

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
Псковской области  
«Великолукский медицинский колледж»

Дополнительная профессиональная образовательная  
программа  
повышения квалификации  
«Сестринское дело в терапии. Общие  
усовершенствование»

УТВЕРЖДЕНО  
Протокол заседания  
педагогического совета  
06.02.2015 № 3  
Директор колледжа  
А.А. Шулаев



Г. Великие Луки

2015 год

## **I. Общая характеристика программы**

### **1.1. Цель реализации программы**

Дополнительная профессиональная образовательная программа «Сестринское дело в терапии. Общее усовершенствование» предназначена для повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием, для осуществления профессиональной деятельности в области оказания сестринской помощи пациентам терапевтического профиля стационарно, в условиях дневного стационара.

Программа составлена с учетом требований, изложенных в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ, в приказах Минздрава России от 5 июня 1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием», Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», Минздрава России от 3 августа 2012 г. N 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам».

Учебный план программы включает универсальные разделы (Правовое обеспечение профессиональной деятельности, Психологические аспекты профессиональной деятельности) и специальные разделы, соответствующие виду профессиональной деятельности специалиста и рассматривающие организацию работы терапевтических отделений, общие и частные методики лечения и сестринского ухода при различных заболеваниях, медицину катастроф, соблюдения техники безопасности, обеспечения инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала.

### **1.2. Планируемые результаты обучения**

Специалист по «Сестринскому делу» обладать общими и профессиональными компетенциями.

#### *1.2.1. Общие компетенции:*

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой

для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

#### *1.2.2. Профессиональные компетенции:*

ПК 1.1. Проводить мероприятия 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.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать с 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.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

**Специалист по "Сестринскому делу" в области терапии должен знать:**

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- правила по охране труда при работе в терапевтическом отделении;
- основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- показания и противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов в терапевтическом отделении;
- правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений;
- основы валеологии и санологии;
- методы и средства гигиенического воспитания;
- основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний;
- систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала в терапевтическом отделении;
- основы медицины катастроф;
- правила ведения учетно-отчетной документации в терапевтическом отделении, основные виды медицинской документации;
- медицинскую этику, психологию профессионального общения;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

**Специалист по "Сестринскому делу" в области терапии должен:**

- осуществлять уход и наблюдение за больными на основе принципов медицинской деонтологии;
- принимать и размещать в палате больных, проверяет качество санитарной обработки вновь поступивших больных;
- проверять передачи больным с целью недопущения приема противопоказанной пищи и напитков;

- участвовать в обходе врачей в закрепленных за нею палатах, докладывать о состоянии больных, фиксировать в журнале назначенное лечение и уход за больными, следить за выполнением больными назначений лечащего врача;
- осуществлять санитарно-гигиеническое обслуживание физически ослабленных и тяжелобольных;
- выполнять назначения лечащего врача;
- организовывать обследование больных в диагностических кабинетах, у врачей-консультантов и в лаборатории;
- подготавливать трупы умерших для направления их в патологоанатомическое отделение;
- принимать и сдать дежурство по палатам у постели больных, осматривать закрепленные за нею помещения, проверять состояние электроосвещения, наличие жесткого и мягкого инвентаря, медицинского оборудования и инструментария, медикаментов;
- контролировать выполнение больными и их родственниками режима посещений отделения;
- следить за санитарным содержанием закрепленных за нею палат, а также личной гигиеной больных, за своевременным приемом гигиенических ванн, сменой нательного и постельного белья;
- следить, чтобы больные получали пищу согласно назначенной диеты;
- вести медицинскую документацию;
- обеспечивать строгий учет и хранение лекарств группы А и Б в специальных шкафах;
- осуществлять сбор и утилизацию медицинских отходов;
- осуществлять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

### **1.3. Требования к уровню образования слушателя**

К освоению дополнительной профессиональной образовательной программы «Сестринское дело в терапии. Общее усовершенствование» допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело" и сертификат специалиста по специальности "Сестринское дело" без предъявления требований к стажу работы.

## **1.4. Нормативный срок освоения программы**

**1.4.1. Повышение квалификации** - 1 месяца (144 часа), в том числе теоретическая подготовка составляет 64 часов, практическая – 80 часов, итоговая аттестация – 6 часов. Режим занятий равен 36 учебных часов в неделю.

## **1.5. Форма обучения (бесплатная, платная)**

1.5.1. По очной форме (с отрывом от работы не более 36 часов неделю).

1.5.2. По очно-заочной форме (с частичным отрывом от работы).

1.5.3. По индивидуальному учебному плану (ИУП).

## **1.6. Характеристика квалификации, подлежащей совершенствованию или приобретению и связанных с ней компетенций и (или) видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей**

### **1.6.1. Вид профессиональной деятельности**

**Раздел Q - Деятельность в области здравоохранения и социальных услуг**

<b>86</b>	Деятельность в области здравоохранения
86.1	Деятельность больничных организаций
86.10	Деятельность больничных организаций

### **1.6.2. профессиональные квалификационные группы, квалификационные уровни:**

Код	КЧ	Наименование групп занятий
3		Специалисты среднего уровня квалификации
332	7	Средний медицинский персонал здравоохранения
322	2	Средний медицинский персонал по уходу и акушерству
3221	6	Средний медицинский персонал по уходу

6 квалификационный уровень

**II. Требования к содержанию дополнительной профессиональной образовательной (ДПО) программы повышения квалификации «Сестринское дело в терапии. Общее усовершенствование»**

2.1. Учебный план ДПО повышения квалификации

2.1.1. Групповая подготовка;

2.1.2. Подготовка по индивидуальному учебному плану (ИУП);

2.2. Учебная программа ДПО.

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН**  
**ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**  
**ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**  
**«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ТЕРАПИИ. ОБЩЕЕ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ»**  
 для специалиста, работающего в должности медсестры отделения (кабинета) терапевтического профиля.

№№ пп	Наименование темы	Количество учебных часов			Форма контроля
		теория	Практика (симуляцион- ные занятия)	Всего	
<b>1.</b>	<b>Система и политика здравоохранения в Российской Федерации.</b>	<i>4И.В.</i>	-	<b>4</b>	нет
1.1.	Приоритетные направления развития здравоохранения в Российской Федерации	2	-	2	
1.2.	Профилактическая медицина	2	-	2	Устный опрос
<b>2.</b>	<b>Теоретические основы сестринского дела.</b>	<b>6</b>	-	<b>6</b>	
2.1.	Философия сестринского дела. Биомедицинская этика.	2	-	2	Устный опрос
2.2.	Сестринский процесс.	2	-	2	Устный опрос
2.3.	Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры. Возрастная психология пациента.	2	-	2	Устный опрос
<b>3.</b>	<b>Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры.</b>	<b>8</b>	<b>16</b>	<b>24</b>	
3.1.	Организация работы медицинской сестры приемного отделения стационара и медсестры (палатной) терапевтических отделений.	2	4	6	Устный опрос, проверка практических навыков
3.2.	Сестринские технологии подготовки пациента к исследованиям.	2	4	6	Устный опрос, проверка практических навыков
3.3.	Стандартизация медицинских услуг. Оценка качества медицинской помощи. Протоколы стандартизированных планов ухода.	2	4	6	Устный опрос, проверка практических навыков
3.4.	Применение лекарственных средств.	2	4	6	Устный опрос, проверка практических навыков



<b>4.</b>	<b>Сестринский процесс при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.</b>	<b>6</b>	<b>16</b>	<b>22</b>	
4.1.	Сестринский процесс при ревматизме, пороках сердца и острой сердечно-сосудистой недостаточности.	2	4	6	Устный опрос, проверка практических навыков
4.2.	Сестринский процесс при атеросклерозе, гипертонической болезни и хронической недостаточности кровообращения.	2	4	6	Устный опрос, проверка практических навыков
4.3.	Сестринский процесс при ишемической болезни сердца.	2	4	6	Устный опрос, проверка практических навыков
4.4.	Техника электрокардиографии		4	4	Устный опрос, проверка практических навыков
<b>5.</b>	<b>Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания.</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	
5.1.	Сестринский процесс при бронхитах, пневмониях и бронхиальной астме.	2	4	6	Устный опрос, проверка практических навыков
5.2.	Сестринский процесс при гнойных заболеваниях легких. Сестринский процесс при туберкулезе.	2	4	6	Устный опрос, проверка практических навыков
<b>6.</b>	<b>Сестринский процесс при патологии органов желудочно-кишечного тракта.</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	
6.1.	Сестринский процесс при патологии желудка и кишечника.	2	4	6	Устный опрос
6.2.	Сестринский процесс при заболеваниях печени, желчного пузыря и поджелудочной железы.	2	4	6	Устный опрос
<b>7.</b>	<b>Сестринский процесс при патологии почек.</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	
7.1.	Сестринский процесс при патологии почек.	2	4	6	Устный опрос
<b>8.</b>	<b>Сестринский процесс при патологии крови.</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	
8.1.	Сестринский процесс при анемиях. Сестринский процесс при лейкозах.	2	4	6	Устный опрос
<b>9.</b>	<b>Сестринский процесс при патологии костно-мышечной системы.</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	
9.1.	Сестринский процесс при ревматоидном артрите и деформирующем остеоартрозе.	2	4	6	Устный опрос
<b>10.</b>	<b>Сестринский процесс при эндокринной патологии.</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	
10.1.	Сестринский процесс при сахарном диабете, диффузно-	2	4	6	Устный опрос

	токсическом зобе, гипотиреозе.				
<b>11.</b>	<b>Сестринский процесс при аллергических заболеваниях.</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	
11.1.	Сестринский процесс при аллергических реакциях немедленного и замедленного типов	2	4	6	Устный опрос
<b>12.</b>	<b>Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	
12.1.	Санитарно-эпидемиологический режим ЛПУ. Профилактика внутрибольничной инфекции.	4	-	4	Устный опрос
12.2.	Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода.	4	-	4	Устный опрос
12.3	Профилактика вирусных гепатитов	2	-	2	Устный опрос
12.4	Профилактика ВИЧ-инфекции.	2	-	2	Устный опрос
<b>13.</b>	<b>Медицина катастроф и реанимация.</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>12</b>	Устный опрос
13.1	Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах.	2		2	Устный опрос
13.2	Реанимационные мероприятия при остановке сердца и нарушении функции дыхания.	2	2	4	нет
13.3	Неотложная помощь при травмах, кровотечениях, острых отравлениях, коматозных состояниях и экстремальных ситуациях.	4	2	6	Нет
<b>14.</b>	<b>Лечебное питание</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	
<b>15.</b>	<b>Региональный компонент</b>	<b>-</b>	<b>8/6</b>	<b>8</b>	Устный опрос
<b>16.</b>	<b>Экзамен.</b>	<b>4</b>		<b>4</b>	<b>Тестирование, собеседование, зачет по практическим навыкам</b>
<b>ИТОГО</b>		<b>78</b>	<b>66</b>	<b>144</b>	

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН**  
**ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**  
**ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ по ИУП**  
**«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ТЕРАПИИ. ОБЩЕЕ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ»**  
**для специалиста, работающего в должности медсестры отделения (кабинета) терапевтического профиля.**

№№ п/п	Наименование темы	Количество учебных часов						Всего	Форма контроля
		Теория			Практика (симуляционные занятия)				
		всего	Кон- суль- тации	С/р	Всего	Кон- суль- тации	С/Р		
1	2	3 (4+5)	4	5	6 (7+8)	7	8	9 (3+6)	10
<b>1.</b>	<b>Система и политика здравоохранения в Российской Федерации.</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	нет
1.1.	Приоритетные направления развития здравоохранения в Российской Федерации	2	-	2	-	-	-	2	
1.2.	Профилактическая медицина	2	-	2	-	-	-	2	Устный опрос
<b>2.</b>	<b>Теоретические основы сестринского дела.</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	
2.1.	Философия сестринского дела. Биомедицинская этика.	2	-	2	-	-	-	2	Устный опрос
2.2.	Сестринский процесс.	2	1	1	-	-	-	2	Устный опрос
2.3.	Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры. Возрастная психология пациента.	2	-	2	-	-	-	2	Устный опрос
<b>3.</b>	<b>Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры.</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>16</b>	<b>2</b>	<b>14</b>	<b>24</b>	
3.1.	Организация работы медицинской сестры приемного отделения стационара и медсестры	2	-	2	4	-	4	6	Устный опрос, проверка

	(палатной) терапевтических отделений.								практических навыков
3.2.	Сестринские технологии подготовки пациента к исследованиям.	2	-	2	4	2	2	6	Устный опрос, проверка практических навыков
3.3.	Стандартизация медицинских услуг. Оценка качества медицинской помощи. Протоколы стандартизированных планов ухода.	2	1	1	4	-	4	6	Устный опрос, проверка практических навыков
3.4.	Применение лекарственных средств.	2	1	1	4	-	4	6	Устный опрос, проверка практических навыков
<b>4.</b>	<b>Сестринский процесс при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>16</b>	<b>2</b>	<b>14</b>	<b>22</b>	
4.1.	Сестринский процесс при ревматизме, пороках сердца и острой сердечно-сосудистой недостаточности.	2	1	1	4	-	4	6	Устный опрос, проверка практических навыков
4.2.	Сестринский процесс при атеросклерозе, гипертонической болезни и хронической недостаточности кровообращения.	2	1	1	4	-	4	6	Устный опрос, проверка практических навыков
4.3	Сестринский процесс при ишемической болезни сердца.	2	1	1	4	-	4	6	Устный опрос, проверка практических навыков
4.4.	Техника электрокардиографии				4	2	2	4	Устный опрос, проверка практических навыков
<b>5.</b>	<b>Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания.</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>-</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	
5.1.	Сестринский процесс при бронхитах, пневмониях и бронхиальной астме.	2	1	1	4		4	6	Устный опрос, проверка практических навыков
5.2.	Сестринский процесс при гнойных заболеваниях легких. Сестринский процесс при туберкулезе.	2	1	1	4		4	6	Устный опрос, проверка практических навыков
<b>6.</b>	<b>Сестринский процесс при патологии органов желудочно-кишечного тракта.</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>-</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	

6.1.	Сестринский процесс при патологии желудка и кишечника.	2	1	1	4		4	6	Устный опрос
6.2.	Сестринский процесс при заболеваниях печени, желчного пузыря и поджелудочной железы.	2	1	1	4		4	6	Устный опрос
<b>7.</b>	<b>Сестринский процесс при патологии почек.</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	
7.1.	Сестринский процесс при патологии почек.	2	1	1	4	-	4	6	Устный опрос
<b>8.</b>	<b>Сестринский процесс при патологии крови.</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	
8.1.	Сестринский процесс при анемиях. Сестринский процесс при лейкозах.	2	1	1	4	-	4	6	Устный опрос
<b>9.</b>	<b>Сестринский процесс при патологии костно-мышечной системы.</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	
9.1.	Сестринский процесс при ревматоидном артрите и деформирующем остеоартрозе.	2	1	1	4	-	4	6	Устный опрос
<b>10.</b>	<b>Сестринский процесс при эндокринной патологии.</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	
10.1.	Сестринский процесс при сахарном диабете, диффузно-токсическом зобе, гипотиреозе.	2	1	1	4	-	4	6	Устный опрос
<b>11.</b>	<b>Сестринский процесс при аллергических заболеваниях.</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	
11.1.	Сестринский процесс при аллергических реакциях немедленного и замедленного типов	2	1	1	4	-	4	6	Устный опрос
<b>12.</b>	<b>Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>12</b>	
12.1.	Санитарно-эпидемиологический режим ЛПУ. Профилактика внутрибольничной инфекции.	4	2	2	-	-	-	4	Устный опрос
12.2.	Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода.	4	2	2	-	-	-	4	Устный опрос
12.3	Профилактика вирусных гепатитов	2	1	1	-	-	-	2	Устный опрос
12.4	Профилактика ВИЧ-инфекции.	2	1	1	-	-	-	2	Устный опрос

<b>13.</b>	<b>Медицина катастроф и реанимация.</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>12</b>	Устный опрос
13.1	Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах.	2	-	2				2	Устный опрос
13.2	Реанимационные мероприятия при остановке сердца и нарушении функции дыхания.	2	1	1	2	1	1	4	Решение ситуационных задач
13.3	Неотложная помощь при травмах, кровотечениях, острых отравлениях, коматозных состояниях и экстремальных ситуациях.	4	1	3	2	-	2	6	Решение ситуационных задач
<b>14.</b>	<b>Лечебное питание</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	Устный опрос
<b>15.</b>	<b>Региональный компонент</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	
<b>16.</b>	<b>Экзамен.</b>	<b>4</b>						<b>4</b>	<b>Тестирование, собеседование, зачет по практическим навыкам</b>
		<b>78</b>	<b>24</b>	<b>54</b>	<b>66</b>	<b>6</b>	<b>60</b>	<b>144</b>	

## Учебная программа

### Повышения квалификации по «Сестринскому делу в терапии. Общее усовершенствование»

Всего: 144 часа

№ п/п	Содержание (образовательный минимум)	кол-во часов теория/ практи- ка	Профессиональные требования
<b>1</b>	<b>Система и политика здравоохранения в Российской Федерации.</b>	<b>4/0</b>	
<b>1.1</b>	<b>Приоритетные направления развития здравоохранения в Российской Федерации.</b>	<b>2/0</b>	Перспективы развития здравоохранения в России. Концепция реформирования здравоохранения в современных условиях. Основные направления реформ. Понятие о системах здравоохранения. Страховая медицина. Законодательные акты, инструкции, регламентирующие переход на страховую медицину. Медицинское страхование как часть социального страхования. Виды медицинского страхования. Уровни медицинского страхования. Понятие об объектах и субъектах медицинского страхования. Договор о медицинском страховании. Страховой фонд. Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений, их цели и задачи. Концепции реформирования системы медицинского страхования. Организация работы среднего медицинского персонала в условиях рыночной экономики. Первичная медико-санитарная (социальная) помощь. Роль, задачи, принципы ПМСП. Роль среднего медицинского персонала в реализации основных принципов ПМСП. Направления реформирования ПМСП населению. Врач общей практики – перспективная форма первичной медико-социальной помощи. Этапы внедрения врача общей практики.
<b>1.2</b>	<b>Профилактическая медицина.</b>	<b>2/0</b>	Понятие о здоровье. Формирование здорового образа жизни и профилактика заболеваний. Основные факторы здоровья. Экологические и профессиональные факторы и здоровье. Основы валеологии и санологии. Роль санитарно-просветительной работы в охране здоровья. Методы и средства санитарного просвещения. Основополагающие документы, регламентирующие здоровье населения. Законы об охране здоровья и медицинской помощи. Правовая ответственность в сфере охраны здоровья. Документы, регламентирующие деятельность средних медицинских кадров в области формирования, сохранения и укрепления здоровья населения. Федеральные целевые программы охраны здоровья населения. Понятие о восстановительном лечении и реабилитации; роль и функции сестринского персонала в медицинской и социальной реабилитации.

<b>2</b>	<b>Теоретические основы сестринского дела.</b>	<b>6/0</b>	
<b>2.1</b>	<b>Философия сестринского дела. Биомедицинская этика.</b>	<b>2/0</b>	<p>Реформа сестринского дела в Российской Федерации. Определение сестринского дела, его цели и задачи. Научные теории сестринского дела. Соотношение сестринского дела и медицины. Сестринское дело, личность, окружающая среда, здоровье. Философия сестринского дела. Основные принципы философии сестринского дела. Профессиональное поведение медицинского работника и способы его регулирования.</p> <p>Этический кодекс медицинской сестры России. Медицинская сестра и пациент. Медицинская сестра и ее профессия. Медицинская сестра и общество.</p> <p>Действия этического кодекса медицинской сестры России, ответственность за его нарушение и порядок пересмотра. Ошибки в профессиональной деятельности медработников и их этическая оценка. Медицинская тайна и информирование пациента.</p> <p>Современные представления о болезни и проблемы медицинской этики. Биоэтические проблемы жизни и смерти. Эвтаназия. Танатология.</p> <p>Настоящие, потенциальные и приоритетные проблемы инкурабельных больных. Особенности сестринского ухода за инкурабельными больными в условиях стационара. Проведение паллиативного и симптоматического лечения больных с запущенными формами рака. Рекомендации по соблюдению диеты, режима. Правила приема специальных препаратов химиотерапевтических средств, симптоматических средств.</p> <p>Разделение больных с запущенными формами рака на категории, требующие различного подхода с деонтологических позиций.</p> <p>Хоспис и паллиативная помощь. Организация и оказание медицинской (симптоматической) помощи в хосписе. Специфические проблемы хосписа. Перспективы развития. Социальная помощь. Медико-психологическая помощь.</p>
<b>2.2</b>	<b>Сестринский процесс.</b>	<b>2/0</b>	<p>Сестринский процесс. Преимущества внедрения сестринского процесса в науку и практику. Организационная структура сестринского процесса. Основные этапы сестринского процесса. Обследование пациента (сбор информации о пациенте). Источники информации о состоянии здоровья пациента. Субъективные и объективные методы обследования</p> <p>Понятие о потребностях. Иерархия человеческих потребностей по А.Маслоу. Физиологические потребности, духовные и социальные.</p> <p>Проблемы пациента. Существующие (настоящие), потенциальные и приоритетные. Первичные, промежуточные и вторичные приоритеты.</p> <p>Сестринский диагноз. Различие сестринских и врачебных диагнозов. Требования к формулировке сестринских диагнозов. Планирование сестринской помощи. Постановка целей. Краткосрочные и долгосрочные цели. Компоненты целей. Участие</p>



пациента и его семьи в планировании сестринской помощи. Сестринские вмешательства. Определение характера и последовательности сестринского вмешательства.

Потребность пациента в помощи: временная, постоянная, реабилитирующая. Методы ухода: достижение терапевтических целей, достижение хирургических целей, обеспечение ежедневных жизненных потребностей и т.п. Выполнение (реализация) намеченных целей. Эффективность сестринского процесса. Самооценка, мнение пациента. Оценка руководителем качества ухода. Сестринская история. Лист сестринской оценки пациента.

Основы общей и медицинской психологии. Элементы общей психологии.

Влияние соматических болезней на психику больного. Определение понятий «вход в болезнь», «фрустрация», «осознание болезни», «потеря контроля над ситуацией». Воздействие окружающей обстановки на пациента в условиях медицинского учреждения.

Классификация типов больных. Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника. Воздействие личности медработника. Ятрогенные заболевания. Профессиональные типы поведения медицинских работников.

Особенности психологии общения в стрессовых ситуациях. Возрастная психология. Анатомо-физиологические особенности лиц пожилого и старческого возраста. Старение и старость. Биологический возраст. Проблемы пациентов пожилого и старческого возраста: физиологические, духовные, социальные, психологические. Способы удовлетворения жизненно важных потребностей пациента. Особенности решения проблем пациента, связанные с дефицитом самоухода.

Роль медицинской сестры в организации и осуществлении сестринского процесса с учетом конкретной патологии и возраста пациента. Геронтологический уход в хосписах и приютах для престарелых. Роль медсестер.

**2.3 Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры. Возрастная психология пациента.** 2/0

**3 Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры.** 8/16

**3.1 Организация работы медицинской сестры приемного отделения стационара и медсестры (палатной) терапевтических отделений.** 2/4

Номенклатура учреждений здравоохранения. Штаты. Основы организации работы медсестры приемного отделения терапевтического стационара.

Приемное отделение ЛПУ, устройство, функции. Должностные обязанности медсестры приемного отделения. Заполнение документации приемного отделения ЛПУ.

Прием и регистрация больных. Транспортировка больного в отделение. Организация медицинской помощи населению в условиях стационара. Лечебное отделение ЛПУ. Основы организации работы медсестры (палатной) терапевтических отделений. Лечебно-охранительный режим. Положение о медицинской сестре ЛПУ. Организация рабочего места (постовой палатной сестры), стандарт оснащения. Осно-

вы делопроизводства.

Правовое регулирование отношений медицинских работников и пациентов. Юридическая защита и юридическая ответственность в деятельности медицинских работников. Дисциплинарная, административная, гражданско-правовая ответственность медицинских работников.

Организовать работу приемного отделения терапевтического стационара и медицинской сестры приемно-диагностического отделения (прием, санитарная обработка, оформление документации, транспортировка больных в отделение).

Организовать работу палатной медицинской сестры: разместить пациентов, оценить функциональное состояние, оказать доврачебную помощь (по показаниям), вызвать врача, оформить документацию. Организовать лечебно-охранительный режим. Осуществить сестринский процесс. Выполнять все назначения врача.

Дополнительные методы исследования в клинике внутренних болезней:

- клинические (лабораторные) исследования;
- биохимические исследования;
- бактериологические исследования;
- паразитологические исследования;
- рентгенологические исследования;
- радиоизотопные исследования;
- эндоскопические исследования; - ультразвуковые исследования.

Диагностическое значение лабораторных, инструментальных, функциональных, рентгенологических методов исследования.

Роль медицинской сестры в подготовке пациента к этим исследованиям. Возможные осложнения. Проблемы пациентов при подготовке и проведении исследований.

Техника безопасности при работе с биологическим материалом. Действующие приказы по соблюдению инфекционной безопасности при подготовке, проведении и после проведения исследования.

Установить психологический контакт с пациентом. Своевременно информировать пациента о предстоящем исследовании и получить его согласие. Объяснять пациенту (при необходимости членам семьи) сущность обследования. Подготовить оснащение с учетом конкретного исследования. Выявлять и решать проблемы пациента, связанные с подготовкой к исследованию. Подготовить пациента к назначенному врачом конкретному виду исследования (клиническое, биохимическое, бактериологическое, рентгенологическое, радиоизотопное, эндоскопическое, ультразвуковое) согласно последовательности действий медсестры с умением обосновать каждый этап подготовки (действий медсестры) и документировать выполнен-

**3.2 Сестринские технологии подготовки пациента к исследованиям. 2/4**

### 3.3 Стандартизация медицинских услуг. Оценка качества медицинской помощи. Протоколы стандартизированных планов ухода.

2/4

ное. Обеспечить уход и наблюдение за состоянием пациента после исследования (при необходимости).

Понятие о стандартах и стандартизации в здравоохранении. Определение терминологий: стандартные планы, протокол, инструкция, стандарт процедуры. Определение «медицинская услуга», «область стандартизации». Классификация медицинских услуг. Цель стандартизации медицинских услуг. Основные задачи в области стандартизации медицинских услуг. Основные принципы стандартизации.

Структура системы комплексной стандартизации медицинских услуг (СКС МУ). Нормативные документы СКС МУ.

Определение «качество», «эффективность» медицинской помощи. Актуальность проблемы. Критерии качества сестринской помощи. Психологические аспекты контроля качества, элементы (предметы) контроля качества. Виды контроля качества медицинской помощи. Система ведомственного и вневедомственного контроля качества медицинской помощи в учреждениях здравоохранения. Цель ведомственного и вневедомственного контроля качества. Принципы организации экспертизы качества медицинской помощи. Система оценки качества медицинской помощи. Совершенствование контроля качества медицинской помощи населению Российской Федерации.

Контроль качества работы палатной медицинской сестры. Основные элементы контроля качества в работе палатной медицинской сестры. Протоколы стандартизированных планов ухода. Требования к их оформлению.

Внедрить в практическую деятельность медицинской сестры стандартизированные планы сестринского ухода.

Осуществить стандартный план ухода при:

- боли (у взрослого пациента);
- риске обезвоживания;
- неподвижности (в связи с уменьшением подвижности);
- неудовлетворении потребности в адекватном питании;
- нарушении функции кишечника;
- неудовлетворении потребности в личной гигиене, надевании одежды;
- лихорадящем состоянии;
- нарушении сна в связи с тревожностью;
- тошноте и рвоте;
- пролежни.

Обучить пациента уходу за стомой (илео-, коло-, цистотомой).

Оформить протоколы стандартизированных планов ухода при проведении сестринским персоналом текущей и итоговой оценки результатов ухода, позволяющей определить эффективность сестринского ухода.

Оценить описание боли по шкале для оценки описания боли пациентом, используя

простейшую описательную шкалу интенсивности боли, цифровую шкалу интенсивности боли от 0 до 10 и визуально-аналоговую шкалу.

### 3.4 Применение лекарственных средств.

2/4

Классификация лекарственных средств по токсикологическим группам: индифферентные, сильнодействующие, ядовитые. Краткая характеристика различных групп лекарственных препаратов: сердечнососудистые средства, антибиотики и сульфаниламидные препараты, химиотерапевтические средства, витамины, анальгетики, снотворные и транквилизаторы, гормональные и антигистаминные препараты.

Способы введения лекарственных средств: наружный способ применения лекарственных средств, ингаляционный, энтеральный и парентеральный пути введения лекарственных средств.

Распределение лекарственных средств в организме. Биологические барьеры, депонирование. Пути выведения лекарственных средств из организма. Зависимость фармакотерапевтического эффекта от свойств лекарственных средств и условий их применения.

Значение индивидуальных особенностей организма и его состояния для проявления действия лекарственных средств: возраст, пол, состояние организма, значение суточных ритмов.

Правила выписки и хранения лекарственных средств. Ведение учетной текущей документации в соответствии с регламентирующими инструктивными материалами.

Перечень лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету в лечебно-профилактических учреждениях. Перечень наркотических лекарственных средств (извлечение из списка наркотических средств), подлежащих предметно-количественному учету. Правила хранения и использования ядовитых и наркотических лекарственных средств. Лекарственные средства, подлежащие хранению в холодильнике. Лекарственных средства, несовместимые в одном шприце. Алгоритм действия медицинской сестры в обращении с лекарственными средствами. Контроль качества лекарств. Дозирование лекарств: разовые, суточные и курсовые дозы.

Основное и побочное действие лекарственных препаратов. Идиосинкразия. Токсические эффекты. Несовместимость лекарственных препаратов. Осложнения парентерального введения лекарственных препаратов. Тактика медицинской сестры. Выписать, разместить, хранить и учитывать лекарственные препараты. Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных препаратов пациенту, (при необходимости) членам семьи.

Осуществить сестринский процесс при парентеральном введении лекарственных веществ. Собрать анамнез, выделить проблемы пациента.

Реализовать сестринские вмешательства. Собрать шприц. Последовательность действий при сборке шприца, особенности сборки шприца, упакованного в крафт-пакет; со стерильного стола. Набор раствора из ампулы и флакона, алгоритм набора. Последовательность действий при разведении пенициллина. Последовательность действий при внутривенной, подкожной и внутримышечной инъекции:

1. подготовка к процедуре;
2. выполнение процедуры;
3. окончание процедуры;

Места для внутримышечных инъекций.

Последовательность действий при внутривенных инъекциях. Последовательность действий при заполнении системы, венепункции, катетеризации вены кисти. Замена флакона для капельного введения. Уход за подключичным катетером.

**4 Сестринский процесс при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. 6/16**

**4.1 Сестринский процесс при ревматизме, пороках сердца и острой сердечно-сосудистой недостаточности. 2/4**

Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы. Последовательность сбора информации у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Факторы, способствующие развитию заболеваний сердечно-сосудистой системы. Внешние признаки сердечной патологии, выявляемые при осмотре.

Этиология, симптомы ревматизма, осложнения, исходы ревматизма, методы диагностики и принципы лечения ревматизма. Профилактика ревматизма (I и II). Роль медицинской сестры. Проблемы пациентов при активной фазе ревматизма, во время ремиссии. Особенности сестринского процесса при данном заболевании, сестринский уход при решении проблем пациентов. Причины приобретенных пороков сердца. Нарушения гемодинамики при пороках сердца. Симптомы декомпенсации. Настоящие, потенциальные и приоритетные проблемы пациентов с пороками сердца. Особенности диеты и принципы лечения. Профилактика.

Определение «острой сердечной недостаточности». Причины ОСН. Клинические варианты ОСН. Неотложная помощь при ОСН. Отличительные признаки приступа сердечной астмы от приступа бронхиальной астмы. Профилактика острой сердечной недостаточности. Формы острой сердечной недостаточности. Определение, причины обморока, коллапса и шока. Клиническая картина различных форм острой сердечной недостаточности. Проблемы пациентов на разных этапах до госпитальной помощи и этапах лечения.

Осложнения, посиндромная помощь с учетом стандартов манипуляций оказания экстренной доврачебной помощи и технологий действия при обмороке, коллапсе и шоках различного генеза. Лекарственные средства, применяемые при оказании доврачебной помощи и лечении пациентов с острой сердечной недостаточностью. Провести обследование пациента. Выявить основные сестринские проблемы при

ревматизме. Организовать сестринский процесс при ревматизме. Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных препаратов. Обучить пациентов (семью) наблюдению и уходу.

Осуществить сестринский процесс при пороках сердца. Оценить возможность пациента к самоуходу, обучить пациентов (членов семьи) самоуходу (уходу) и наблюдению (определение отеков, подсчет пульса, уход за кожей). Правильно рекомендовать пациенту прием назначенных лекарственных средств. На основании собранной информации установить симптомы, синдромы, требующие оказания неотложной доврачебной помощи при сердечной астме, нарушениях ритма, кровохарканье, оказать доврачебную помощь согласно стандартов практической деятельности медицинской сестры.

Применять полученные знания на конкретном больном. Провести обследование пациента с различными формами острой сосудистой недостаточности и диагностировать обморок, коллапс, шок. Выявить сестринские проблемы, поставить цели и спланировать сестринскую деятельность при обмороке, коллапсе и шоках различного генеза. Оказать недифференцированную неотложную помощь. По возможности провести дифференциальный диагноз между различными формами шока и оказать неотложную помощь с учетом форм шока.

Провести обследование пациента с острой сердечной недостаточностью, выявить сестринские проблемы и спланировать сестринскую деятельность. Оказать неотложную помощь при сердечной астме и отеке легких. Выполнить в/в инъекции и вливания. Наложить венозные жгуты на конечности. Осуществить подачу кислорода с пеногасителем. Определить пульс и дать его характеристику. Измерить АД.

#### **4.2 Сестринский процесс при атеросклерозе, гипертонической болезни и хронической недостаточности кровообращения.**

2/4

Понятие «атеросклероз». Причины и предрасполагающие факторы для развития атеросклероза. Факторы риска атеросклероза. Артерии, наиболее часто поражаемые атеросклерозом. Клинические проявления (симптомы) атеросклероза. Проблемы пациентов при атеросклерозе. Принципы диагностики и лечения. Особенности диеты. Профилактика атеросклероза.

Определение «гипертоническая болезнь» (ГБ), «эссенциальная гипертония», «симптоматические гипертензии». Причины, способствующие развитию гипертонической болезни. Симптомы и клинические проявления по стадиям. Проблемы пациентов с ГБ. Осложнения. Признаки гипертонического криза. Информация, позволяющая медсестре заподозрить гипертонический криз. Тактика медсестры при гипертоническом кризе и обоснование действий при этом (алгоритм доврачебной помощи при кризе). Профилактика, роль медсестры. Принципы лечения. Характеристика диеты № 10. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых при ГБ

Определение хронической недостаточности кровообращения. Сущность и стадии

хронической недостаточности кровообращения. Причины ХНК. Проявления хронической сердечной недостаточности. Проблемы пациентов с ХСН. Сестринский уход при решении проблем пациентов с ХСН. Принципы лечения. Основные группы лекарственных препаратов (сердечные гликозиды, ингибиторы АПФ, мочегонные, нитраты, антиаритмические).

Осуществить сестринский процесс при атеросклерозе:

- а) провести обследование пациента с атеросклерозом;
- б) выявить сестринские проблемы и спланировать сестринский процесс;
- в) осуществить сестринские вмешательства.

Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных препаратов, особенности диеты. Наложить электроды и снять ЭКГ. Уметь брать кровь из вены на биохимическое исследование с соблюдением технологии.

Осуществить сестринский процесс при гипертонической болезни. Собрать информацию, позволяющую медсестре заподозрить гипертонический криз. Поставить цели и определить характер сестринских вмешательств (алгоритм действия) при гипертоническом кризе. Осуществить сестринские вмешательства при кризе и своевременно вызвать врача. Подготовить аппаратуру, инструментарий к приходу врача. Оценить достигнутые результаты. Обучить пациента (семью) распознать признаки гипертонического криза, оказывать доврачебную помощь, измерять АД. Выявить приоритетные сестринские проблемы пациента с хронической недостаточностью кровообращения, поставить цели и спланировать сестринские вмешательства. Осуществить сестринский процесс. Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных препаратов. Выявить передозировку сердечными гликозидами.

Обучить пациента (семью) методам наблюдения, самоуходу (уход за кожей, выявление отеков, профилактика пролежней).

Умения внутривенного и капельного введения, назначенных врачом лекарственных средств.

Пользоваться функциональной кроватью. Проводить кислородотерапию. Измерить количество суточного диуреза. Ухаживать за кожей, профилактика пролежней. Взвешивать пациента. Поставить гипертоническую клизму. Кормить тяжелого больного. Подсчитать пульс и дефицит пульса, дать характеристика. Измерить АД. Правильно транспортировать больного. Наложить венозные жгуты. Подавать увлажненный кислород через аппарат Боброва. Подготовить больного к постановке пиявок. Раздать лекарства и рекомендовать правильный прием назначенных лекарственных препаратов. Собрать мочу на общий анализ, суточный диурез. Контролировать передачи.

### 4.3 Сестринский процесс при ишемической болезни сердца.

2/4

Определение ишемической болезни сердца. Социальное значение ИБС в Российской Федерации. Причины развития ИБС. Определение стенокардии. Характеристика болевого приступа при стенокардии.

Проблемы пациентов при стенокардии. Информация, позволяющая медсестре заподозрить неотложное состояние. Тактика медсестры, действия и обоснование действий.

Стандарт доврачебной помощи при стенокардии.

Определение, причины, факторы риска инфаркта миокарда. Клинические варианты инфаркта миокарда. Осложнения острого и подострого периодов инфаркта миокарда. Проблемы пациентов на разных этапах (догоспитальный, кардиореанимация, инфарктное отделение). Перечень обследований и правила подготовки больных к обследованию. Принципы лечения. Этапы реабилитации, роль медсестры на каждом из этапов реабилитации. Основные группы препаратов, применяемые при лечении больных инфарктом миокарда. Технология доврачебной помощи при неотложных состояниях и осложнениях инфаркта миокарда (при типичной болевой форме, сердечной астме, кардиогенном шоке, аритмиях, обмороке). Информация, позволяющая медсестре заподозрить неотложное состояние. Тактика медсестры, действия и обоснование действий. Подготовка аппаратуры и инструментария. Оценка достигнутого. Роль кардиомониторного наблюдения. Принципы лечения. Основные группы лекарственных препаратов. Меры профилактики. Роль палатной медсестры в профилактике осложнений. Реабилитация больных с ИБС.

Провести обследование пациента со стенокардией. Распознать приступы стенокардии. Выявить сестринские проблемы и спланировать сестринскую деятельность в отношении пациента со стенокардией.

Оказать доврачебную помощь согласно стандартного плана ухода при болевом синдроме.

Уметь провести первичную и текущую оценку боли по шкале для определения интенсивности боли, для характеристики ослабления боли и по шкале успокоения с последующим составлением протокола. Осуществить сестринские вмешательства. Обучить пациента (семью) оказывать первую помощь при приступе стенокардии. Правильно рекомендовать прием назначенных врачом лекарственных препаратов.

Осуществить сестринский процесс при инфаркте миокарда:

- собрать информацию;
- выделить приоритетные проблемы;
- поставить цели и спланировать сестринские вмешательства;
- осуществить реализацию плана;
- оценить качество ухода.

Распознать признаки осложнений инфаркта.

Оказать доврачебную помощь с учетом технологий и стандартов при:



- болевой форме инфаркта
- острой сердечной недостаточности
- кардиогенном шоке
- аритмиях
- обмороках

Выполнять назначения врача. Уметь осуществлять технику внутривенного введения лекарств, технику капельного введения лекарств.

Определять свертываемость крови и время кровотечения. Взять кровь из вены на биохимическое исследование.

Кормить тяжелых больных. Ухаживать за кожей. Сменить нательное и постельное белье. Проводить кислородотерапию. Использовать пеногасители.

Уметь осуществлять технику введения гепарина. Ухаживать при лихорадке. Учитывать и использовать наркотические средства. Определять количество суточного (почасового) диуреза. Поставить клизму.

Определить пульс, дать характеристику. Поставить горчичники. Измерить АД. Применять нитромази. Раздать лекарства. Снять ЭКГ.

**4.4 Техника электрокардиографии.**

**0/4**

Подготовить электрокардиограф к работе. Подготовить пациента к снятию электрокардиограммы и объяснить сущность обследования и тактику поведения пациента при снятии ЭКГ. Выявить проблемы пациентов, возникшие при снятии ЭКГ и их решение. Соблюдать правила работы и технику безопасности при съемке ЭКГ. Наложить электроды и снять ЭКГ в 12 отведениях. Распознать технические погрешности при снятии ЭКГ. Определить ритм ЭКГ. Оформить ЭКГ-пленку и своевременно доставить врачу на расшифровку.

**5 Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания.**

**4/8**

**5.1 Сестринский процесс при бронхитах, пневмониях и бронхиальной астме.**

**2/4**

Анатомо-физиологические особенности органов дыхания. Социальное значение заболеваний органов дыхания. Факторы, способствующие развитию дыхательной патологии. Этиология, симптомы острого и хронического бронхита, пневмонии и бронхиальной астмы. Проблемы пациентов. Особенности патологии органов дыхания у пожилых. Последовательность сбора информации у пациентов (субъективной и объективной).

Внешние признаки дыхательной патологии, выявляемые при осмотре. Значение пальпации, перкуссии, аускультации при обследовании органов дыхания. Осложнения. Информация, позволяющая заподозрить у пациента неотложное состояние. Принципы диагностики и лечения бронхитов, пневмоний и бронхиальной астмы. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых при лечении болезней органов дыхания. Профилактика бронхитов, пневмоний и бронхиальной астмы. Роль санитарно-просветительной работы в профилактике бронхо-легочной патологии.

**5.2 Сестринский процесс при гнойных заболеваниях легких. Сестринский процесс при туберкулезе.**

**2/4**

Осуществить сестринский процесс при бронхитах, пневмониях и бронхиальной астме. Соблюдать правила сбора информации о пациенте. Собрать субъективную информацию, произвести осмотр грудной клетки, определить тип дыхания. Аускультировать хрипы (выявить хрипы). Сформулировать проблемы, поставить цель и спланировать решение, осуществить и оценить сделанное. Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных препаратов. Подготовить больных к лабораторным, инструментальным и рентгенологическим методам исследования. Оценить возможности самоухода. Обучить пациента, родственников наблюдению и уходу. Обучить пациентов (семью) проведению текущей дезинфекции (посуды, белья, плевательницы). На основании полученной информации уметь своевременно распознать осложнения (легочное кровотечение, острая дыхательная недостаточность, приступ бронхиальной астмы) и выработать тактику действий. Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных препаратов.

Причины абсцессов, плевритов и бронхоэктатической болезни. Симптомы гнойных заболеваний легких, симптомы плевритов. Проблемы пациентов. Внешние признаки, выявляемые при осмотре больных с нагноительными заболеваниями органов дыхания. Осложнения. Принципы диагностики и лечения. Варианты дренажных положений. Основные группы лекарственных препаратов. Профилактика гнойных заболеваний легких. Определение туберкулеза. Актуальность проблемы. Этиология туберкулеза, причины роста. Формы туберкулеза. Симптомы и проблемы пациентов. Осложнения. Информация, позволяющая медицинской сестре заподозрить легочное кровотечение. Алгоритм доврачебной помощи при легочном кровотечении. Принципы лечения. Особенности и правила приема противотуберкулезных препаратов. Виды профилактики туберкулеза легких.

Осуществить сестринский процесс при абсцессах легких, бронхоэктатической болезни, плевритах, туберкулезе легких. Использовать дренажные положения. Выявить информацию, позволяющую заподозрить неотложное состояние у больных с гнойными заболеваниями легких и туберкулезом (легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс, острая дыхательная недостаточность), осуществить неотложную помощь, своевременно вызвать врача и приготовить аппаратуру, инструментарий, лекарственные средства для оказания дальнейшей помощи по назначению врача. Оценить возможности самоухода и обучить пациента (членов семьи) уходу. Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных средств.

Обучить пациентов (семью) проведению текущей дезинфекции (уборка квартиры, дезинфекция посуды, белья). Пользоваться карманной плевательницей. Собрать мокроту на различные виды исследования. Ухаживать при лихорадке. Подготовить больного к эндоскопическим методам исследования. Подготовить больного и помочь врачу при плеврцентезе. Проводить кислородотерапию. Соблюдать меры инфекционной безопасности

<b>6</b>	<b>Сестринский процесс при патологии органов желудочно-кишечного тракта.</b>	<b>4/8</b>
<b>6.1</b>	<b>Сестринский процесс при патологии желудка и кишечника.</b>	<b>2</b>

Особенности сбора информации, их последовательность. Внешние признаки патологии желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), выявляемые при осмотре. Значение пальпации, аускультации при обследовании ЖКТ. Анатомо-физиологические особенности ЖКТ. Причины гастроэзофагеального рефлюкса с эзофагитом, язвы желудка (язвенной болезни желудка), язвы двенадцатиперстной кишки, гастральной язвы, хронических гастритов, язвенного колита, дивертикулярной болезни толстой кишки.

Факторы агрессии и защиты в желудке. Симптомы рефлюкс – эзофагита, болезни желудка, двенадцатиперстной кишки, язвенного колита. Проблемы пациентов. Принципы диагностики, обязательные лабораторные и инструментальные обследования, дополнительные инструментальные и лабораторные исследования.

Особенности подготовки к лабораторным, инструментальным и рентгенологическим методам обследования. Этапы и обоснование. Техника проведения фракционного исследования желудочного сока. Этапы и обоснование. Осложнения язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки и язвенного колита.

Информация, позволяющая медицинской сестре заподозрить желудочно-кишечное кровотечение. Виды клизм, необходимое оснащение для проведения клизм, применение газоотводной трубки. Этапы, обоснование (подготовка к процедуре, выполнение процедуры, завершение процедуры). Принципы лечения, характеристика лечебных мероприятий (рекомендации по изменению стиля жизни).

Особенности лечебных столов №1, №2, №3, №4. Профилактика.

Соблюдать правила сбора информации. Собрать субъективную информацию. Произвести поверхностную пальпацию живота и аускультацию живота. Сформулировать проблемы пациентов на основе собранной информации и осуществлять сестринский процесс у пациентов с гастритами, язвенной болезнью желудка, язвой 12-ти перстной кишки, язвенным колитом, рефлюкс-эзофагитом. Уметь объяснять предстоящую процедуру пациенту (семье) и психологически подготовить больного. Правильно рекомендовать диету, соответствующую лечебным столам №1, №2, №3, №4. Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных препаратов. Уметь вводить желудочный зонд через рот, через нос, промывать желудок толстым зондом, промывать желудок тонким зондом, брать желудочное содержимое для исследования секреторной функции желудка. Провести дуоденальное зондирование соблюдая этапы согласно стандартов манипуляций практической деятельности медицинской сестры. Уметь осуществлять кормление пациента через назогастральный зонд с помощью воронки. Заполнить систему для капельного кормления через назогастральный зонд и осуществить кормление пациента через назогастральный зонд капельно; с помощью шприца Жанэ, кормить тяжелоболь-

ного ложкой, с помощью поильника, через гастростому. Уметь правильно применить газоотводную трубку. Провести очистительную клизму, гипертоническую, масляную, сифонную, лекарственную клизмы с учетом последовательности проведения этапов и умением обосновать этапы. Оценить возможности пациента к самоуходу. Выявить информацию, позволяющую заподозрить желудочно-кишечное кровотечение, оказать доврачебную помощь согласно стандартов действий медицинской сестры при желудочно-кишечном кровотечении. Подготовить необходимую аппаратуру и инструментарий. Оценить достигнутое. Обучить пациента помощи при рвоте, диарее, запоре. Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных препаратов.

**6.2 Сестринский процесс при заболеваниях печени, желчного пузыря и поджелудочной железы. 2/4**

Последовательность сбора информации. Факторы, способствующие развитию хронических гепатитов, циррозов печени, панкреатита, холецистита, желчно-каменной болезни. Жалобы пациентов при этих заболеваниях. Внешние признаки, выявляемые при осмотре (желтушность кожных покровов, слизистых, «сосудистые звездочки», «печеночные ладони» и т.д.).

Симптомы хронических гепатитов, циррозов печени, панкреатита, холециститов, желчно-каменной болезни. Проблемы пациентов, проблемы семьи. Информация, позволяющая медицинской сестре установить осложнения желчно-каменной болезни, панкреатита, гепатитов и цирроза печени (желудочно-кишечное кровотечение, внутреннее кровотечение, острый живот, печеночная кома и др.) перечень действий, их обоснование. Принципы диагностики, обязательные лабораторные и инструментальные обследования. Особенности подготовки больных к обследованиям (ультразвуковое, рентгенологическое, радиоизотопное и др.). Техника проведения дуоденального зондирования. Этапы и обоснование. Принципы лечения, характеристика лечебных мероприятий (рекомендации по изменению стиля жизни). Особенности лечебного стола № 5. Профилактика.

Соблюдать правила и последовательность сбора информации. Собрать субъективную информацию. Произвести поверхностную пальпацию живота и аускультацию живота. Сформулировать проблемы пациентов на основе собранной информации и осуществлять сестринский процесс у пациентов с хроническими гепатитами, циррозом печени, хроническим панкреатитом, холециститом и желчнокаменной болезнью. Оценить возможности пациента к самоуходу. Уметь правильно объяснить предстоящую процедуру пациентам (семье) и психологически подготовить больного. Правильно рекомендовать диету, соответствующую лечебному столу № 5. Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных препаратов. Уметь провести дуоденальное зондирование соблюдая этапы согласно стандартов практической деятельности медицинской сестры. Обучить пациента сбору мочи на

уробилин, мочу на диастазу. Правильно взять, доставить кровь на биохимическое исследование в соответствии со стандартом практической деятельности медицинской сестры.

<b>7</b>	<b>Сестринский процесс при патологии почек.</b>	<b>2/4</b>	
<b>7.1.</b>	<b>Сестринский процесс при пиелонефритах, гломерулонефритах, мочекаменной болезни и хронической почечной недостаточности.</b>	<b>2/4</b>	<p>Соблюдать последовательность сбора информации. Собрать информацию о пациенте с патологией почек. Проводить общий осмотр пациента. Выявить и определить локализацию отеков.</p> <p>Оценить симптом поколачивания поясничной области.</p> <p>Осуществить сестринский процесс при гломерулонефрите, пиелонефрите и хронической почечной недостаточности, мочекаменной болезни. Оказать доврачебную помощь при гипертензивном кризе, почечной колике. Оценить возможность пациента к самоуходу и научить приемам самоухода (уход за кожей, слизистыми, полостью рта, подсчет суточного диуреза). Обучить родственников наблюдению и уходу за пациентом с хронической почечной недостаточностью. Подготовить пациента к сбору мочи для общего клинического анализа, исследованию мочи по Нечипоренко. Обучить пациента сбору мочи на кетоновые тела, на желчные пигменты, мочи на уробилин, сбору мочи по Зимницкому, суточного количества мочи, мочи для определения суточной потери белка, соответственно стандартов практической деятельности (цель, подготовка пациента, оснащение, этапы, обоснование). Подготовить пациента к обзорной рентгенографии почек, внутривенной урографии. Подготовить больных к радиоизотопному и ультразвуковому исследованию. Провести катетеризацию мочевого пузыря мужчины резиновым катетером, катетеризацию мочевого пузыря женщины резиновым катетером по алгоритму: оснащение, этапы (подготовка к процедуре, выполнение процедуры, завершение процедуры, обоснование процедуры). Провести опорожнение мочевого дренажного мешка. Обеспечить уход за промежностью пациентов с мочевым катетером. Объяснить пациенту (семье) правила приема лекарственных средств. Соблюдать санитарно-эпидемический режим согласно нормативным документам.</p>
<b>8</b>	<b>Сестринский процесс при патологии крови.</b>	<b>2/4</b>	
<b>8.1</b>	<b>Сестринский процесс при анемиях. Сестринский процесс при лейкозах.</b>	<b>2/4</b>	<p>Представление об органах кроветворения. Причины анемий. Железodefицитная и В<sub>12</sub> – дефицитная анемия. Субъективное обследование пациентов с анемией. Данные внешнего осмотра. Клинические проявления анемий, симптомы и синдромы. Настоящие, потенциальные и приоритетные проблемы пациентов. Варианты их решения. Принципы диагностики. Нормальные показатели клинического анализа крови. Показатели клинического анализа крови при анемиях. Принципы лечения. Значение правильного питания, здорового образа жизни в комплексном лечении анемий.</p>

Основные симптомы и синдромы острого лейкоза. Клинические проявления хронического миелолейкоза, лимфолейкоза. Проблемы пациентов. Принципы диагностики и лечения.

Осуществить сестринский процесс при анемиях и лейкозах. Соблюдать правила сбора информации. Собрать информацию о пациенте с патологией крови. Проводить общий осмотр пациента (кожные покровы, слизистые).

Сформулировать проблемы пациентов, оценить функциональное состояние пациента. Оценить возможности самоухода и обучить пациента (семью) самоуходу (уходу) (уход за слизистой ротовой полости, кожными покровами, профилактика пролежней). Обеспечить уход при лихорадке с учетом периодов лихорадки соответственно стандартам практической деятельности медицинской сестры: стандартный план ухода при неудовлетворении потребности в личной гигиене, стандартный план ухода при лихорадящем состоянии, стандартный план ухода при нарушении сна в связи с тревожностью. Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных препаратов. Проконтролировать соблюдение диеты. Подготовить больных к обследованиям. Взять кровь из пальца на общий анализ.

**9 Сестринский процесс при патологии костно-мышечной системы. 2/4**

**9.1 Сестринский процесс при ревматоидном артрите и деформирующем остеоартрозе. 2/4**

Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы. Причины, способствующие факторы артритов, артрозов, вторичных артропатий. Сбор информации о больном, осмотр, пальпация суставов. Оценка функционального состояния суставов. Клинические проявления ревматоидного артрита, артроза. Проблемы пациентов: настоящие, потенциальные и приоритетные. Принципы лечения. Основные группы лекарственных препаратов и механизм их действия (салицилаты, нестероидные противовоспалительные препараты, гормоны). Информация, позволяющая оценить и установить функциональное состояние пациента, возможности пациента к самоуходу. Профилактические мероприятия по предупреждению возникновения обострений ревматоидного артрита, значение ЛФК, массажа.

Особенности ЛФК и массажа при деформирующем остеоартрозе и ревматоидном артрите. Роль медицинской сестры в проведении беседы с больными об ожирении, нарушениях обмена, значении образа жизни, характера питания в профилактике артрозов.

Осуществить сестринский процесс при ревматоидном артрите и деформирующем остеоартрозе. На основе полученной информации оценить возможности пациента к самоуходу и обучить элементам самоухода (уход за кожей, за слизистыми). Обучить пациента (членов семьи) элементам самомассажа (массажа) и лечебной гимнастике. Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных препаратов. Объяснить родственникам особенности психологического общения с пациен-

тами страдающими ревматоидным артритом. Обучить пациентов с деформирующим артрозом сбалансированному питанию, соблюдению диеты. Подготовить больных к обследованию. Обучить пациентов (при необходимости) применению ортопедических принадлежностей.

**10 Сестринский процесс при эндокринной патологии.** 2/4

**10.1 Сестринский процесс при сахарном диабете, диффузно-токсическом зобе, гипотиреозе.** 2/4

Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы. Причины сахарного диабета. Сбор информации о пациенте: субъективное и объективное обследование пациентов с сахарным диабетом (состояние кожных покровов, подкожно-жировой клетчатки, цвет и влажность кожных покровов, следы расчесов). Клинические проявления сахарного диабета. Настоящие, потенциальные и приоритетные проблемы пациентов с сахарным диабетом. Информация, позволяющая медицинской сестре заподозрить гипергликемическую кому, гипогликемическое состояние, гипогликемическую кому, тактика действий медицинской сестры. Принципы лечения. Роль сбалансированного питания. Особенности диеты №9, №8. Основные группы лекарственных препаратов, механизм их действия (инсулин, бигуаниды, сульманиламидные препараты). Профилактика сахарного диабета.

Причины диффузно-токсического зоба, гипотиреоза и эндемического зоба.

Субъективное и объективное обследование пациентов с патологией щитовидной железы. Данные внешнего осмотра (влажность кожных покровов, осмотр области шеи и глаз, телосложение, развитие подкожно-жировой клетчатки). Проблемы пациентов: настоящие, потенциальные и приоритетные. Осложнения. Информация, позволяющая медицинской сестре заподозрить гипертонический криз, тиреотоксический криз, коматозное состояние. Тактика медицинской сестры. Влияние факторов внешней среды на развитие эндемического зоба. Основные группы лекарственных препаратов, влияющих на функцию щитовидной железы, механизм их действия. Особенности общения с пациентами с заболеваниями щитовидной железы с учетом нарушений со стороны нервно-психической системы. Профилактика. Предупреждение стрессовых ситуаций, отрицательных влияний факторов внешней среды (дефицит йода).

Осуществить сестринский процесс при сахарном диабете, диффузно-токсическом зобе, гипотиреозе. На основании полученной информации оказать доврачебную помощь при диабетической и гипогликемической комах. Оценить возможности пациента к самоуходу и обучить пациента, членов семьи элементам самоухода (ухода). Обучить пациента (членов семьи) инъекциям инсулина, правилам приема сахаросодержащих препаратов, диете. Обеспечить качественную подготовку пациентов к обследованию (психологическая подготовка и подготовка с учетом специфики обследования) щитовидной железы. Обучить пациентов сбору мочи на сахар

в суточном количестве: информировать и обучить пациента, подготовить оснащение и реализовать поэтапно с обоснованием, согласно стандартов практической деятельности медицинской сестры. Объяснить родственникам особенности психологического общения с пациентами с заболеваниями щитовидной железы и обучить уходу за кожей, подсчету пульса, взвешиванию.

**11 Сестринский процесс при аллергических заболеваниях. 2/4**

**11.1 Сестринский процесс при аллергических реакциях немедленного и замедленного типов. 2/4**

Понятие об аллергенах (антигенах) и антителах. Аллергические реакции немедленного и замедленного типов. Особенности субъективного и объективного обследования пациентов: сбор аллергологического анамнеза, осмотр кожных покровов. Клинические проявления крапивницы, отека Квинке, анафилактического шока. Проблемы пациентов: настоящие, потенциальные и приоритетные. Информация, позволяющая установить (заподозрить) острые аллергические реакции. Тактика действий медицинской сестры. Обоснование действий. Подготовка аппаратуры и оборудования. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых при аллергических реакциях (адреналин, антигистаминные, гормоны). Профилактика. Понятие о сывороточной болезни. Причины. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Проблемы пациентов. Особенности ухода и наблюдения за пациентом с сывороточной болезнью. Роль санитарно-просветительной работы в профилактике рецидивов сывороточной болезни.

Осуществить сестринский процесс при крапивнице, отеке Квинке, анафилактическом шоке и сывороточной болезни. На основании собранной информации выявить неотложные состояния и оказать доврачебную помощь пациенту, своевременно вызвать врача. Обеспечить уход и наблюдение за больным после оказания неотложной помощи. Обеспечить уход и наблюдение за пациентом с сывороточной болезнью с учетом специфики и особенностей течения. Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных препаратов. Обучить пациента и членов семьи профилактическим мероприятиям по предупреждению аллергических реакций.

**12 Инфекционная безопасность и инфекционный контроль. 12/0**

**12.1 Санитарно-эпидемиологический режим ЛПУ. Профилактика внутрибольничной инфекции. 4/0**

Определение инфекционной безопасности и инфекционного контроля. Особенности организации и контроля санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима приемного отделения стационара. Санитарно-гигиенический режим в отделении. Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря. Бельевой режим. Личная гигиена больных и обслуживающего медицинского персонала. Санитарно-гигиенические требования к пищеблоку и буфетным отделениям. Роль



среднего медицинского персонала в организации санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима ЛПУ. Регламентирующие приказы и инструкции. Понятие о внутрибольничной инфекции. Структура ВБИ. Пути передачи. Причины роста внутрибольничной инфекции. Роль медицинской сестры в профилактике внутрибольничной инфекции. Нормативные документы по профилактике внутрибольничной инфекции.

**12.2 Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода. 4/0**

Понятие о дезинфекции. Виды дезинфекции. Новые средства дезинфекции, используемые на территории Российской Федерации. Требования к выписке, хранению, приготовлению дезрастворов. Этапы предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения и предметов ухода. Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Роль медицинской сестры. Режимы стерилизации. Методы стерилизации. Особенности дезинфекции и стерилизации изделий многократного и однократного применения, предметов ухода. Роль медицинской сестры в организации и проведении качественной обработки изделий медицинского назначения и предметов ухода за больными. Приказы, регламентирующие обработку изделий медицинского назначения и предметов ухода.

**12.3 Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции. 4/0**

Этиология вирусных гепатитов. Эпидемиология вирусных гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи (А, Е). Профилактика и противоэпидемические мероприятия в очагах гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи. Вирусные гепатиты с парентеральной передачей (В, дельта, С). Профилактика гепатита В и других посттрансфузионных гепатитов. Контингенты, подлежащие обследованию на HBS-антиген.

Возбудитель ВИЧ-инфекции. Пути передачи. Причины роста. Эпидемиология, клиника, профилактика, лечение. Правила работы с пациентами при подозрении на ВИЧ-инфекцию. Санитарно-просветительная работа. Основные регламентирующие документы, определяющие работу по профилактике ВИЧ-инфекции. Сестринский уход за больными СПИД, правила безопасности при работе с больными СПИДом. Федеральная программа по предупреждению распространения в Российской Федерации заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция). Федеральный закон и другие нормативные документы.

**13 Медицина катастроф. 8/4**

**13.1 Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах. 2**

Определение понятий «чрезвычайная ситуация» и «катастрофа». Медикотактическая 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.

**13.2 Реанимационные мероприятия при остановке сердца и нарушении функции дыхания.** 2/2

Определение понятия «терминальное состояние». 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.

Проводить искусственное дыхание «изо рта в рот» и «изо рта в нос». Ввести воздуховод. Осуществить наружный массаж сердца (на фантоме). Очистить ротовую полость, обеспечить проходимость верхних дыхательных путей. Правильно уложить пострадавших находящихся в терминальном состоянии.

**13.3 Неотложная помощь при травмах, кровотечениях, острых отравлениях, коматозных состояниях и экстремальных ситуациях.** 4/2

Определение понятия «травма». Виды травм. Неотложная помощь при различных видах травм и комбинированной травме (ЧМТ, травмы опорно-двигательного аппарата, травмы ЛОР-органов, травмы грудной клетки и живота, синдром длительного сдавливания, ампутационная травма, травма глаз). Неотложная помощь при травматическом шоке. Способы остановки

наружных кровотечений. Клиника геморрагического шока. Виды острых отравлений. Общие принципы оказания помощи больным с острым отравлениями. Характеристика зон химического заражения и очага химического поражения сильнодействующими ядовитыми веществами (СДЯВ). Медико-тактическая характеристика очага СДЯВ. Основные мероприятия по организации медицинской помощи при возникновении очагов СДЯВ. Характеристика токсических веществ. Пути поступления в организм, диагностика, оказание неотложной помощи и интенсивная посиндромная терапия. Характеристика коматозного состояния. Основные причины ком. Объем доврачебной помощи больным в коматозном состоянии. Неотложная помощь при экстремальных ситуациях (ожоги, отморожения, электротравма, удушье, утопление).

Освоить методы иммобилизации при переломах костей конечностей, плечевого пояса, таза, позвоночника, травмах спинного мозга. Освоить методы оказания 1-ой помощи при травмах глаза. Обработать раны при ожогах, химических и механических повреждениях.

Наложить шину при закрытых и открытых переломах ребер.

**14 Лечебное питание**

2/0

<b>14.1. Современные требования к организации лечебного питания в ЛПО</b>	<b>2/0</b>	Нормативная база по организации лечебного питания в ЛПО. Роль сбалансированного питания. Особенности диетотерапии. Виды диет, соотношение номерных диет по Певзнеру и современной классификации диет. Правила выписывания порционного требования. Контроля за передачами и холодильниками пациентов.
<b>15 Медицинская информатика. Применение ПЭВМ в медицине.</b>	<b>4</b>	
<b>15.1 Медицинская информатика. Применение ПЭВМ в медицине.</b>	<b>4</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Понятие «информатики» как средства общения с окружающим миром на современном этапе развития общества; основные направления развития вычислительной техники в области ее применения. Понятие о медицинской информатике;</li> <li>- общие сведения о компьютере. Состав технических средств. Устройство, принципы работы компьютера, подготовка компьютера к работе. Техника безопасности; системный блок, компоненты системного блока, микропроцессор, оперативная память (ОЗУ), постоянно-запоминающее устройство (ПЗУ);</li> <li>- периферическая часть (монитор, клавиатура, состав и назначение клавиш);</li> <li>- внешние устройства, подключаемые к компьютеру;</li> <li>- программное обеспечение; возможности ЭВМ на современном уровне;</li> <li>- основные понятия о локальных и глобальных (мировых) компьютерных сетях, система ИНТЕРНЕТ, телекоммуникационные системы передачи информации, дистанционная связь, мультимедийные программы;</li> <li>- основные направления использования компьютерных технологий в медицине. Автоматизация рабочих мест медицинского персонала с использованием компьютеров; использование компьютерных технологий в приборах и аппаратуре медицинского назначения (снятие ЭКГ, спирография, лабораторная диагностика и т.д.). - включение и выключение ЭВМ;</li> <li>- работа на устройствах ввода и вывода ЭВМ (на клавиатуре, с манипулятором «мышь»); - работа с обучающими программами «Инструктор», Профессор» (изучение клавиатуры);</li> <li>- работа с программами тестового контроля знаний, обучающими программами медицинского назначения.</li> </ul>
<b>16 Региональный компонент.</b>	<b>6</b>	
<b>16.1 Региональный компонент.</b>	<b>6</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Актуальные проблемы здравоохранения.</li> <li>2. Целевые региональные программы в области охраны здоровья Псковской области.</li> <li>3. Углубленное изучение конкретных разделов или тем, актуальных для Псковской области и города Великие Луки</li> </ol>
<b>17 ЭКЗАМЕН.</b> дж	<b>4</b>	

### **III. Требования к результатам освоения дополнительной профессиональной образовательной (ДПО) программы по «Сестринское дело в терапии. Общее усовершенствование»**

**3.1. Программа направлена на освоение** универсальных разделов (правовое обеспечение профессиональной деятельности, психологические аспекты профессиональной деятельности) и специальные разделы, соответствующие виду профессиональной деятельности специалиста и рассматривающие организацию работы терапевтических отделений, общие и частные методики лечения и сестринского ухода при различных заболеваниях, медицину катастроф, соблюдения техники безопасности, обеспечения инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала.

#### **3.2. Формы промежуточной и итоговой аттестации**

Промежуточная и итоговая аттестация проводится с использованием контрольно-измерительных материалов

Промежуточная аттестация – устный опрос, проверка практических навыков

Итоговая аттестация – квалификационный экзамен (собеседование, проверка практических навыков, задания в тестовой форме).

#### **3.3. Контроль и оценка результатов освоения:**

3.3.1. Устный опрос (собеседование) - по пятибалльной системе;

3.3.2. Проверка практических навыков - зачет/незачет;

3.3.3. Задания в тестовой форме:

100%-90% правильных ответов - отлично;

89%-80% правильных ответов - хорошо;

79%-70% правильных ответов - удовлетворительно;

Менее 70% правильных ответов – неудовлетворительно.

#### **3.4. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы:**

Слушателям, успешно освоившим ДПОП «Сестринское дело в терапии. Общее усовершенствование», и прошедшим итоговую аттестацию выдается:

- **по итогам повышения квалификации – удостоверение о повышении квалификации.**

## **IV. Требования к условиям реализации ДПОП «Сестринское дело в терапии. Общее усовершенствование»**

### **4.1. Требования к кадровому обеспечению программы**

- 4.1.1 Врачи-специалисты по разделам программы;
- 4.1.2. Преподаватели колледжа;
- 4.1.3. главные и старшие медицинские сестры поликлиник.

### **4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы**

Теоретические занятия проводятся в лекционных аудиториях ГБПОУ ПО «ВМК», практические – в кабинетах доклинической практики ГБПОУ ПО «ВМК», в отделениях на практических базах медицинских организаций в подразделениях соответствующего профиля в соответствии с заключенными договорами.

### **4.3. Требования к учебно-материальному обеспечению программы**

- 4.3.1. Перечень оборудования – фантомы, ИМН по всем разделам ДПОП.
- 4.3.2. Требования к оснащению учебных и административных помещений:  
Учебная мебель, доски, ПК, мультимедийное устройство.
- 4.3.3. Пользование библиотекой колледжа,

#### **Список рекомендуемой литературы:**

1. Стандарты практической деятельности медицинской сестры: Приняты Ассоциацией медсестер России 10 июня 1998г.: в 2-х т. Т.1-2.- СПб.: ИПК «Синтез-Полиграф», 1999.- (Межрегион. ассо-циация медсестер). Т.1.- 171с., Т.2.- 156с.
2. Сестринское дело: Учеб. для студентов фак. высш. сестр. образования мед. вузов, студентов мед. колледжей и уч-щ. Т.2./Под ред. А.Ф. Краснова.- М.: ГП «Перспектива», 1999.- 504с.
3. Филиппова А. Сестринское дело в терапии: Ростов-на-Дону; Феникс, 2000.- 352с. – (Медицина для Вас).
4. «Справочник медсестры по уходу», под ред. РАМН М.Р. Палеева.- Москва, 1994.
5. Мухина С.А., Тарновская И.И. Атлас по манипуляционной технике сестринского ухода.- М.: АНМИ, 1995.
6. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела, ч. II, гл. 9, М. Исток, 1997.
7. Сборник технологий и стандартов по организации и выполнению работ процедурными медицинскими сестрами/ под ред. А.Я. Гриненко, МЗ Ленинградской обл., СПб., 1995.
8. Сборник технологий и стандартов по организации и выполнению работ палатными медицинскими сестрами/ под ред. А.Я. Гриненко, МЗ Ленинградской обл., СПб., 1995.
9. Этический кодекс мед. работника / Ассоциация медсестер России. 1997.
10. «Неотложная терапия», Рускин В.В., изд. 2 перераб., дополн.- СПб., 1998.
11. Маколкин В.И. и др. «Внутренние болезни»: (Учеб. лит. Для уч-ся мед. училищ). М.: Медицина 1992.- с.224.

1. Государственная программа развития сестринского дела в России.
2. Справочник заведующего отделением (нормативно-методич. материалы, регламент. работу.- завед. структур, подразд. как администратора) VI.: Грантъ, 1997.- 35с.
3. Справочник главной (старшей) медицинской сестры: в 2-х томах, Т. 1-2, - М. Грантъ, 1998. Т.1.- 576с., Т.2.- 576с.
4. Генеральная уборка. Сб. нормат. док. по работе ЦСО – М. Грантъ. – б-ка глав. (старшей) медсестры.
5. Лекции по инфекционным болезням. М., 1996., Н.Ю. Юшук.; проф. А.Д. Царегородцев.
6. Медицинский работник и пациент / Мед. помощь. – 1996.- № 2.
7. Перфильева Г.М. Сестринский диагноз / Мед. помощь. – 1997. - № 3.
8. Симакова А.П. Методические подходы к постановке сестринских диагнозов. / Мед. помощь. – 1997. - № 3.
9. И. Харди. Врач, сестра, больной. Будапешт, 1981.

#### **4.4. Требования к информационному обеспечению программы:**

Доступ к Интернету через бесплатный Wi-Fi-ресурс.

**Составители дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Сестринское дело в терапии. Общее усовершенствование»**

№№	Ф.И.О. составителя программы	Должность	Ученая степень	Наименование раздела учебного плана
1.	Жученко Татьяна Анатольевна	Врач-эпидемиолог ГБУЗ «Великолукская ГБ»	нет	Раздел 12
2.	Керимов Роман Магеррамалиевич	Зам. главного врача по лечебной работе ГБУЗ «Великолукская ГБ»	нет	Раздел 4, 5.1, 10
3.	Кошелева Нелли Александровна	Зав. поликлиническим отд. ПТД	нет	Раздел 5.2
4.	Крамаренко Людмила Александровна	Врач ООО «Б. Браун Асвитум Клиникс»	нет	Раздел 6,7,8,9
5.	Милюшенкова Ирина Владимировна	Первый заместитель директора ГБПО ПО «ВМК»	нет	Раздел 1, 3
6.	Саюнова Зоя Степановна	Врач-реаниматолог филиала «Великолукский» ГБУЗ «Облонкодиспансер Псковской области»	нет	Раздел 11,13
7.	Фирсова Валентина Михайловна	Преподаватель ГБПО ПО «ВМК»	нет	Раздел 2, 3, 14