Негосударственное образовательное частное учреждение дополнительного профессионального образования «МЕЖДУНАРОДНЫЙ ЦЕНТР ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

УТВЕРЖДАЮ:
Директор
«Международный Центр Профессионального Образования»,

_____Е.А.Выходцева

«10» января 2020 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНА ПРОГРАММА
повышения квалификации
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»,
144 ак. часа

ПРИНЯТО:
Педагогическим советом «Международный Центр Профессионального Образования»
Протокол №1 от «10» января 2020 г.

_____Е.А. Выходцева

Москва 2020

УДК 617(075.32) ББК 51.1я723
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА дополнительного профессионального образования программа повышения квалификации по специальности «Сестринское дело» «МЦПО», [сост. Филиппов М.А.]. – М., 2019. – 45 с.

СОСТАВИТЕЛИ:

М.А. Филиппов

ОТВЕТСТВЕННЫЙ РЕДАКТОР:

Директор
«Международный Центр Профессионального Образования»,
к.э.н., профессор Е.А.Выходцева

ОБСУЖДЕНА И ОДОБРЕНА

Педагогическим советом
«Международный Центр Профессионального Образования»

Протокол №1 от «10» января 2020 г.

© «Международный Центр Профессионального Образования», 2020

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА 5

Применение дистанционных образовательных технологий.....6

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ 7

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.....7

Результаты освоения программы повышения квалификации по специальности Сестринское дело 9

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ 10

УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» (288 часа).....10

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» (288 АК. ЧАСА) 11

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» 14

РАЗДЕЛ 1. «СИСТЕМА И ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПОЛИТИКА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА» 14

РАЗДЕЛ 2. ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ В СЕСТРИНСКОМ ДЕЛЕ 15

РАЗДЕЛ 3. ОСНОВЫ АНАТОМИИ И ФИЗИОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА 15

РАЗДЕЛ 4. ЛЕКАРСТВОВЕДЕНИЕ.....15

РАЗДЕЛ 5. ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ. МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ 16

РАЗДЕЛ 6. БЕЗОПАСНАЯ СРЕДА ДЛЯ ПАЦИЕНТА И ПЕРСОНАЛА. 17

РАЗДЕЛ 7 ПРАКТИЧЕСКИЕ СЕСТРИНСКИЕ НАВЫКИ. СЕСТРИНСКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ 17

РАЗДЕЛ 8 УЧАСТИЕ В ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ.....18

РАЗДЕЛ 9 ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА ....**Ошибка! Закладка не определена.**

РАЗДЕЛ 10 ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ 20

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» .....**Ошибка! Закладка не определена.**

ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ 21

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ 21

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА.....39

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ.....40

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ 40

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ .....**Ошибка! Закладка не определена.**

ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ: ..... **Ошибка! Закладка не определена.**

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Сестринское дело» в дополнительном профессиональном образовании медицинских сестер.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело» разработана МЦПО на основе Примерной образовательной программы дополнительного профессионального образования по специальности «Сестринское дело», рекомендованной Координационным советом по медицинскому и фармацевтическому образованию Минздрава России и согласованной Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело» обусловлена тем, что в условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее неуклонное повышение качества оказания медицинской помощи населению различных возрастных периодов.

На обучение по программе повышения квалификации принимаются специалисты со средним медицинским образованием по одной из специальностей: «Сестринское дело», «Лечебное дело» и «Акушерское дело». Обучение проводится в очно-заочной форме.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело» включает в себя цель, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы.

Учебный план определяет перечень, последовательность и распределение учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), иных видов учебной деятельности обучающихся и формы аттестации.

Образовательная деятельность по реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело» предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические и семинарские занятия, симуляционное обучение и практическую подготовку.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут. Допускается проведение занятий без перерыва по 90 минут.

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело» обеспечивается посредством привлечения ведущих специалистов в данной области, а также преподавателей МЦПО

Рабочее время преподавателей, осуществляющих проведение занятий исчисляется в соответствии с расписанием занятий.

Для методического руководства распоряжением Директора назначается руководитель программы из числа преподавателей. Руководитель программы несет персональную ответственность за организацию и осуществление образовательной деятельности, формирует преподавательский состав, составляет смету и расчет стоимости образовательной услуги на одного обучающегося.

Применение дистанционных образовательных технологий

Дистанционные образовательные технологии применяются частично.

В учебном процессе с применением ДОТ могут использоваться следующие организационные формы учебной деятельности:

- обзорные (установочные) лекции;
- самостоятельная работа с ЭУМК: работа с электронным учебником, просмотр видео лекций и др.;
- самостоятельная работа с программами контроля знаний (тестами);
- консультации (индивидуальные с применением электронных средств, групповые и предэкзаменационные);
- семинары;
- коллоквиумы;
- курсовые и дипломные работы.

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Целью реализации программы повышения квалификации «Сестринское дело» — является получение профессиональных компетенций, необходимых для совершенствования профессиональной деятельности по специальности «Сестринское дело».

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.

Медицинская сестра должен знать:

- Конституцию РФ, законы и нормативно-правовые акты в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения;
- теоретические основы сестринского дела;
- основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни;
- этапы сестринского процесса, принципы обучения пациента и его семьи по вопросам ухода и самоухода;
- правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
- статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций;
- правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- основы валеологии и санологии;
- основы диетологии;
- основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний;
- основы медицины катастроф;
- правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации;
- медицинскую этику;
- психологию профессионального общения;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и противопожарной безопасности.

Медицинская сестра должна уметь:

- подготовить рабочее место, рационально организовать свой труд в лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ);
- планировать работу и анализировать показатели, свидетельствующие о результативности собственной деятельности;
- обеспечить безопасную среду для пациента и персонала;

- обеспечить инфекционную безопасность пациента и персонала (соблюдение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима);
- выполнять стандартизированные сестринские технологии (профилактические, лечебные и диагностические манипуляции и мероприятия);
- осуществлять все этапы сестринского процесса в период повседневной жизнедеятельности, болезни и реабилитации пациента;
- осуществлять сестринское консультирование и обучение пациента и/или его семьи;
- оказывать больным и пострадавшим неотложную доврачебную медицинскую помощь при травмах, отравлениях, острых состояниях и в очагах катастроф в соответствии с государственными стандартами;
- вести учет и анализ демографической и социальной структуры населения на участке, осуществлять медико-социальный патронаж;
- осуществлять пропаганду здорового образа жизни и вести санитарно-просветительскую работу;
- оформлять учетно-отчетную медицинскую документацию;
- координировать свою профессиональную и общественную деятельность с работой других сотрудников и коллективов в интересах пациента;
- соблюдать технику безопасности и меры по охране здоровья персонала;
- самостоятельно получать дополнительные знания и умения в области профессиональной деятельности.

Медицинская сестра должна владеть практическими навыками:

- внедрения в практическую деятельность медицинской сестры стандартизированных планов сестринского ухода;
- оформления протоколов стандартизированных планов ухода за пациентом;
- осуществления самоконтроля качества ухода за пациентом;
- оценки функционального состояния пациента;
- подготовки пациентов к обследованию (лабораторным, инструментальным);
- выполнения манипуляций, процедур; отдельными методами лабораторных и инструментальных исследований;
- осуществления сестринского процесса: собрать информацию, выделить проблемы пациента, поставить цели, спланировать сестринские вмешательства, реализовать план ухода, оценить качество ухода;
- обучения пациента (семью) уходу (самоуходу);
- создания лечебно-охранительного режима для пациента;
- проведения санитарно-просветительской работы, беседы с пациентами и посетителями;
- обеспечения ухода за инкурабельными больными;
- осуществления санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
- обработки инструментария и предметов ухода;
- организации собственной работы;
- проведения сердечно-легочной реанимации.

Результаты освоения программы повышения квалификации по специальности Сестринское дело

Результатом освоения программы повышения квалификации по специальности Сестринское дело является овладение обучающимися профессиональными компетенциями:

ПК 1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.
ПК 2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.
ПК 3. ПК 4. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.
ПК 5. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
ПК 6. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
ПК 7. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.
ПК 8. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
ПК 9. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
ПК 10. Вести утвержденную медицинскую документацию.
ПК 11. Осуществлять реабилитационные мероприятия.
ПК 12. Оказывать паллиативную помощь.
ПК 13. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
ПК 14. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» (144 часа)

Цель: получение теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения, и формирование профессиональных компетенций медицинской сестры, необходимых в решении реальных профессиональных задач.

Категория обучающихся: специалисты со средним профессиональным образованием по специальности: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело».

Срок обучения: 144 академических часа

Режим занятий: не более 8 академических часов в день, не более дней в неделю **Форма обучения:** очно-заочная

№ №	Наименование разделов и дисциплин и тем	Всего, часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	Практические занятия		
				ПЗ, лабораторные занятия	СР, практика, стажировки	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Система и политика здравоохранения. Теория сестринского дела	12	4	4	4	Зачет
2	Этика и деонтология в сестринском деле	8	2	2	4	Зачет
3.	Основы анатомии и физиологии человека.	8	2	2	4	Зачет
4.	Лекарствоведение	10	4	2	4	Зачет
5.	Оказание первой доврачебной помощи. Медицина катастроф.	22	6	12	4	Зачет
6.	Безопасная среда для пациента и персонала.	12	6	2	4	Зачет
7.	Практические сестринские навыки. Сестринские манипуляции	24	4	8	12	Экзамен
8.	Участие в проведении профилактических мероприятий, в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах	32	4	12	16	Экзамен
9.	Итоговая аттестация	16	8	-	8	Экзамен
	ИТОГО:	**144**	**40**	**44**	**60**	

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» (144 АК. ЧАСА)

№№	Наименование разделов и дисциплин и тем	Всего, часов	В том числе			Форма контроля
			Лекции	Практические занятия		
				ПЗ, лабораторные занятия	СР, практика, стажировки	
1	2	3	4	5	6	7
органи	**Система и политика здравоохранения. Теория сестринского дела**	**14**	**2**	**3**	**9**	**Зачет**
1.1.	Приоритетные направления реформирования здравоохранения в Российской федерации	5	1		4	
1.2	Первичная медико-санитарная помощь в работе медицинской сестры	3		1	2	
1.3	Теоретические основы сестринского дела.	4	1		3	
	Зачет по разделу 1.	2		2		
2	**Этика и деонтология в сестринском деле**	**12**	**2**	**3**	**7**	**Зачет**
2.1.	Профессиональная этика.	3	1		2	
2.2.	Профессиональная культура медицинского работника.	3	1		2	
2.3.	Правила общения с пациентом.	4		1	3	
	Зачет по разделу 2.	2		2		
3.	**Основы анатомии и физиологии человека**	**14**	**2**	**3**	**9**	**Зачет**
3.1.	Строение, функции и топография органов и систем.	5	1		4	
3.2.	Основные закономерности жизнедеятельности организма. Понятие о болезни.	2	1		1	
3.3.	Механизмы развития и проявления типовых патологических процессов.	5		1	4	
	Зачет по разделу 3.	2		2		
4.	**Лекарствоведение**	**12**	**1**	**4**	**7**	**Зачет**
4.1.	Основы фармакологии.	2	1		1	
4.2.	Основные группы лекарственных препаратов	3		1	2	
4.3.	Лекарственные препараты, применяемые при различных неотложных состояниях	5		1	4	
	Зачет по разделу 4.	2		2		

5.	**Оказание первой доврачебной помощи. Медицина катастроф**	**23**	**2**	**9**	**12**	**Зачет**
5.1.	Чрезвычайные ситуации.	2	1		1	
5.2.	Опасные свойства веществ, применяемых на производстве.	4		1	3	
5.3.	Оказание первой медицинской помощи (само- и взаимопомощь) в ЧС.	15	1	6	8	
	Зачет по разделу 5	2		2		
6.	**Безопасная среда для пациента и персонала.**	**17**	**2**	**5**	**10**	**Зачет**
6.1.	Внутрибольничная инфекция. Инфекционный контроль.	4	1	1	2	
6.2.	Безопасная больничная среда.	6	1	1	4	
6.3.	Участие в санитарно-просветительской работе среди населения.	5		1	4	
	Зачет по разделу 6.	2		2		
7.	**Практические сестринские навыки. Сестринские манипуляции**	**35**	**2**	**12**	**21**	**Экзамен**
7.1.	Технология выполнения простых медицинских услуг	7		2	5	
7.2.	Применение лекарственных средств.	7		2	5	
7.3.	Уход за пациентами в лечебном учреждении.	5	1	2	2	
7.4	Неоперативная хирургическая техника.	7		2	5	
7.5.	Уход за пациентами при различных видах патологии и подготовки их к диагностике.	7	1	2	4	
	Экзамен	2		2		
8.	**Участие в проведении профилактических мероприятий, в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах**	**87**	**8**	**22**	**57**	**Экзамен**
8.1.	Сестринское дело в терапии и гериатрии	14	2	4	8	
8.2.	Сестринское дело в хирургии и травматологии	16	2	4	10	
8.3.	Сестринское дело при инфекционных заболеваниях	13	2	3	8	

8.4.	Сестринское дело при кожных и венерических заболеваниях	14	1	2	11	
8.5.	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии	13	1	3	9	
8.6.	Оказание сестринской паллиативной помощи	15	2	2	11	
	Экзамен	2		2		
9.	Итоговая аттестация	16	8	-	8	Экзамен
	ИТОГО:	144	40	44	60	

Календарный учебный график

Режим обучения при графике обучения сб-вс:

- не более 16 часов в неделю занятий – 6 недель;
- 30 часов в неделю практики – 2 недели.

Недели / часы							
1	2	3	4	5	6	7	8
16	16	16	16	8	30	30	4+8(ИА)

Режим обучения при графике обучения пн-ср-пт:

- 24 часа в неделю занятий – 4 недели;
- 30 часов в неделю практики – 2 недели.

Недели / часы					
1	2	3	4	5	6
24	24	24	30	30	4+8(ИА)

Режим обучения при графике обучения «Интенсив»:

- не более 40 часов в неделю занятий – 3 недели
- 30 часов в неделю практики – 2 недели

Недели / часы				
1	2	3	4	5
40	32	30	30	4+8(ИА)

– Обучение

ИА – Итоговая аттестация

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»

РАЗДЕЛ 1. «СИСТЕМА И ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПОЛИТИКА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА»

Тема 1.1 Приоритетные направления реформирования здравоохранения в Российской федерации

Содержание темы 1.1:

Основы законодательства об охране здоровья граждан. Перспективы развития здравоохранения России. Концепция реформирования здравоохранения в современных условиях. Основные направления реформ в регионе. Понятие о системах здравоохранения. Страховая медицина. Виды медицинского страхования, цели, задачи. Концепции реформирования системы медицинского страхования. Организация работы среднего медицинского персонала в условиях бюджетно-страховой медицины. Понятие о семейной медицине. Система профессиональной подготовки и переподготовки медицинских кадров в Российской Федерации. Нормативные документы, регламентирующие подготовку, переподготовку, повышение квалификации медицинских работников. Сестринские общественные объединения, ассоциации. Медицинское сотрудничество. Участие медицинских сестер.

Тема1.2. Первичная медико-санитарная помощь в работе медицинской сестры

Содержание темы 1.2:

Медицинская помощь, определение понятия. Виды медицинской помощи: первая помощь, первая доврачебная, первая врачебная, квалифицированная, специализированная. Правовые основы оказания первичной медицинской помощи в Российской Федерации. Первичная медицинская помощь: «первичная медицинская помощь», «первичная медико-санитарная помощь», «амбулаторно-поликлиническая помощь». Организация первичной медицинской помощи по участковому принципу. Учреждения, оказывающие первичную медицинскую помощь. Городская поликлиника. Основные направления деятельности городской поликлиники, обслуживающей взрослое население. Структура учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Особенности оказания первичной медицинской помощи работникам промышленных предприятий, сельским жителям. Организация медицинской помощи на дому. Особенности организации медицинской помощи по типу «стационар на дому» и «дневной стационар». Центры здоровья. Организация первичной медицинской помощи по принципу врача общей практики (семейного врача).

Тема 1.3. Теоретические основы сестринского дела.

Содержание темы 1.3:

Принципы философии сестринского дела в России. Этические компоненты как основа философии СД. Типы медсестер по типу Харди. Определение «общение», функции и элементы эффективного общения, типы и уровни общения.

РАЗДЕЛ 2. ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ В СЕСТРИНСКОМ ДЕЛЕ

Тема 2.1. Профессиональная этика.

Содержание темы 2.1.:

Деловая культура как основа делового партнерства. Нормативная основа деловой коммуникации.

Тема 2.2. Профессиональная культура медицинского работника.

Содержание темы 2.2.:

Этический Кодекс медсестры. Психологические основы профессии

Тема 2.3. Правила общения с пациентом.

Содержание темы 2.3.:

Мастерство профессионального общения с пациентом.

Коммуникативная сторона деловой культуры. Язык невербального общения. Ятрогении. Их профилактика. Конфликтные ситуации и их разрешение. Требования профессии к личности медсестры.

РАЗДЕЛ 3. ОСНОВЫ АНАТОМИИ И ФИЗИОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА

Тема 3.1. Строение, функции и топография органов и систем.

Содержание темы 3.1.:

Строение кожи и ее значение для организма. Особенности строения скелета и его функции. Мышцы человека. Основные группы. Строение. Анатомия дыхательной системы. Анатомия пищеварительной системы. Эндокринная система. Сердечно-сосудистая система. Нервная система.

Тема 3.2. Основные закономерности жизнедеятельности организма. Понятие о болезни.

Содержание темы 3.2.:

Основные закономерности развития и жизнедеятельности организма и принципы развития патологических процессов. Периоды антропогенеза. Определение патологического процесса при развитии различных нозологий. Морфо-функциональные закономерности процессов адаптации при деятельности человека.

Тема 3.3. Механизмы развития и проявления типовых патологических процессов.

Содержание темы 3.3.:

Этиология и патогенез гипертермии, гипоксии, воспаления. Их классификация.

РАЗДЕЛ 4. ЛЕКАРСТВОВЕДЕНИЕ

Тема 4.1. Основы фармакологии.

Содержание темы 4.1.:

Номенклатура лекарственных препаратов. Применение лекарственных средств по назначению врача. Рекомендации пациенту по применению лекарственных средств. Лекарственные формы, пути введения, виды их действия и взаимодействия. Основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам. Побочные эффекты, виды реакций, осложнений. Правила заполнения рецептурных бланков

Тема 4.2. Основные группы лекарственных препаратов

Содержание темы 4.2.:

Антигистаминные ЛС: механизм действия, показания, побочные эффекты и противопоказания. Основные препараты Седативные ЛС: механизм действия, показания, побочные эффекты и противопоказания. Основные препараты Анальгетики: механизм действия, показания, побочные эффекты и противопоказания. Основные препараты Местные анестетики: механизм действия, показания, побочные эффекты и противопоказания. Основные препараты. Антибактериальные средства: механизм действия, показания, побочные эффекты и противопоказания. Основные препараты
Антисептические ЛС: механизм действия, показания, побочные эффекты и противопоказания. Основные препараты

Тема 4.3. Лекарственные препараты, применяемые при различных неотложных состояниях

Содержание темы 4.3.:

Виды аптечек, состав аптечек, техника введения лекарственных препаратов.

РАЗДЕЛ 5. ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ. МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ

Тема 5.1. Чрезвычайные ситуации.

Содержание темы 5.1.:

Здоровье, безопасность, ущерб здоровью, опасность, допустимый риск, катастрофа. Правила поведения населения в условиях чрезвычайных ситуаций. Законодательство в РФ по защите населения от ЧС. Характеристика современных средств поражения. Сигналы и распоряжения, способы оповещения.

Тема 5.2. Опасные свойства веществ, применяемых на производстве.

Содержание темы 5.2.:

Опасные свойства веществ, применяемых на производстве.
Средства коллективной и индивидуальной защиты. Медицинские средства защиты.

Тема 5.3. Оказание первой медицинской помощи (само- и взаимопомощь) в ЧС.

Содержание темы 5.3.:

Элементарная сердечно-легочная реанимация. Первая помощь при отравлениях.
Первая помощь при ранении. Первая помощь при ушибах, растяжениях и переломах.

Первая помощь при обморожениях. Первая помощь при ожогах. Первая помощь при поражении электрическим током. Первая помощь при тепловом (солнечном) ударе.
Первая помощь при спасении утопающего. Иммобилизация, транспортировка пострадавших. Правила личной гигиены.

РАЗДЕЛ 6. БЕЗОПАСНАЯ СРЕДА ДЛЯ ПАЦИЕНТА И ПЕРСОНАЛА.

Тема 6.1. Внутрибольничная инфекция. Инфекционный контроль.
Содержание темы 6.1.:
Дезинфекция. Контроль качества.
Предстерилизационная очистка. Контроль качества.
Стерилизация. Контроль качества.

Тема 6.2. Безопасная больничная среда.
Содержание темы 6.2.:
Лечебно-охранительный режим. Биомеханика в сестринской практике. Положение и перемещение пациента в постели

Тема 6.3. Участие в санитарно-просветительской работе среди населения.
Содержание темы 6.3.:
Составление санитарных бюллетеней, проведение тематических бесед, лекций, конференций. Презентация информационных материалов.

РАЗДЕЛ 7 ПРАКТИЧЕСКИЕ СЕСТРИНСКИЕ НАВЫКИ. СЕСТРИНСКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ
Тема 7.1. Технология выполнения простых медицинских услуг
Содержание темы 7.1.:
Измерение температуры, артериального давления. Измерение частоты дыхания, пульса.
Постановка горчичников, банок, клизм, компрессов, гирудотерапия, газоотводной трубки.

Тема 7.2. Применение лекарственных средств.
Содержание темы 7.2.:
Техника выполнения различных видов инъекций.

Тема 7.3. Уход за пациентами в лечебном учреждении.
Содержание темы 7.3.:
Прием пациента в стационар. Личная гигиена пациента. Питание и кормление пациента.

Тема 7.4. Неоперативная хирургическая техника.
Содержание темы 7.4.:
Десмургия. Виды повязок и способы их наложения.

Тема 7.5. Уход за пациентами при различных видах патологии и подготовки их к диагностике.

Содержание темы 7.5.:

Уход при лихорадке. Катетеризация мочевого пузыря. Манипуляции, связанные с уходом за стомами. Зондовые манипуляции.

РАЗДЕЛ 8 УЧАСТИЕ В ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ

Тема 8.1. Сестринское дело в терапии и гериатрии

Содержание темы 8.1.:

Особенности работы терапевтических отделений различного профиля, диагностических и вспомогательных подразделений в больницах и поликлиниках, нормативные документы всех уровней: федерального, регионального и местного, регламентирующих работу терапевтической службы, учетно-отчетную документацию терапевтических отделений различного профиля, причины возникновения, меры профилактики наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, причины обострений, ухудшения течения наиболее распространенных терапевтических заболеваний, меры профилактики, основные симптомы и синдромы в терапевтической практике, признаки ухудшения, стабилизации, выздоровления пациентов с заболеваниями внутренних органов (в рамках независимого сестринского вмешательства), критерии контроля и наблюдения за состоянием больных (в рамках независимого сестринского вмешательства), основные методы диагностики в терапевтической практике подготовку к ним больных, правила работы, технику безопасности при работе с аппаратурой, приборами, инструментами, приспособлениями, устройствами, используемыми в диагностическом и лечебном процессе в терапии.

Тема 8.2. Сестринское дело в хирургии и травматологии

Содержание темы 8.2.:

Нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность медицинской сестры хирургического отделения. Организация сестринского процесса в хирургии. Особенности работы хирургических отделений различного профиля, отделения травматологии. Законодательство, регламентирующие работу хирургических отделений. Учетно-отчетная медицинская документация хирургических отделений различного профиля. Основные синдромы и симптомы наиболее распространенных хирургических заболеваний, встречающихся в клинической практике. Принципы оказания первой медицинской помощи и проведение симптоматического лечения неотложных состояний в клинической хирургической практике. Основные методы диагностики в клинической хирургической практике, особенности подготовки хирургического больного к различным видам диагностического исследования. Основные методы лечения наиболее распространенных хирургических заболеваний. Вопросы реабилитации хирургических пациентов. Профилактика хирургических заболеваний.

Тема 8.3. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях

Содержание темы 8.3.:

Основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения в области инфекционных болезней. Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения. Санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы инфекционных больниц, боксов. Основные принципы диагностики, лечения и реабилитации инфекционных больных. Основные особенности диагностики, лечения и реабилитации больных ВИЧ-инфекцией. Показания к госпитализации больных с инфекционными заболеваниями. Принципы сбора патогенных биологических материалов; особенности сбора биоматериала от ВИЧ-инфицированного. Способы специфической и неспецифической профилактики инфекционных болезней. Особенности специфической и неспецифической профилактики ВИЧ-инфекции. Эпидемиология инфекционных и паразитарных заболеваний. Осуществление противоэпидемических мероприятий. Особенности противоэпидемических мероприятий при ВИЧ-инфекции. Этиология, патогенез, диагностика, клиника, осложнения, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся инфекционных заболеваний, протекающих в типичной форме и ВИЧ-инфекции. Особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, обусловленных инфекциями. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных инфекционного профиля.

Тема 8.4. Сестринское дело при кожных и венерических заболеваниях

Содержание темы 8.4.:

Этиология и патогенез заболеваний кожи. Строении кожи. Морфологические элементы кожных болезней. Принципах общей и местной терапии. Сестринский процесс в дерматовенерологии. Диспансерные методы наблюдения больных в дерматовенерологии. Лечебное питание больных. Этический аспект общения с больными. Профилактика кожных и венерических заболеваний

Тема 8.5. Сестринское дело в акушерстве и гинекологии

Содержание темы 8.5.:

Основные вопросы физиологии у здоровых женщин и при акушерской патологии. Физиология и патология беременности, родов и послеродового периода у здоровых женщин и в группах риска. Инфекции при беременности. Внутриутробные инфекции. Принципы профилактики мастита после родов. Влияние производственных факторов на специфические функции женского организма; Вопросы асептики и антисептика в акушерстве. Сан-эпид режим акушерского стационара. Принципы обезболивания в акушерстве, основы интенсивной терапии и реанимации у женщин и новорожденных. Основы фармакологи в акушерстве. Основные методы оперативного акушерства. Роль акушерки в обеспечении безопасного материнства. Процесс и этапы деятельности специалиста в гинекологии (обследование, выявление проблем пациента при гинекологической патологии, планирование действий акушерки, реализация, оценка достигнутого). Современные методы профилактики и лечения акушерско-гинекологической патологии.

Тема 8.6. Оказание сестринской паллиативной помощи

Содержание темы 8.6.:

История становления и развития паллиативной помощи в России и зарубежом. Этические принципы работы с умирающими пациентами. Особенности общения с родственниками умирающих пациентов. Особенности посмертного ухода. Алгоритмы ухода, профилактики и лечения тягостных симптомов.

РАЗДЕЛ 9 ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Проводиться квалификационный экзамен и защита практической квалификационной работы.

ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Текущий контроль знаний осуществляется в процессе изучения учебной темы. По окончании изучения каждого модуля проводится **промежуточный контроль**. При этом используются различные формы контроля: тестовый контроль, защита практических навыков, зачет.

Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена. Цель итоговой аттестации − выявление теоретической и практической подготовки обучающегося в соответствии с содержанием дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело».

При успешной аттестации обучающийся получает документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации по специальности «Сестринское дело».

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. Основные права пациента указаны в:

а) уголовном кодексе

б) гражданском кодексе

в) трудовом кодексе

г) Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

2. Гарантированные виды медицинской помощи оказываются при страховании:

а) обязательном медицинском

б) добровольном медицинском

в) возвратном

г) социальном

3. К категориям медицинской этики относятся:

а) долг, достоинство, совесть

б) облегчение страдания больных, соблюдение субординации

в) информированное согласие, профессионализм, аттестация

г) квалификация, делать «добро»

4. Психологическая помощь депрессивным пациентам пожилого возраста заключается в:

а) гиперопеке

б) психотерапевтической беседе

в) изоляции

г) беседе о данном заболевании, его осложнениях

5. На процесс установления и развития контактов между людьми влияют:

а) восприятие и понимание людьми друг друга

б) социальные условия

в) самочувствие человека, состояние его здоровья

г) материальная заинтересованность

6. Приоритетная проблема пациента при почечной колике:

а) тошнота

б) субфебрильная температура

в) боль в пояснице

г) одышка

7. Угрожающий жизни симптом анафилактического шока:

а) ларингоспазм

б) бронхоспазм

в) снижение АД

г) стенокардия

8. Измерение внутриглазного давления при глаукоме проводится:

а) тонометром Маклакова

б) сфигмоманометром

в) аппаратом Боброва

г) периметром

9. Наиболее частые заболевания конъюнктивы:

а) дистрофические поражения

б) опухоли

в) воспаления

г) врожденные аномалии

10. При катетеризации мочевого пузыря медсестра может использовать катетер

а) любой

б) мягкий

в) жесткий

г) полужесткий

11.Температура воды для наполнения грелки (в градусах по Цельсию):

36 – 37

38 – 40

60 – 65

80 – 90

12. Никтурия – это:

а) повышенное содержание в моче никотиновой кислоты

б) преимущественное выделение мочи в ночное время суток

в) высокое содержание в моче цилиндров

г) снижение тонуса мочевого пузыря

13. Ятрогения – этот термин применим к:

а) психическому заболеванию

б) заболеванию с неблагоприятным прогнозом

в) заболеванию, вызванному действиями медицинского работника

г) разглашению врачебной тайны

14. Основная доля возбудителей внутрибольничных инфекций приходится на

а) патогенные бактерии

б) условно-патогенные микробы

в) вирусы

г) непатогенные микробы

15. Доза лекарственного вещества, вызывающая отравление без смертельного исхода это:

а) высшая разовая доза

б) высшая суточная доза

в) токсическая доза

г) летальная доза

16. К антигистаминному препарату второго поколения (неседативные) относится:

а) кларитин

б) диазолин

в) супрастин

г) эриус

17. Назначена доза препарата 0,08 г; доза одной таблетки 160мг. Пациенту следует дать:

а) 2 таблетки

б) 1/2 таблетки

в) 1 таблетку

г) 1/4 таблетки

18. Соотношение компрессий на грудину и дыхания при проведении реанимации взрослому человеку:

а) 5 компрессий на 1 вдох

б) 4 компрессии на 2 вдоха

в) 6 компрессий на з вдоха

г) 30 компрессий на 2 вдоха

19. Рвота при остром панкреатите:

а) многократная, не приносящая облегчения

б) однократная;

в) многократная, приносящая облегчение

г) отсутствует

20. При переломе костей предплечья транспортная шина накладывается:

а) от лучезапястного сустава до верхней трети плеча

б) от лучезапястного до локтевого сустава

в) на место перелома

г) от кончиков пальцев до верхней трети плеча

21. Здоровье в соответствии с определением ВОЗ – это:

а) ощущение полного благополучия в обыденной жизни человека

б) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов

в) отсутствие у человека заболеваний, травм, повреждений или каких-либо дефектов

г) отсутствие расстройств функций органов и систем организма

22. Факторы риска здоровью – это все, что:

а) непосредственно вызывает какое-либо заболевание или патологическое состояние

б) способствует возникновению и развитию заболевания или патологического состояния

в) влияет на сохранение и укрепление здоровья населения

г) определяет уровень здоровья населения

23. Наибольшее влияние на формирование здоровья оказывают:

а) биологические факторы

б) природные факторы и состояние окружающей среды

в) образ жизни населения

г) уровень и качество оказания медицинской помощи

24. Одной из основных задач первичной профилактики является:

а) предупреждение заболеваний

б) гигиеническое воспитание населения

в) ранняя диагностика заболеваний

г) предупреждение рецидивов и осложнений

25. Одним из основных направлений развития здравоохранения Российской Федерации является:

а) дальнейшее развитие стационарной помощи

б) профилактика заболеваний

в) усиление роли специализированной медицинской помощи

г) развитие сектора платных медицинских услуг

26. Основной метод диагностики опухоли головного мозга:

а) электроэнцефалография

б) эхоэнцефалоскопия

в) магнитно-резонансная томография головы

г) рентгенография черепа

27. Ранние психические нарушения при атеросклерозе сосудов головного мозга:

а) снижение памяти на текущие события

б) утрата критики к собственному состоянию

в) снижение круга интересов

г) иллюзии, галлюцинации

28. Гемиплегия – это:

а) полное отсутствие движения в одной верхней конечности

б) частичное отсутствие движения в нижних конечностях

в) полное отсутствие движения в одной половине тела

г) частичное отсутствие движения в одной половине тела

29. Количество белка в рационе у пациента с риском развития пролежней должно быть не менее (грамм/сутки):

а) 70

б) 90

в) 120

г) 140

30. Со стороны дыхательной системы при неподвижности может возникнуть:

а) застойная пневмония

б) тромбоз вен

в) гипотрофия мышц

г) тугоподвижность в суставах

31. Основной фактор риска развития невропатии лицевого нерва:

а) сахарный диабет

б) злоупотребление алкоголем

в) артериальная гипертензия

г) врожденная узость канала лицевого нерва

32. Анатомо-физиологические особенности костной системы у детей грудного возраста:

а) высокая плотность костной ткани

б) много минеральных солей

в) обилие хрящевой ткани в скелете

г) тонкая надкостница

33. Сестринские рекомендации при атопическом дерматите:

а) сохранение естественного вскармливания

б) ежедневный контроль массы тела

в) приём антигистаминных препаратов

г) ограничение пребывания на свежем воздухе

34. Сестринские рекомендации при рахите:

а) проведение лечебного массажа и солевых ванн

б) приём микроэлементов

в) ежедневные прогулки на свежем воздухе

г) обеспечение гипоаллергенной диеты

35. Симптом дыхательной недостаточности при пневмонии у детей:

а) брадипноэ

б) кашель

в) периоральный цианоз

г) потливость

36. Сестринское вмешательство при «розовой» гипертермии:

а) провести холодную очистительную клизму

б) дать жаропонижающие средства внутрь

в) растереть кожные покровы прохладной водой

г) согреть пациента

37. Фактор риска развития сахарного диабета у детей:

а) наследственная предрасположенность

б) анорексия

в) синдром повышенной нервной возбудимости

г) аномалия почек

38. Доврачебная помощь при вирусном крупе включает:

а) приём антигистаминных препаратов

б) проведение паровой ингаляции

в) постановку горчичников на грудную клетку

г) введение капель «Нафтизин» в нос

39. Сестринские рекомендации при ветряной оспе включают:

а) проведение ежедневных гигиенических ванн

б) ограничение питья

в) изоляцию ребёнка, стрижку ногтей

г) измерение диуреза, артериального давления

40. Для продромального периода кори характерно:

а) геморрагическая сыпь

б) ринит, конъюнктивит

в) отсутствие интоксикации

г) воспаление слюнных желез

41. Ведущий клинический симптом коклюша у детей:

а) гипертермия

б) спазматический кашель

в) тахипноэ

г) эксикоз

42. Правильная биомеханика тела медсестры:

а) обеспечивает транспортировку пациента

б) обеспечивает положение, позволяющее удержать равновесие

в) предотвращает травмы позвоночника сестры в процессе работы

г) обеспечивает своевременность выполнения врачебных назначений

43. При одновременном приеме 2-х и более пероральных лекарств пациент должен принять их:

а) сразу все вместе

б) с интервалом в 1 минуту

в) с интервалом в 5 минут

г) с интервалом в 15 минут

44. Паллиативную помощь больному СПИДом начинают в случае:

а) остановки питания

б) инсульта, инфаркта миокарда

в) если жизненно важные органы перестают работать и отказа больного от специфического лечения

г) диабетической комы

45. Страх смерти является проблемой:

а) психологической

б) физиологической

в) социальной

г) духовной

46. Изделия медицинского назначения многократного применения, которые в процессе эксплуатации могут соприкасаться с раневой поверхностью, подлежат:

а) только дезинфекции

б) дезинфекции и стерилизации

в) дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации

г) дезинфекции и утилизации

47. В состав аптечки «Анти – ВИЧ» обязательно входит:

а) 70% спирт, 5% спиртовой раствор йода, перевязочный материал

б) 96% спирт, альбуцид, перевязочный материал

в) альбуцид, протаргол, пипетки

г) 70% спирт, перманганат калия, альбуцид

48. Отоскопия – это осмотр:

а) глотки

б) гортани

в) уха

г) носа

49. Осложнения внутримышечных инъекций:

а) флегмона, воздушная эмболия

б) абсцесс, паралич седалищного нерва, поломка иглы

в) флебит, тромбофлебит, пирогенная реакция

г) некроз, гематома, липодистрофия

50. Вербальные средства передачи информации:

а) мимика, визуальный контакт

б) поза, жесты, интонация

в) речь, письмо

г) пантомимика, взгляд

51. По стандарту профилактики пролежней положение тяжелобольного в постели нужно менять:

а) каждый час

б) каждые 2 часа

в) каждые 4 часа

г) как можно чаще

52. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний проводится с целью:

а) обезвреживания источника инфекции

б) разрыва путей передачи

в) повышения невосприимчивости пациентов и медицинского персонала к инфекции

г) уничтожения патогенных микробов

53. Основным морфологическим проявлением изменений в органах при старении считается:

а) атрофия

б) гиперпластические процессы

в) остеопороз

г) астения

54. Поллиноз – аллергическое заболевание, вызываемое:

а) шерстью животных

б) пыльцой растений

в) домашней пылью

г) продуктами питания

55. Высококалорийную пищу, усиленное питание назначают при:

а) циррозе

б) туберкулезе

в) заболеваниях сердца

г) заболеваниях почек

56. При ушибе в качестве первой помощи применяется:

а) пузырь со льдом

б) горячий компресс

в) влажное обертывание

г) согревающий компресс

57. Эндоскопическое исследование прямой и сигмовидной кишки называется:

а) ирригоскопия

б) колоноскопия

в) ректороманоскопия

г) гастродуоденоскопия

58. Выведение участка толстой кишки на переднюю брюшную стенку называется:

а) гастростомой

б) илеостомой

в) колостомой

г) цистостомой

59. Необратимым этапом умирания является:

а) агония

б) предагония

в) клиническая смерть

г) биологическая смерть

60. Для определения количества форменных элементов в моче применяют:

а) пробу по Зимницкому

б) исследование на 17 КС

в) исследование на диастазу

г) метод исследования по Нечипоренко

61. Соотношение выпитой жидкости к выделенной называется:

а) анурия

б) водный баланс

в) дневной диурез

г) суточный диурез

62. Наиболее частое осложнение при катетеризации мочевого пузыря:

а) травма уретры

б) недержание мочи

в) инфицирование половых органов

г) инфицирование мочевыводящих путей

63. Перед лекарственной клизмой за 20-30 минут пациенту необходимо поставить клизму:

а) сифонную

б) масляную

в) очистительную

г) гипертоническую

64. Наиболее взаимосвязаны свойства пульса:

а) частота и ритм

б) скорость и частота

в) напряжение и ритм

г) напряжение и наполнение

65. Количество дыхательных движений за одну минуту у взрослого человека в норме:

а) 30-40

б) 22-28

в) 16-20

г) 10-12

66. Одним из противопоказаний для применения грелки является:

а) острый аппендицит

б) третий период лихорадки

в) первый период лихорадки

г) не осложненная язвенная болезнь

67. Вещество, выделяемое медицинской пиявкой при укусе:

а) гиалин

б) гирудин

в) гепарин

г) гистамин

68. Наиболее частая область образования пролежней у тяжелобольных пациентов при положении на спине:

а) бедро

б) голень

в) крестец

г) ушная раковина

69. Нормальное АД находится в интервале (в мм рт. ст.):

а) 100/60-140/95

б) 120/80-130/90

в) 100/60-139/89

г) 110/70-150/85

70. Заболевание, с пониженной функцией щитовидной железы, называется:

а) гипогликемия

б) гипотензия

в) гипотиреоз

г) гипоксия

71. Выделение «ржавой» мокроты отмечается при:

а) остром бронхите

б) крупозной пневмонии

в) кавернозном туберкулезе легких

г) отеке легких

72. Если анафилактический шок развился при внутривенной инъекции, то в первую очередь необходимо:

а) введение препарата прекратить, иглу из вены убрать

б) введение препарата прекратить, из вены не выходить

в) введение препарата прекратить, иглу из вены убрать, пунктировать другую вену

г) введение препарата прекратить, иглу из вены убрать, холод на место инъекции

73. Ведущие симптомы приступа бронхиальной астмы:

а) одышка с затрудненным вдохом, кашель со слизистой жидкой мокротой

б) одышка с затрудненным выдохом, сухой кашель, свистящие хрипы

в) кровохарканье, одышка

г) кашель, клокочущее дыхание

74. Подъем сегмента ST над изолинией является признаком:

а) гипертрофии левого желудочка

б) стенокардии

в) инфаркта миокарда

г) мерцательной аритмии

75. Постельный режим больным с пневмонией назначается:

а) на первые три дня заболевания

б) только при тяжелом течении заболевания

в) в течение всего лихорадочного периода

г) в течение недели

76. Ревматоидный артрит – это:

а) дегенеративные изменения в суставе

б) системное заболевание соединительной ткани с преимущественным поражением суставов

в) заболевание сердца с преимущественным поражением суставов

г) воспалительное заболевание мелких суставов

77. Основные симптомы при хроническом гастрите со сниженной секрецией:

а) изжога, отрыжка кислым, боли в эпигастрии после еды, поносы

б) тяжесть в эпигастрии после еды, отрыжка тухлым, метеоризм, поносы

в) интенсивные боли в мезогастрии после еды, ночные голодные боли, изжога, запоры

г) ноющие, жгучие, интенсивные боли в эпигастрии после еды, уменьшающиеся после рвоты

78. При ожирении назначается вариант диеты:

а) основной стандартной

б) с пониженным количеством белка

в) с пониженной калорийностью

г) с механическим и химическим щажением

79. Кризис – это:

а) резкий подъем температуры

б) длительная высокая лихорадка

в) постепенное снижение температуры

г) резкое снижение температуры

80. Основная причина развития ХОБЛ (хронической обструктивной болезни лёгких) является

а) инфекция

б) возраст

в) курение

г) наследственность

81. Потенциальная проблема пациента при язве желудка:

а) изжога

б) запор

в) кровотечение

г) отрыжка кислым

82. Признаки сахарного диабета II типа:

а) начало заболевания в возрасте до 25 лет

б) начало заболевания в возрасте после 45 лет

в) выраженная клиническая картина

г) масса тела снижена или в норме

83. Пациентам, страдающим сердечной недостаточностью, следует ограничить потребление:

поваренной соли и жидкости

овощей, фруктов

мясной пищи, хлебной продукции

молочных продуктов, растительных жиров

84. Игла для подкожной инъекции вводится под углом (в град):

а) 5

б) 90

в) 45

г) 30

85. Исследование, необходимое для уточнения диагноза и тяжести течения хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ):

а) рентгенография органов грудной клетки

б) бронхоскопия

в) спирометрия

г) флюорография

86. Симптомы хронического гепатита:

а) гиперемия кожи, сосудистые звездочки выше пояса, мутная розовая моча

б) ахиличный кал, моча цвета темного пива, иктеричность кожи и слизистых, сосудистые звездочки

в) цианоз щек, эритроцитоз, моча оранжевая

г) зеленоватая бледность кожи, тромбоцитопения, моча цвета «мясных помоев»

87. Запорами называются состояния, при которых интервал между актами дефекации составляет:

а) более 48 часов

б) 36 часов

в) 24 часа

г) 12 часов

88. При пиелонефрите в анализе мочи отмечается:

а) гематурия, протеинурия, цилиндрурия

б) лейкоцитурия, бактериурия, протеинурия

в) глюкозурия, кетонурия

г) ацетонурия, уробилинурия

89. Пульсовое давление отражает:

а) уровень напряжения пульса

б) уровень наполнения пульса

в) разницу между систолическим и диастолическим давлением

г) учащение пульса на вдохе и урежение его на выдохе

90. Порок сердца – это:

а) некроз в мышце сердца

б) атрио-вентрикулярная (a-v) блокада

в) миокардиодистрофия

г) анатомическое изменение клапанов сердца

91. Наиболее информатированный метод диагностики B_{12}-дефицитной анемии:

а) биохимический

б) развернутая гемограмма

в) стернальная пункция

г) гастроскопия

92. При гломерулонефрите преимущественно поражаются почечные:

а) канальцы

б) клубочки

в) лоханки

г) чашечки

93. Оптимальное положение пациента при носовом кровотечении:

а) сидя, запрокинув голову назад

б) сидя, нагнув голову, прижать подработок к грудине

в) лежа на спине, на жесткой поверхности без подушки

г) лежа на животе, свесив голову с опоры, на которой лежит

94. При выделении мокроты пациенту необходимо рекомендовать использовать:

а) индивидуальную плевательницу

б) стерильную банку

в) сухую открытую банку

г) носовой платок

95. В типичных случаях боль в эпигастральной области у пациентов с язвой 12-ти перстной кишки возникает после еды:

а) сразу

б) через 1–1,5 часа

в) через 2–3 часа

г) ночью, натощак

96. Цвет пакетов для сбора медицинских отходов класса «Б»:

а) белый

б) красный

в) желтый

г) черный

97. Местом внутримышечного введения лекарственных средств является:

а) дельтовидная мышца

б) подлопаточная область

в) передняя брюшная стенка

г) внутренняя поверхность предплечья

98. Потенциально устранимые факторы риска развития атеросклероза:

а) прием алкоголя, курение, наследственность

б) курение, гиподинамия, избыточная масса тела

в) наследственность, возраст, гиподинамия

г) постменопауза, ожирение, артериальная гипертензия

99. Гормон щитовидной железы – это:

а) адреналин

б) тироксин

в) преднизолон

г) глюкагон

100. Неоказание медицинской помощи нуждающемуся в ней больному без уважительной причины – это:

а) административный проступок

б) дисциплинарный проступок

в) уголовное преступление

г) гражданско-правовое нарушение

Эталоны ответов на тестовые задания

1.г	26.в	51.б	76.б
2.а	27.а	52.в	77.б
3.а	28.в	53.а	78.в
4.б	29.в	54.б	79.г
5.а	30.а	55.б	80.в
6.в	31.г	56.а	81.в
7.в	32.в	57.в	82.б

8.а	33.а	58.в	83.а
9.в	34.в	59.г	84.в
10.б	35.в	60.г	85.в
11.в	36.в	61.б	86.б
12.б	37.а	62.г	87.а
13.в	38.б	63.в	88.б
14.б	39.в	64.г	89.б
15.в	40.б	65.в	90.г
16.а	41.б	66.а	91.в
17.б	42.в	67.б	92.б
18.г	43.г	68.в	93.б
19.а	44.в	69.в	94.а
20.г	45.а	70.в	95.г
21.б	46.в	71.б	96.в
22.б	47.а	72.б	97.а
23.в	48.в	73.б	98.б
24.а	49.б	74.в	99.б
25.б	50.в	75.в	100.в

70-79% - 3 (удовлетворительно);

80-89% - 4 (хорошо);

90-100% - 5 (отлично)

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение по программе переподготовки по специальности «Сестринское дело» наличие среднего медицинского образования или высшего медицинского образования, повышение квалификации не реже 1 раз в 3 года по профилю преподаваемых дисциплин (модулей)

Педагогический состав: дипломированные специалисты-преподаватели

Практические занятия могут проходить на клинических базах медицинских организаций. Непосредственные руководители ПЗ: старшие медицинские сестры лечебных отделений лечебно-профилактических учреждений.

Общие руководители ПЗ: главные медицинские сестры лечебно-профилактических учреждений.

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

Требования к материально-техническому обеспечению

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета «Сестринское дело»:

- комплект изделий медицинского назначения;
- комплект муляжей;
- комплект бланков медицинской документации;
- комплект учебно-методической документации;
- наглядные пособия.

Технические средства обучения: устройства для прослушивания и визуализации учебного материала.

Оборудование учебных аудиторий и учебного процесса:

- Шкафы, стеллажи – 7 шт.
- Столы (парты) мобильные – 20 шт.
- Стол преподавателя – 3 шт.
- Стул – 45 шт.
- Персональные компьютеры (ноутбуки) – 3 шт.
- Мультимедийный экран – 3 шт.
- Стенды (плакаты) – 3 комплекта
- Кушетки медицинские массажные (мобильные, сборные) - 25 шт.
- Тележки передвижные – 7 шт
- Рукомойники (хол-гор вода) – 2 шт.

Лекарственные средства и другие вещества:

- жидкое мыло,
- педикулоциты разные,
- 3% раствор перекиси водорода,
- вазелиновое масло,
- вазелин,
- «стерильный» глицерин,
- лекарственные формы для энтерального и наружного применения,
- ампулы с физиологическим раствором различной емкости,
- флаконы с физиологическим раствором различной емкости,
- флаконы с антибиотиком,
- детская присыпка,
- защитный крем (для профилактики пролежней),
- горчичники,
- различные дезинфицирующие средства* с методическими рекомендациями
- моющие средства для проведения предстерилизационной очистки,

- 1% спиртовой раствор фенолфталеина,
- 3% раствор перекиси водорода,
- раствор азапирама,

Учебно-наглядные пособия для отработки основных сестринских навыков:

- тренажер сердечно-легочной реанимации,
- тренажеры для проведения инъекций,
- тренажер катетеризации мужского и женского мочевого пузыря,
- тренажер для постановки клизм,
- тренажер для зондирования и промывания желудка,
- манекен-тренажер для медицинской сестры

.

Предметы ухода:

- бинты,
- вата,
- клеенки,
- впитывающие пеленки,
- мочеприемники разные,
- комплекты постельного белья,
- комплекты нательного белья,
- простыни,
- пеленки,
- полотенца,
- комплект столовой посуды для кормления тяжелобольного пациента,
- салфетки марлевые разные
- марля,
- судна подкладные,
- фартуки клеенчатые,
- подгузники,
- кувшины.
- тазы,
- гребешок.

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Учебно-методическое пособие повышения квалификации по специальности «Сестринское дело» «МИРК», [сост. Филиппов М.А.]. – М., 2019. – 51 с.

ИЗДАНИЯ, ДОСТУПНЫЕ В ОТКРЫТОМ ДОСТУПЕ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

1. Агкацева С.А. Сестринские манипуляции. - М.: Медицина, 2006.
2. Арбатская Ю.Д. Руководство по врачебно-трудовой экспертизе. — М., 1981. Т. 1.
3. Балаболкин М.И. Эндокринология: Учеб. пособие. — М.: Медицина, 1989.
4. Бейер П., Майерс Ю. Теория и практика сестринского дела в контексте здоровья взрослого человека (материалы для чтения): Учеб. пособие / Пер. с англ.; под общ. ред. С.В. Лапик. — М.: ГОЭТАР Мед, 2001.
5. Барыкина Н.В., Чернова О.В. Сестринское дело в хирургии: практикум. - Ростов н/Д: Феникс, 2007.
6. Баулин С.И. Справочник медсестры-лаборантки. - Ростов н/Д: Феникс, 2008.
7. Болезни органов дыхания: Руководство для врачей / Под ред.Н.Р. Палеева. — М.: Медицина, 1989.
8. Вязьмин А.П. Внутренние болезни: В 2 т. — Бугульма, 1996. Глобальная стратегия лечения и профилактики бронхиальной астмы / Под ред. А.Г. Чучалина. — М.: Атмосфера, 2002.
9. Глобальная стратегия диагностики, лечения и профилактики хронической обструктивной болезни легких. Пересмотр 2003 г./ Пер. с англ. — М.: Атмосфера, 2003.
10. Гнездилов А.В., Губачев Ю.М. Терминальные состояния и паллиативная терапия. — СПб.: Гиппократ, 1997.
11. Григорьев П.Я., Яковенко Э.П. Клиническая гастроэнтерология. — М., 2001.
12. Гребенев А.Л., Шептулин А.А. Основы общего ухода за больными. — М.: Медицина, 1991
13. Двойников С.И. Основы сестринского дела. - М.: Академия, 2007.
14. Дедов И.И., Майоров А.Ю., Суркова Е.В. Сахарный диабет 1 типа. Книга для пациентов. — М., 2003.
15. Дедов И.И., Суркова Е.В., Майоров А.Ю. Сахарный диабет 2 типа. Книга для пациентов. — М., 2003.
16. Двойников С.П., Карасева Л.А., Пономарева Л.А. Теория сестринского дела: Учеб.
17. пособие для студентов факультета высшего сестринского образования. — Самара: Перспектива, 2002.
18. Доклады участников II Всероссийского съезда средних медицинских работников на пленарных и секционных заседаниях.
19. Елисеев Ю.Ю. Справочник медицинской сестры. - М.: ЭКСМО, 2007.
20. Журавлева Т. П. Основы гериатрии: Учеб. пособие. — М.: Форум, ИНФРАМ, 2003.
21. Кардиология в вопросах и ответах / Под ред. Ю.Р. Ковалева. —СПб., 2002.
22. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. — М.: ГЭОТАРМЕД, 2002.
23. Лычев В.Г., Карманов В.К., Колмыков Н.И. Основы сестринского дела в терапии. — Барнаул, 2003.
24. Лычев В.Г. Сестринское дело в терапии: с курсом первичной медицинской помощи. - М.: Форум, 2007.
25. Маколкин В.И., Овчаренко О.И., Семенков Н.Н. Сестринское дело в терапии. — М.: АНМИ, 2002.
26. Малов В.А. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях. - 3-е изд. - М.: Академия, 2007.

27. Медсестры и акушерки в защиту здоровья. Стратегия ВОЗ в области сестринского и акушерского образования для европейского региона. - ВОЗ, 2002г
28. Мишин В.М. Управление качеством: Учебник. — М.: ЮНИТА ДИНА, 2005.
29. Мурашко В.В., Струтынский А.В. Электрокардиография: Учеб. пособие. — 2е изд., перераб. и доп. — М.: Медицина, 1991.
30. Мухина С.А., Тарновская И.И. Атлас по манипуляционной технике. — М.: Медицина, 1995.
31. Мухина С.А., Тарновская И.И. Общий уход за больными: Учеб. пособие. — М.: Медицина, 1989.
32. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела: Учеб. пособие в 2 частях. — М.: Родник, 1998.
33. Никитин Ю.П. Руководство для средних медицинских работников. - М.: Гэотар-Медиа, 2007.
34. Обуховец Т. П. Сестринское дело в терапии. Практикум.— Ростов н/Д: Феникс, 2002.
35. Обуховец Т. П., Склярова Т.А., Чернова О.В. Основы сестринского дела — Ростов н/Д: Феникс, 2003.-446с.
36. Общий уход в терапевтической клинике 15 практических занятий / Под ред. В.Н. Осиповой. — М.: МЕД прессинформ, 2002.
37. Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. Общий уход за больными в терапевтической клинике. - М.: Гэотар-Медиа, 2007.
38. Организация подготовки специалистов со средним медицинским образованием и их использование в практическом здравоохранении. / Под ред. проф. Т.И. Стуколовой. — М.: ГОУ ВУНМЦ, 2003.
39. Орэм Д.Е. Сестринское дело. — М., 1995. Основы клинической ревматологии: Учеб.
40. пособие / Под ред. В.Г. Лычева. — М.: Медицинская книга, 2004.
41. Оценка состояния здоровья / Под ред Г.М. Перфильевой. — М.: ГЭОТАР Мед, 2001.
42. Развитие сестринского дела в условиях реформирования здравоохранения. — М.: ГОУ ВУНМЦ, 2004.
43. Папе А. Методы подъема и перемещения больных и инвалидов: Учеб. пособие. — М., 1997.
44. Пауткин Ю.Ф. Элементы общего ухода за больными. - 2-е изд. - М.: Изд-во РУДН, 2003.
45. Пауткин Ю.Ф., Кузнецов В.И. Первая доврачебная медицинская помощь. - М.: Изд-во РУДН, 2007.
46. Перфильева Г.М., Алексеева В.М., Шамшурина Н.Г. и др. Экономика здравоохранения / Под ред. И.Н. Денисова. — М.: ГОУ ВУНМЦ, 2004.
47. Петровская С.А. Настольная книга главной (старшей) медицинской сестры. - М.: Дашков и К, 2007.
48. Профилактика, диагностика и лечение артериальной гипертензии. Российские рекомендации (Второй пересмотр). —М., 2004.
49. Руководство по гастроэнтерологии: В 3 т. / Под ред. Ф.И. Комарова, А.Л. Гребенева. — М., 1995.
50. Руководство по гематологии: В 2 т. / Под ред. А.И. Воробьева. —2е изд., перераб. и доп. — М.: Медицина, 1985.

51. Семейная медицина: В 2 т. / Под ред. А.Ф. Краснова. — Самара. 1994.
52. Сестринское дело. В 2 т. / Под ред А.Ф. Краснова. — М.: Перспектива, 2000.
53. 51. Сестринский процесс / Под ред. Г.М. Перфильевой. — М.: ГЭОТАР Мед, 2001.
54. Смолева Э.В., Аподиакос Е.В. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи. Серия «Среднее профессиональное образование». — Ростов н/Дону: Феникс, 2004.
55. Сопина З.Е., Фомушкина И. А. Управление качеством сестринской помощи: Учеб.
56. пособие. — М.: АНМИ, 2006.
57. Справочник по диетологии / Под ред. А.А. Покровского. — М.:Медицина, 1992.
58. Теория сестринского дела: учебник. - ГЭОТАР-Медиа, 2010г, 256с
59. Трубников Г.В. Руководство по клинической пульмонологии. —М.: Медицинская книга, 2001.
60. Укрепление здоровья / Под ред. Г.М. Перфильевой; пер. с англ. — М.: ГЭОТАР Мед, 2001.
61. Филиппова А.А. Сестринское дело в терапии. — Ростов н/Д: Феникс, 2000.
62. Хамидова Т.Р. Справочник медицинской сестры клинической практики. - Ростов н/Д: Феникс, 2007

ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ:

1. Конституция РФ (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 7-ФКЗ).
2. Гражданский процессуальный кодекс РФ (в ред. Федеральных законов от 24.07.2008 № 161-ФЗ (часть первая) (с изменениями и дополнениями).
3. Постановление Правительства РФ (в ред. Постановлений Правительства РФ от
4. 02.09.2010 № 659) «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».
5. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
6. Федеральный закон РФ «О внесении изменений в Закон РФ «Об образовании» и ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»» от 16 июня 2011 г. № 144-ФЗ .
7. Федеральный закон РФ от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 14.06.2011 N 136-ФЗ, от 30.11.2011 N 369-ФЗ, от 03.12.2011 N 379-ФЗ)
8. Закон РФ (в ред. Федеральных законов от 25.10.2007 № 234-ФЗ) «О защите прав потребителей».
9. Постановление Госстандарта РФ от 06.11.2001г. № 454-ст Комитета РФ по стандартизации, метрологии и сертификации ОК 004-93 «Общероссийский классификатор видов экономической деятельности, продукции и услуг.
10. Письмо от 28 октября 2011 г. N 01/13720-1-32 «Об организации исполнения Федерального Закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности".

11. Приказ МЗ и СР РФ № 415 от 7 июля 2009г. «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
12. Приказ МЗ и СР РФ от 23 апреля 2009г. № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ».
13. Приказ МЗ и СР РФ от 23 июля 2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
14. Приказ МЗ и СР РФ от 5 декабря 2011 года N 1476н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура)»
15. Приказ МЗ и СР РФ от 26 сентября 2011 г. N 1074н «О внесении изменений в Приказ
16. Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 г. n 597н
17. Приказ МЗ и СР РФ от 19 августа 2009 г. N 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 08.06.2010 N 430н, от 19.04.2011 N 328н, от 26.09.2011 N 1074н)