекции			14		14		6		
		Иные виды ауд. учебной работы									
		Симуляционные занятия									
		Практические занятия			18	v	22	v	20	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 «Сестринское дело в терапии» разработана с учетом с учетом квалификационных характеристик должностей работников в здравоохранении.

2.6. Содержание дополнительной профессиональной программы, программы повышения квалификации «Сестринское дело в терапии»

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.	
<p>1.1. Основы законодательства и права в здравоохранении</p>	<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>
<p>1.2. Основы права в здравоохранении</p>	<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.	
<p>2.1. Основы общей психологии.</p>	<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>
<p>2.2. Общение в профессиональной деятельности среднего медицинского работника</p>	<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.	

<p>2.1. Обработка изделий медицинского назначения.</p>	<p>Теория Дезинфекция изделий медицинского назначения: определение, виды, методы, способы, цель проведения. Характеристика химического и физического методов дезинфекции, условия проведения, режимы, средства. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения многократного применения, цель, средства, этапы проведения. Значимость предстерилизационной очистки инструментария многократного использования. Контроль качества предстерилизационной очистки. Стерилизация изделий медицинского назначения. Характеристика методов. Режимы стерилизации. Классификация медицинских отходов по степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности.</p> <p>Практика. Дезинфектанты, применяемые в ЛПО, их классификация. Требования предъявляемые к дезинфектантам. Факторы, влияющие на обеззараживающий эффект. Общие требования к дезинфекционному режиму в ЛПО. Меры предосторожности при работе с дезинфекционными средствами. Первая помощь при отравлении дезинфицирующими средствами. Виды упаковочного материала, сроки хранения. Требования к проведению стерилизации изделий медицинского назначения Контроль качества стерилизации. Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами. Требования к сбору, обеззараживанию, транспортировке и уничтожению медицинских отходов. 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. Источник ВИЧ – инфекции, факторы и пути передачи. Контингенты лиц, уязвимые по ВИЧ- инфекции. Категории лиц, подлежащих обязательному обследованию на ВИЧ – инфекцию. Основные клинические проявления ВИЧ – инфекции. Особенности работы с ВИЧ – инфицированными пациентами. Особенности ухода за ВИЧ – инфицированными пациентами. Мероприятия по профилактике ВИЧ – инфекции.</p>
<p>Раздел 4. Вирусные гепатиты.</p>	

4.1. Вирусные гепатиты.	<p>Теория: Вирусные гепатиты с фекально-оральным путем передачи. Источник инфекции, факторы и пути передачи, профилактика. Вирусные гепатиты с парентеральным путем передачи. Источник инфекции, факторы и пути передачи, профилактика профессиональных заражений. Особенности работы с пациентами с вирусными гепатитами. Особенности ухода за пациентами с вирусными гепатитами. Мероприятия по профилактике вирусных гепатитов.</p>
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	<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,</p>

реакции.	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.
Раздел 3. Основы сердечно-легочной реанимации	
3.1. Основы сердечно-легочной реанимации	<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>
Раздел 4. Неотложная помощь при кровотечениях, геморрагическом и травматическом шоке. Неотложная помощь больным в коматозном состоянии. Неотложная помощь при травмах.	
4.1. Неотложная помощь при кровотечениях, геморрагическом и травматическом шоке. Неотложная помощь больным в коматозном состоянии. Неотложная помощь при травмах.	<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>

Раздел 5. Неотложная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях. Диагностика и оказание неотложной помощи при отравлениях сильнодействующими ядовитыми веществами.

<p>5.1. Неотложная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях. Диагностика и оказание неотложной помощи при отравлениях сильнодействующими ядовитыми веществами.</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>
<p>Промежуточная аттестация</p>	<p>Тестирование</p>

2.6.4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ «Сестринское дело в терапии»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала	Объем часов
Основная часть		
Раздел 1. Сестринский процесс при заболеваниях внутренних органов		42
<p>1.1. Кардиология. Инфаркт миокарда, снятие ЭКГ и ее интерпретация. Ревматизм, врожденный и вторичный пороки сердечных клапанов, сердечная недостаточность. Артериальная гипертония, инсульт</p>	<p>Теория Распространенность АГ в России и за рубежом. Социальное значение высокой распространенности АГ: смертность, заболеваемость, инвалидность, инсульты, функциональная неполноценность, временная нетрудоспособность. Этиология, патогенез – краткое перечисление современных теорий. Новая классификация АГ (ВОЗ МОАГ 1999). Принципы стратификации риска. Алгоритм лечения. Алгоритм диагностики АГ. Схема дополнительного обследования. Цели обследования: дифференциальная диагностика и стратификация риска. Дифференциальная диагностика симптоматических гипертензий. Принципы терапии АГ. Алгоритм лечения. Немедикаментозная коррекция. Фармакотерапия. Основные классы гипотензивных препаратов. Показания, противопоказания, принципы подбора. Комплаенс. Контроль эффективности. Разделение обязанностей врача общей практики и специалиста–</p>	2

	<p>лечение обострения заболевания в амбулаторных условиях. Показатели к госпитализации. Реабилитационные программы при ХОБЛ.</p> <p>Реабилитация больных бронхиальной астмой в условиях астма-школы (роль обучения больных в программах реабилитации).</p>	
<p>1.3. Гастроэнтерология.</p> <p>Язвы, рак кишечного тракта, желудочные кровотечения. Острые желудочные заболевания.</p> <p>Хронический холецистит, хронический гепатит, цирроз печени, желтуха.</p> <p>Диеты. Методы радиодиагностики и эндоскопии в гастроэнтерологии, порядок подготовки пациента к процедурам.</p>	<p>Теория</p> <p>Нормальная физиология двигательной функции пищевода. Понятие о рефлюксной болезни. Причины рефлюксной болезни. Диагностические критерии и определение стадийности РБ. Лечение различных стадий РБ.</p> <p>Введение в проблему. Патогенез ЯБ. Н.Р. как ведущая причина ЯБ. Диагностика ЯБ и инфицирования НР. Лечение НР-ассоциированных состояний с позиций Маастрихтских соглашений, в т.ч. протоколы ведения больных, утвержденных в РФ. Этапность ведения больных ЯБ, контроль и критерии эррадикации НР.</p> <p>Введение в проблему. Патогенез функциональных нарушений. Патогенез хронического гастрита. Протоколы ведения больных с диареей и констипацией.</p> <p>Введение в проблему. Патогенез болезни оперированного желудка. Протоколы ведения больных с оперированного желудка.</p> <p>Введение в проблему. Патогенез нарушений. Протоколы ведения больных с диареей и констипацией.</p> <p>Введение в проблему. Патогенез панкреатита. Протоколы ведения больных с панкреатитом.</p> <p>Введение в проблему. Патогенез заболеваний печени. Протоколы ведения больных с заболеваниями печени.</p> <p>Практика</p> <p>Протоколы ведения больных с хроническим гастритом.</p> <p>Протоколы ведения больных с оперированного желудка.</p> <p>Протоколы ведения больных с диареей и констипацией.</p> <p>Протоколы ведения больных с панкреатитом.</p> <p>Протоколы ведения больных с заболеваниями печени.</p>	<p>1</p> <p>4</p>
<p>1.4. Гематология. Анализ крови (СОЭ, лейкоциты). Анемия. Лейкозы. Тест на группу крови.</p>	<p>Теория</p> <p>Анемии: современные классификации. Тактика врача общей практики при выявлении синдрома анемии. Железодефицитные анемии. Основные вопросы этиопатогенеза, классификация, диагностика, лечение. Ранняя диагностика латентного дефицита железа.</p> <p>Постгеморрагическая анемия. Этиология, диагностика, лечение. Неотложная помощь при острых постгеморрагических анемиях. В12- и фолиеводефицитная анемия. Этиопатогенез, диагностика, лечение.</p> <p>Гемолитические анемии. Классификация, этиопатогенез, диагностика, лечение. Гипо- и апластические анемии. Этиопатогенез, диагностика, лечение. Особенности течения анемий у отдельных групп больных. Дифференциальная диагностика анемий.</p> <p>Практика</p> <p>Особенности ведения пациентов с железодефицитной анемией в общей врачебной практике.</p> <p>Постгеморрагическая анемия. Принципы ведения пациентов в общей врачебной практике.</p> <p>Гемолитические анемии. Принципы диспансеризации, реабилитации, экспертизы нетрудоспособности при анемиях.</p>	<p>1</p> <p>4</p>

<p>1.5. Нефрология. Острый нефрит, хроническая почечная недостаточность. Анализ мочи по Зимницкому. Пиелиты. Почечные камни, почечные колики. Подготовка пациента к интравенозной урографии. Острая почечная недостаточность. Экстренное лечение.</p>	<p>Теория Рабочая классификация болезней почек. Клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования мочевыделительной системы. Диагностический алгоритм при мочевом синдроме. Современные методы лечения больных с патологией почек. Инфекции мочевыводящих путей: определение понятия; этиология. Диагностический алгоритм ведения пациентов с ИМП в зависимости от пола, возраста, сопутствующей патологии. Осложненные ИМП – ведение пациентов. Практика Инфекции мочевыводящих путей: определение понятия; этиология. Диагностический алгоритм ведения пациентов с ИМП в зависимости от пола, возраста, сопутствующей патологии. Осложненные ИМП – ведение пациентов. Ситуационные задачи на тактику ведения пациентов с ИМП.</p>	<p>1</p> <p>4</p>
<p>1.6. Эндокринология. Тиреотоксикоз. Гипотериоз. Экстренная помощь. Сахарный диабет. Гипогликемия и гипергликемия. Инсулиновые дозы.</p>	<p>Теория Ведение больных сахарным диабетом в условиях общей врачебной практики. Клинические рекомендации по ведению больных с сахарным диабетом в условиях общей врачебной практики. Основные сведения о физиологии углеводного обмена. Классификация сахарного диабета. Диабет и беременность. Факторы риска развития сахарного диабета. Лабораторная диагностика сахарного диабета. Течение сахарного диабета. Осложнения сахарного диабета. Диабетическая ретинопатия. Диабетическая нефропатия. Диабетическая нейропатия. Диабетическая макроангиопатия. Синдром диабетической стопы. Анатомия и физиология щитовидной железы. Функции щитовидной железы. Диффузный токсический зоб. Этиопатогенез. Классификация, диагностика, тактика врача общей практики. Осложнения тиреотоксикоза и диффузного токсического зоба. Принципы лечения, показания к хирургическому лечению. Особенности клиники у пожилых. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение. Гипотиреоз. Классификация. Этиология, патогенез. Клинические проявления гипотиреоза. Диагностика. Практика Неотложные состояния. Лечение сахарного диабета. Диетотерапия. Физическая активность. Лечение пероральными сахароснижающими препаратами. Инсулинотерапия. Обучение пациентов. Тактика ведения пациентов с гипотиреозом в общей врачебной практике. Основные лекарственные препараты для лечения гипотиреоза. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение</p>	<p>1</p> <p>4</p>
<p>1.7. Инфекционные заболевания.</p>	<p>Теория Современные эпидемиологические концепции. Структура эпидемического процесса. Организационные и правовые основы борьбы и профилактики инфекционных заболеваний человека. Учет и отчетность об инфекционной заболеваемости. Порядок заполнения экстренных извещений. <i>Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний. Профилактические мероприятия в очаге.</i> Профилактические мероприятия в очаге. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний. Группы риска. Методы лабораторной диагностики.</p>	<p>1</p>

	<p><i>Особенности сестринского процесса при воздушно-капельной инфекции.</i> Особенности сестринского процесса при возникновении кишечных инфекций:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вирусного гепатита; - тифо - паратифозных заболеваний; - пищевых токсикоинфекций; - дизентерии. <p>Практика <i>Особенности сестринского процесса при возникновении кишечной инфекции.</i> Особенности сестринского процесса при возникновении капельной инфекции:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вирусных капельных инфекций; - бактериальных капельных инфекций. <p>Особенности сестринского процесса при возникновении карантинных и особо опасных инфекций. <i>Особенности сестринского процесса при возникновении ВИЧ-инфекции и ВИЧ-ассоциированных заболеваний.</i> Особенности сестринского процесса при возникновении ВИЧ- инфекции и ВИЧ- ассоциированных заболеваний. Требования медицинской деонтологии и этики при работе с инфицированными и больными ВИЧ/СПИД.</p>	4
Раздел 2. Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры		22
<p>2.1. Сестринский уход за слепыми, глухими и пациентами с ограниченными возможностями движения.</p>	<p>Теория Понятие об инвалидности. Группы инвалидности. Причины инвалидности. Основания для установления инвалидности. Реакция пациента на инвалидность:</p> <ul style="list-style-type: none"> - страх перед потерей независимости и утратой прежнего статуса в семье; - страх перед будущим; - утрата чувства собственного достоинства; - страх перед изменением отношения людей; - боязнь утраты своей индивидуальности; - неуверенность в своей привлекательности и сексуальных возможностях. <p>Психологические особенности различных категорий инвалидов: инвалидов с детства, инвалидов ВОВ, инвалидов-афганцев и участников межнациональных конфликтов, инвалидов труда. Роль семьи в социальной психологической адаптации инвалидов. Реакция членов семьи на инвалидность:</p> <ul style="list-style-type: none"> - появление в семье неполноценного ребенка; - инвалидность в результате несчастного случая; - инвалидность в связи с хроническим заболеванием; - инвалид-мужчина; - инвалид-женщина. <p>Проблемы семей, имеющих инвалидов. Консультативная помощь сестры общей практики, пациенту и семьям, имеющим инвалидов, направленная на поддержание комфортного состояния и самочувствия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - поощрение к самоуходу; - устройство простейших приспособлений для обеспечения самоухода; - меры по обеспечению безопасности в доме и вне его; - обучение членов семей оказанию помощи инвалиду в удовлетворении его потребностей; 	2

	<ul style="list-style-type: none"> - организация отдыха и развлечений; - организация прогулок и общение с окружающими; - обеспечение потребностей членов семьи, ухаживающих за инвалидом. <p>Профессиональная адаптация, профессиональная переориентация, трудоустройство инвалидов. Реабилитация инвалидов. Проведение реабилитационных мероприятий в специальных лечебных учреждениях, амбулаториях и в домашних условиях. Снятие инвалидности. Роль сестры общей практики в проведении динамического наблюдения за инвалидами и связи со службами взаимодействия. Правовые аспекты защиты инвалидов. Социальная защита инвалидов. Общественные организации инвалидов.</p>	
2.2. Тактика работы медсестры с умственно отсталыми пациентами.	<p>Теория</p> <p>Проблемы психических заболеваний в современном обществе. Психические болезни и расстройства, психогенные реакции, особенности сестринского процесса при психических нарушениях. Особенности общения с душевнобольными и членами их семей. Реакция семьи на психическое заболевание близкого человека. Выявление основных проблем пациента и семьи. Постановка сестринского диагноза. Проблемы городских и сельских семей, имеющих душевнобольных. Составление плана сестринской помощи пациенту и семье. Основные принципы медикаментозной терапии. Оценка эффективности проводимого лечения. Взаимодействие сестры общей практики с психиатрической службой. Неотложная помощь психиатрическому пациенту. Динамическое наблюдение за пациентами с психическими нарушениями. Консультативная помощь сестры общей практики в создании комфортных условий и щадящего микроклимата для душевнобольного пациента и членов семьи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечение безопасности в доме; - поощрение к самоуходу и безопасному труду; - организация отдыха и развлечений; - удовлетворение потребностей членов семьи, обеспечивающих уход за душевнобольным пациентом; - психологическая помощь семье. <p>Особенности работы с семьями, имеющими душевнобольных родителей и душевнобольных детей. Реабилитация пациентов с психическими расстройствами:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медицинская; - социальная; - профессиональная. <p>Роль сестры общей практики в процессе реабилитации. Правовая защита лиц, страдающих психическими расстройствами.</p>	2
2.3. Основы дерматовенерологии в семейной практике	<p>Теория</p> <p>Осмотр и анамнез как основа сестринского диагноза. Венерические заболевания, опасность распространения для окружающих, основные этические и социальные</p>	2

<p>медсестры.</p>	<p>проблемы семьи. Клинические признаки и постановка сестринского диагноза при: Сифилисе. Гонорее. Трихомонелезе. Хламидиозе. Практика Задачи сестры общей практики в организации мероприятий по обследованию контактных пациентов, консультации пациентов по соблюдению правил личной гигиены. Психологические особенности помощи семье при выявлении венерических заболеваний, конфиденциальность, сохранение тайны. Права и юридические обязанности пациентов и членов их семей по отношению к обществу. Методы профилактики контактных при подозрении на венерическое заболевание.</p>	<p>2</p>
<p>2.4.Онкологический пациент и семья. Паллиативная помощь.</p>	<p>Практика Онкология как важнейшая проблема современной медицины, общества и семьи. Группы повышенного риска, онкологические факторы: физические, биологические, эндогенные, наследственные и др. Методы активного выявления и раннее распознавание предопухолевых и опухолевых заболеваний. Клинические симптомы наиболее часто встречающихся опухолевых заболеваний: рак легких, рак молочной железы, рак матки, рак пищевода, рак желудка, рак прямой кишки, рак предстательной железы. Особенности сестринского процесса при возникновении онкологических заболеваний. Психо-эмоциональное состояние пациента после установления диагноза, психологические аспекты взаимодействия врача общей практики, сестры и пациента при выявлении опухолевых заболеваний. Помощь сестры общей практики в формировании правильного представления и отношения пациента к своему заболеванию. Задачи сестры общей практики в оценке состояния, болевого синдрома, коррекции ухода, выполнении назначений врача онкологическому пациенту в домашних условиях. Консультирование по вопросам реабилитации онкологических пациентов.</p>	<p>4</p>
<p>2.5.Проблемы алкоголизма и наркомании в семье.</p>	<p>Теория Алкоголизм и наркомания как медицинская проблема. Региональные и этнические особенности алкоголизма. Алкоголизм как фактор социального торможения: проблемы пьющего, проблемы семьи пьющего и проблемы общества. Скрининг и прогнозирование алкоголизма. Особенности течения алкоголизма у различных половозрастных групп. Виды наркомании. Региональные и этнические особенности наркомании. Наркомания как фактор социального торможения: проблемы наркомана, проблемы семьи наркомана, проблемы общества. Медико-социальная реабилитация в наркологии. Практика</p>	<p>2</p>

	<p>Особенности работы сестры общей практики с лицами, страдающими алкоголизмом, наркоманией.</p> <p>Взаимодействие сестры общей практики с пациентом и его семьей по оказанию психологической поддержки в борьбе с недугом.</p> <p>Действия сестры общей практики, направленные на формирование адекватной оценки своего состояния и необходимости своевременного специализированного лечения.</p> <p>Правовые аспекты работы с пациентами.</p>	2
2.6. Тяжелобольные и умирающие в семье.	<p>Практика</p> <p>Особенности сестринского процесса в семьях с безнадежно больными и умирающими.</p> <p>Процесс умирания и его этапы.</p> <p>Психологическая помощь сестры умирающему.</p> <p>Консультативная помощь семье по созданию условий для полного удовлетворения потребностей умирающего.</p> <p>Обучение родственников приемам ухода за умирающим.</p> <p>Решение этических и психологических проблем в процессе ухода за умирающими.</p> <p>Помощь в сохранении чувства собственного достоинства.</p> <p>Помощь в удовлетворении потребностей в общении и получении положительных эмоций.</p> <p>Помощь в удовлетворении духовных запросов умирающего.</p> <p>Консультативная помощь родственнику, ухаживающему за умирающим в удовлетворении его потребностей.</p> <p>Психологическая подготовка родственников умирающего к неизбежной потере.</p> <p>Особенности психологической реакции членов семьи на появление тяжело больного и умирающего.</p> <p>Реакция детей на болезнь и смерть родителей.</p> <p>Реакция на болезнь и смерть супруга.</p> <p>Реакция родителей на смерть детей.</p> <p>Реакция семьи на внезапную смерть близкого человека.</p> <p>Последние дни жизни пациента.</p> <p>Чувство утраты, скорбь, переживание горя. Психологическая поддержка сестрой общей практики родственников.</p> <p>Консультация родственников о правилах оформления документов о смерти.</p>	2
2.7. Срочная первичная помощь в офтальмологии.	<p>Практика</p> <p>Механические повреждения органов зрения. Неотложная помощь. Профилактика инфекции. Неотложная доврачебная помощь при остром приступе глаукомы.</p>	2
2.8. Срочная первичная помощь в отоларингологии.	<p>Практика</p> <p>Носовые кровотечения. Причины. Профилактика. Лечение. Инородные тела уха, носа, глотки, пищевода, гортани, трахеи. Неотложная помощь. Травмы гортани, трахеи. Трахеотомия. Травмы носа. Травмы уха.</p>	2
Раздел 3 Основы работы по укреплению здоровья..		18
3.1. Питание и здоровье семьи.	<p>Теория</p> <p>Теоретические основы рационального питания. Понятие "рациональное питание".</p> <p>Концепция сбалансированного питания как основы рационального питания. Питание и жизнедеятельность организма.</p> <p>Характеристика продуктов питания и их значение.</p> <p>Обмен веществ, энергии и жизни. Состав пищи. Нормы физиологических потребностей в пищевых веществах и энергии для различных групп населения.</p>	8

	<p>Пищеварительная система и иммунитет. Количественная и качественная сторона питания. Режим питания. Эстетика питания. Основные принципы составления суточного рациона в зависимости от возраста и здоровья членов семьи. О вегетарианстве. Модные диеты и здоровье. Посты с точки зрения врача диетолога. Особенности диетического питания при заболеваниях: Лечебное питание и фитотерапия. Лечебные минеральные воды и режим питания. Диетическая кулинария в домашних условиях: - технология приготовления диетических блюд; - кулинарные приемы приготовления диетических блюд: варка, припускание, тушение и др.. Национальные традиции и их особенности при организации питания семьи. Роль сестры общей практики в оказании консультативной помощи семье по организации рационального и диетического питания, технологии приготовления диетических блюд в домашних условиях. Практика Стратегия улучшения здоровья женщины Виды государственной политики планирования семьи. Современные методы планирования семьи. Стратегия улучшения здоровья женщины. Правовые, физиологические, психологические, социальные и этнические проблемы женщины. Факторы риска, влияющие на здоровье женщин. Права женщины. Медико-биологические и социально-психологические факторы, влияющие на планирование семьи. Стресс в жизни женщины. Характеристика заболевания. Анатомо-физиологические особенности репродуктивной системы женщины. Наследственные заболевания у родителей, медико-генетическое консультирование, прогноз. Стратегия сохранения здоровья и долголетия мужчин. Здоровый мужчина. Стратегия улучшения здоровья мужчины. Характеристика заболеваемости и смертности мужчин трудоспособного возраста. Факторы, влияющие на здоровье мужчин. Стресс как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний. Пристрастия. Наиболее распространенные факторы риска заболевания органов пищеварения, встречающихся у мужчин трудоспособного возраста. Вредные привычки (курение, употребление алкоголя) и их влияние на здоровье мужчин. Гиподинамия. Психологические и социально-экономические факторы, влияющие на здоровье мужчин. Реакция членов семьи на болезнь мужчины-кормильца семьи. Реакция мужчины трудоспособного возраста на болезнь. Реакция мужчины пожилого возраста на болезнь. Роль физической культуры и спорта в сохранении здоровья и трудоспособности. Контроль сестры общей практики за лицами, занимающимися спортом.</p>	<p>10</p>
Раздел 4. Основы геронтологии, и гериатрии		8

<p>4.1. Основы геронтологии, и гериатрии</p>	<p>Теория</p> <p>Старость и старение. Физиологическое, преждевременное и патологическое старение. Процессы антистарения. Адаптационные возможности лиц пожилого и старческого возраста. Физиологические особенности лиц пожилого и старческого возраста. Течение острых хронических заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста. Полиморбидность. Особенности сестринского процесса в семьях пожилых и старых пациентов.</p> <p>Принципы и особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте. Помощь сестры общей практики в организации проведения лекарственной терапии лицам с нарушением зрения, психическими расстройствами.</p> <p>Психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста.</p> <p>Преимущества и уязвимость старости.</p> <p>Критические периоды жизни пожилого человека.</p> <p>Старческое одиночество.</p> <p>Психологическая помощь сестры общей практики лицам пожилого и старческого возраста и членам их семей в удовлетворении их потребностей:</p> <ul style="list-style-type: none"> - в сохранении чувства собственного достоинства; - в стремлении к сохранению независимости; - потребности в заинтересованном слушателе; - в сохранении своей роли в семье. <p>Питание пожилых и старых людей. Помощь сестры общей практики в организации рационального и лечебного питания пожилых и стариков в домашних условиях.</p> <p>Двигательный режим в пожилом и старческом возрасте. Закаливание. Контроль сестры общей практики за состоянием здоровья пожилых пациентов, занимающихся физическими упражнениями.</p> <p>Консультативная помощь сестры общей практики родственникам в обеспечении безопасности в доме, в проведении гигиенических процедур старым пациентам с различной патологией, способах проведения кормления, в подборе удобной одежды для лиц пожилого и старческого возраста.</p> <p>Консультативная помощь сестры общей практики в создании оптимальных условий и специальных приспособлений для пожилых и старых пациентов, страдающих нарушением опорно-двигательного аппарата, с различной степенью снижения зрения и слуха, расстройствами памяти.</p> <p>Психологические нарушения в пожилом и старческом возрасте. Консультативная помощь семье по организации ухода за пациентом с психическими расстройствами. Осуществление связи с психиатрической службой.</p> <p>Особенности организации отдыха лиц пожилого и старческого возраста, проживающих в городе и сельской местности.</p> <p>Практика</p> <p>Осуществление контроля за состоянием здоровья лиц пожилого и старческого возраста бригадой "врач общей практики - сестра общей практики".</p> <p>Консультативная помощь членам семьи, длительно ухаживающими за гериатрическим пациентом в удовлетворении их потребностей.</p> <p>Социальная и правовая защита лиц пожилого и старческого возраста. Осуществление взаимодействия сестры общей практики с учреждениями социальной защиты.</p>	<p>4</p> <p>4</p>
<p>Вариативная часть</p>		

Раздел 5. Больной туберкулезом и семья.		2
5.1. Больной туберкулезом и семья.	<p>Теория</p> <p>Понятие о туберкулезе. Эпидемиология, этиология, иммунитет и резистентность. Инфицированность туберкулезом, вираж туберкулиновых проб. Туберкулезная интоксикация детей и подростков. Туберкулез органов дыхания. Туберкулез других органов и систем. Осложнения туберкулеза. Остаточные явления после излеченного туберкулеза. Реакция пациента и семьи на заболевание туберкулезом. Психологические особенности пациентов, страдающих туберкулезом. Консультативная помощь сестры общей практики в организации ухода за пациентами с туберкулезом в домашних условиях. Специфическая и неспецифическая профилактика туберкулеза. Реабилитация пациентов с туберкулезом. Медико-социальные проблемы семьи, имеющей пациента с туберкулезом. Права и обязанности пациентов с туберкулезом и членов его семьи по отношению к обществу.</p>	2
Раздел 6. Концепция факторов риска.		2
6.1. Концепция факторов риска. Пути и методы работы с ними. Определение пациентов с факторами риска, наблюдение. Опросники и анкетирование.	<p>Теория</p> <p>Понятие здоровье, его структура. Физическое развитие и методы его оценки. Определение функционального состояния организма. Психическое здоровье. Методы его оценки. Здоровье семьи как совокупность физических, биологических, психических, социальных факторов здоровья членов семьи. Группы населения по уровню здоровья: -здоровые; -практически здоровые; -больные. Факторы риска возникновения заболеваний. Биологические факторы риска. Социальные факторы риска. Образ жизни семьи и здоровье. Рациональное питание семьи. Режим труда и отдыха. Развлечения и хобби. Психогигиена. Физическая культура и спорт. Работа сестры общей практики по формированию потребности семьи в здоровом образе жизни. Профилактическая работа сестры, направленная на сохранение и укрепление здоровья семьи.</p>	2
Промежуточная аттестация	Тестирование	12

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 «Сестринское дело в терапии»

IV. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДПП

Контроль и оценка результатов освоения ДПП повышения квалификации «Сестринское дело в терапии» 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 и 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 «Сестринское дело в терапии»:

Вопросы для фронтального опроса слушателей:

1. Профилактика пролежней.
2. Профилактика сыпного тифа.
3. Пути передачи ВИЧ-инфекции.
4. Определение алгоритма, отличие алгоритма от стандарта, цель разработки стандартов.
5. Рекомендации пациенту для подготовки к ФГС.
6. Рекомендации пациенту для подготовки к УЗИ органов брюшной полости.
7. Рекомендации пациенту с гипертонической болезнью.
8. Рекомендации пациенту при инфаркте миокарда.
9. Рекомендации пациенту при сахарном диабете.
10. Рекомендации по уходу за ногами пациенту с сахарным диабетом.
11. Осложнения гипертонической болезни.
12. Осложнения сахарного диабета.
13. Осложнения инфаркта миокарда.
14. Помощь при стенокардии.
15. Алгоритм помощи при гипертоническом кризе.

5.4.2. *Оценочные материалы* для проведения промежуточной аттестации в форме тестирования по профессиональному модулю «Сестринское дело в терапии»:

Тестовый контроль

1. Факторы риска гипертонической болезни:

- 1) переохлаждение А 3, 4, 5
- 2) аллергия Б 1, 2, 3

- 3) гипохолестеринемия В 2, 3, 4
- 4) стрессы
- 5) ожирение
- 6) гиподинамия

2. Противопоказанием для вынашивания беременности у больных бронхиальной астмой являются:

- 1) приступы бронхиальной астмы А 1, 2, 4
- 2) астматическое состояние, которое не купируется в течение нескольких дней Б 2, 3, 4
В 3, 4, 5
- 3) легочное сердце
- 4) дыхательная недостаточность 2-3 степени
- 5) астматическое состояние

3. Осложнения варикозного расширения вен:

- 1) лимфаденит А 2, 3, 4
- 2) тромбоз флебит Б 1, 2, 5
- 3) кровотечение из варикозных узлов В 1, 3, 4
- 4) трофические язвы
- 5) облитерирующий эндартериит

4. Особенности фармакологического действия лекарственных средств у пожилых:

- 1) быстрое всасывание А 3, 4, 5
- 2) редкое развитие побочных эффектов Б 1, 2, 4
- 3) медленное всасывание в ЖКТ В 1, 4, 5
- 4) медленное выведение из организма
- 5) частое развитие побочных эффектов

5. Основные задачи для диспансеризации:

- 1) выявление лиц, подлежащих активному врачебному наблюдению А 1, 3, 4
- 2) составление и реализация плана профилактических мероприятий Б 1, 2, 3
- 3) снижение заболеваемости с утратой нетрудоспособности В 1, 3, 5
- 4) активная иммунизация населения
- 5) учет лиц пенсионного возраста

6. Клинические симптомы тугоухости:

- | | |
|---|-----------|
| 1) ухудшение восприятия звуков | А 1, 3, 5 |
| 2) способность различать интенсивный звук | Б 1, 2, 3 |
| 3) плохая разборчивость речи | В 2, 4, 5 |
| 4) улучшение восприятия звуков | |
| 5) шум в ушах | |

7. Термическая обработка продуктов при язвенной болезни включает:

- | | |
|--------------------------|-----------|
| 1) варение | А 2, 4, 5 |
| 2) отваривание | Б 2, 3, 5 |
| 3) фритюрование | В 3, 4, 5 |
| 4) приготовление на пару | |
| 5) тушение | |

8. Основные симптомы острого гломерулонефрита:

- | | |
|--|-----------|
| 1) положительный симптом Кернига | А 3, 4, 5 |
| 2) лейкоцитурия, бактериурия | Б 1, 2, 3 |
| 3) положительный симптом Пастернацкого | В 2, 3, 5 |
| 4) гематурия, протеинурия, цилиндрурия | |
| 5) отеки, гипертензия | |

9. Сестринское вмешательство при подозрении на острый аппендицит включает:

- | | |
|--|--------|
| 1) применение пузыря со льдом | А 1, 2 |
| 2) экстренную госпитализацию в хирургический стационар | Б 4, 5 |
| 3) применение слабительных препаратов и клизм | В 2, 5 |
| 4) применение грелки | |
| 5) введение наркотических анальгетиков | |

10. Сестринское вмешательство при стенокардии:

- | | |
|--|-----------|
| 1) создать физический и психический покой | А 1, 3, 5 |
| 2) провести оксигенотерапию с пеногасителями | Б 1, 2, 3 |
| 3) дать нитроглицерин | В 1, 3, 4 |
| 4) дать мочегонные средства | |
| 5) поставить горчичники на область сердца | |