

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

**Дополнительная профессиональная образовательная
программа**

профессиональной переподготовки

«Сестринское дело»



Г. Великие Луки

2018 год

II. Требования к содержанию дополнительной профессиональной образовательной (ДПО) программы профессиональной переподготовки «Сестринское дело»

2.1. Учебный план ДПО профессиональной переподготовки:

2.1.1. по индивидуальному учебному плану

I. Общая характеристика программы

1.1. Цель реализации программы

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Сестринское дело» предназначена:

- для специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Сестринское дело», имеющих перерыв в стаже профессиональной деятельности более пяти лет и при отсутствии стажа по специальности 10 лет
- для специалистов со средним медицинским образованием по специальности, «Лечебное дело» и «Акушерское дело».

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 Приказа Минздрава РФ от 26.08.92 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», №83н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием», в приказе Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности 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 планирование мероприятий по оздоровлению, обеспечение качественного выполнения основных медицинских процедур, обеспечение организации ухода за пациентом с различными видами патологии в условиях стационара и на дому, оказание консультативной помощи пациентам и членам семьи, оказание психологической поддержки пациентам и членам их семей в экстремальных жизненных ситуациях.

1.2. Планируемые результаты обучения

Специалист по «Сестринскому» должен 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.

1.3. Требования к уровню образования слушателя

К освоению дополнительной профессиональной образовательной программы «Сестринское дело» допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело» .

1.4. Нормативный срок освоения программы -7 недель (252 часа), теоретическая подготовка составляет 90 часов, практическая – 162 часа в том числе, 6 часов экзамен. 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

86	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

3 квалификационный уровень

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ по ИУП
ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»

№№ п/п	Наименование темы	Количество учебных часов						Форма контроля	
		Теория			Практика (симуляционные занятия)				Всего
		всего	Кон- суль- тации	С/р	Всего	Кон- суль- тации	С/Р		
3 (4+5)	4	5	6 (7+8)	7	8	9 (3+6)	10		
1.	Система и политика здравоохранения в Российской Федерации.	12	2	10				12	Зачет по разделу
2.	Безопасная больничная среда	6	2	4	12	-	12	18	Зачет по разделу
3.	ТВ ПМУ (технология выполнения простых медицинских услуг) по ГОСТ Р	4	-	4	16	4	12	20	Зачет по разделу
4.	Личная гигиена пациента	4	2	3	8	-	8	12	Зачет по разделу
5.	Методы простейшей физиотерапии	8	2	6	12	-	12	20	Зачет по разделу
6.	Питание и кормление пациента	4	2	2	8	-	8	12	Зачет по разделу
7.	Подготовка пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования	4	2	2	8	-	8	12	Зачет по разделу
8.	Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела	4	2	2	8	-	8	12	Зачет по разделу
9.	Сестринское дело в хирургии	8	2	6	12	-	12	20	Зачет по разделу
10.	Сестринское дело в педиатрии	4	2	2	4	-	4	8	Зачет по разделу
11.	Сестринское дело в семейной медицине	4	2	2	4	-	4	8	Зачет по разделу
12.	Сестринское дело в психиатрии	4	2	2	4	-	4	8	Зачет по разделу
13.	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии	4	2	2	12	-	12	16	Зачет по разделу
14.	Сестринское дело в терапии	10	2	8	12	-	12	22	Зачет по разделу
15.	Сердечно-легочная реанимация и медицина катастроф	4	2	2	12	-	12	16	Зачет по разделу
16.	Стажировка по профилю выполняемой деятельности	-	-	-	30	20	10	30	Зачет по разделу
17.	Итоговая аттестация	6	-	6				6	экзамен
	ВСЕГО:	90	28	62	162	24	138	252	

Категория слушателей: среднее медицинское образование по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело»

Срок обучения: 252 ак.ч., 7 недель, 1,7 месяца

Специальность: сестринское дело

Форма обучения: очная, очно-заочная, с применением *дистанционных технологий*

**ДПО Учебная программа профессиональной переподготовки
«Сестринское дело» 252 часа**

№ п/п	Содержание (образовательный минимум)	кол-во часов теория/ практика	Профессиональные требования
1.	Система и политика здравоохранения в Российской Федерации.	12/0	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.
2.	Безопасная больничная среда	6/12	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. Понятие о дезинфекции. Виды дезинфекции. Новые средства дезинфекции, используемые на территории Российской Федерации. Требования к

			<p>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 многоразового и одноразового 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. 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 НВS-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.</p>
3.	ТВ ПМУ (технология выполнения простых медицинских услуг) по ГОСТ Р	4/16	<p>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 технологии выполнения простых медицинских услуг (ТВПМУ). Нормативные документы ТВПМУ. 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</p>

			<p>вневедомственного контроля качества. Принципы организации экспертизы качества медицинской помощи. Система оценки качества медицинской помощи. Совершенствование контроля качества медицинской помощи населению Российской Федерации.</p> <p>Контроль качества работы палатной медицинской сестры. Основные элементы контроля качества в работе палатной медицинской сестры. Протоколы стандартизированных планов ухода. Требования к их оформлению.</p> <p>Внедрить в практическую деятельность медицинской сестры стандартизированные планы сестринского ухода.</p> <p>Осуществить стандартный план ухода при:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>Обучить пациента уходу за стомой (илео-, коло-, цистотомой).</p> <p>Оформить протоколы стандартизированных планов ухода при проведении сестринским персоналом текущей и итоговой оценки результатов ухода, позволяющей определить эффективность сестринского ухода.</p> <p>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.</p>
4.	Личная гигиена пациента	4/8	<p>Понятие о биомеханике тела. Профилактика травмы пациента при уходе: подаче судна тяжелобольному, перестилании постели, перекалывании на носилки, каталку. Алгоритм перемещения пациента в постели (этапы). Помощь медицинской сестре при перемещении беспомощного пациента в постели. Укладывание пациента в различные положения в постели. Укладывание пациента в положение Фаулера, укладывание на спину, укладывание на живот, поворот беспомощного пациента на бок. Помощь медицинской сестре в поддержании лечебно-охранительного режима в отделении: соблюдение индивидуального режима, назначенного врачом, выполнение распорядка дня. Помощь палатной медицинской сестре в переводе пациента в различные виды функционального положения</p>

			пациента. Порядок использования функциональной кровати.
5.	Методы простейшей физиотерапии	8/12	Правила техники безопасности при работе с физиотерапевтической аппаратурой. Сестринский процесс при работе медсестры в физиотерапевтическом отделении. Понятие о физиопрофилактике. Основные средства физиопрофилактики, их значение для закаливания и оздоровления населения. Физиопрофилактики, фотарии, их устройство, оборудование, их значение для профилактики заболеваний взрослого и детского населения. Место физиотерапии в общем лечебном комплексе. Сочетание с лекарственной терапией, массажем и ЛФК. Сочетание и последовательность физических методов терапии между собой. Понятие о курортах, курортные факторы. Важнейшие современные курорты, их классификация. Курорты местного значения. Детские курорты и их особенности. Принципы отбора больных на курортное лечение. Понятие о первичной медико-санитарной помощи
6.	Питание и кормление пациента	4/8	Значение питания в жизнедеятельности организма. Понятие о рациональном питании. Лечебное питание. Понятие о диетах. Виды кормления тяжелых больных. Понятие о парентеральном питании. Помощь младшей медицинской сестры в организации питания больных в отделении и кормлении тяжелых больных. Особенности кормления и парентерального питания больных: а) кормление с ложки и с помощью поильника б) кормление через зонд и гастростому, с помощью шприца Жане, с помощью воронки. Помощь медицинской сестре при парентеральном питании.
7.	Подготовка пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования	4/8	Дополнительные методы исследования в клинике внутренних болезней: - клинические (лабораторные) исследования; - биохимические исследования; - бактериологические исследования; - паразитологические исследования; - рентгенологические исследования; - радиоизотопные исследования; - эндоскопические исследования; - ультразвуковые исследования.
8.	Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела	4/8	Организационные модели, структура медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь населению (ПалМП). Нормативные правовые документы, регламентирующие работу медицинской сестры, функциональные обязанности медицинской сестры подразделения медицинской организации, оказывающей ПалМП. Порядки оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению. Медико-социальные и экономические аспекты ПалМП.

			Основные статистические формы учета и отчетности. Порядок внесения информации в медицинскую документацию.
9.	Сестринское дело в хирургии	8/12	<p>Острая гнойная инфекция. Абцесс, флегмона, рожистое воспаление, эризилоид, фурункул, карбункул, гидраденит, мастит, лимфангоит, лимфаденит, остеомиелит, гнойный артрит, гнойный бурсит, плеврит, перитонит. Общая гнойная инфекция — сепсис. Симптоматика. Клиника. Диагностика. Местное и общее лечение. Анаэробная газовая и гнилостная инфекция. Столбняк. Профилактика столбняка. Сахарный диабет и гнойно-воспалительные заболевания. Уход за больными с острой гнойной инфекцией. Роль м/с в профилактических мероприятиях.</p> <p>Течение раневого процесса в гнойной ране. Общие и местные симптомы гнойно-воспалительных заболеваний. Принципы лечения. (местное и общее лечение). Особенности течения и ухода гнойно-воспалительных заболеваний при сахарном диабете.</p> <p>Подготовка инструментария для вскрытия гнойника под местной и общей анестезией. Осуществление ухода за больными с гнойно-воспалительными заболеваниями. Грыжи. Клиника. Осложнения. Диагностика. Лечение. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения язвенной болезни. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Опухоли желудка и двенадцатиперстной кишки (злокачественные и доброкачественные). Клиника, диагностика, лечение. Комбинированные методы лечения. Профилактика. Острый, хронический холецистит. Желчекаменная болезнь. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Осложнения желчекаменной болезни, воспалительных заболеваний желчного пузыря. Клиника, диагностика, лечение. Полипы желудочного пузыря. Рак желчного пузыря. Клиника, диагностика, принципы лечения.</p> <p>Острый, хронический панкреатит. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения. Кисты и опухоли поджелудочной железы. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Свищи желудочно-кишечного тракта. Этиология. Клиника, диагностика, лечение. Особенности обследования больных с заболеваниями брюшной полости. Подготовка больных к обследованию и операции. Ведение послеоперационного периода.</p> <p>Сестринский процесс.</p>
10.	Сестринское дело в педиатрии	4/4	<p>Знать АФО органов дыхания в различные периоды детства. Знать основные симптомы и синдромы заболеваний органов дыхания. Уметь провести сестринскую оценку функции органов дыхания и осуществить адекватный сестринский процесс. Уметь взаимодействовать с лечащими врачами, диагностическими службами и родителями ребенка. Уметь</p>

		<p>подготовить ребенка к лабораторным и инструментальным методам исследования органов дыхания. АФО органов дыхания.</p> <p>ОРВИ. Причины заболевания, предрасполагающие факторы.</p> <p>Основные клинические симптомы и синдромы при развитии ОРВИ у детей.</p> <p>Особенности организации сестринского процесса за детьми разных возрастных групп с ОРВИ. Принципы медикаментозного лечения, возможные побочные действия фармакотерапии. Лечебно-профилактические мероприятия:</p> <ul style="list-style-type: none">- точечный массаж по Уманской, - применение иммуномодуляторов;- закаливающие мероприятия и др. <p>Острые пневмонии. Причины заболевания, предрасполагающие факторы.</p> <p>Основные клинические симптомы и синдромы пневмонии. Особенности течения пневмонии у новорожденных, недоношенных, детей первого года жизни и подростков. Возможные осложнения. Особенности организации сестринского процесса за детьми различных возрастных групп с пневмонией. Принципы медикаментозного лечения. Возможные побочные действия фармакотерапии.</p> <p>Аэротерапия. Дыхательная гимнастика. Физиотерапия. Профилактика пневмоний. Программа реабилитации при пневмонии. Принципы диспансерного наблюдения за детьми, перенесшими острую пневмонию.</p> <p>Дополнительные лабораторные и инструментальные методы исследований при заболевании органов дыхания: подготовка пациентов к исследованию.</p> <p>Современные дополнительные методы исследований: биохимическое исследование крови; общий и бактериологический анализы мокроты; инструментальный метод обследования органов дыхания; рентгенологический метод обследования;</p> <p>оценка дополнительных данных лабораторных и инструментальных методов исследования. Психологическая поддержка пациентов и их родителей при проведении исследований.</p> <p>АФО сердечно-сосудистой системы. Патологические процессы.</p> <p>Врожденные пороки сердца. Причины развития. Факторы риска. Пороки “белого” и “синего” типа. Основные клинические проявления.</p> <p>Современные методы диагностики. Подготовка пациента к диагностическим исследованиям.</p> <p>Психологическая поддержка пациента и его родственников. Современные представления о паллиативной и радикальной терапии. Показания, противопоказания к проведению операции. Особенности психологии пациентов с врожденным пороком сердца. Психологическая поддержка пациента и родственников. Программа реабилитации пациентов с ВПС. Особенности сестринского процесса за детьми с ВПС. Тактика</p>
--	--	---

		<p>сестринского вмешательства при развитии одышечно-цианотических приступов. Стандарт оказания неотложной помощи медицинским работником. Сестринский процесс при ревматизме.</p> <p>Ревматизм: определение, его место в системе коллагенозов. Этиология ревматизма, предрасполагающие факторы. Основные клинические критерии ревматизма.</p> <p>Принципы фармакотерапии. Возможные побочные действия. Первичная и вторичная профилактика ревматизма. Особенности сестринского процесса за пациентами с ревматизмом. Реабилитация пациентов с ревматизмом.</p> <p>Диспансерное наблюдение за пациентом после выписки. Знать клинические симптомы врожденных и приобретенных пороков сердца “белого” и “синего” типа.</p> <p>Знать жизненные потребности ребенка с врожденным пороком сердца и проблемы его семьи. Знать принципы современной паллиативной и радикальной терапии.</p> <p>АФО органов мочевого выделения у детей в различные возрастные периоды.</p> <p>Врожденные аномалии мочеполовой системы: гипоспадия; крипторхизм. Причины. Основные проявления. Особенности сестринского процесса при врожденных аномалиях мочеполовой системы. Гломерулонефриты у детей. Причины, предрасполагающие факторы, механизм развития заболеваний. Основные клинические симптомы. Особенности течения заболевания в подростковом возрасте. Сестринский процесс при гломерулонефрите.</p> <p>Принципы фармакотерапии. Возможные побочные действия. Организация диетотерапии в остром периоде, периоде реконвалесценций. Профилактика гломерулонефритов. Инфекция мочевыводящих путей. Причины. Клинические проявления. Сестринский процесс при инфекции мочеполовых путей.</p> <p>Профилактика и реабилитация. Пиелонефриты. Причины. Патофизиологический процесс. Основные клинические симптомы. Особенности течения заболевания у детей раннего возраста и подростков. Сестринский процесс при пиелонефрите.</p> <p>Принципы фармакотерапии и фитотерапии. Организация диетотерапии в остром периоде, периоде реконвалесценций. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс.</p> <p>Причины. Патофизиологический процесс. Основные клинические проявления.</p> <p>Показания к оперативному лечению. Особенности сестринского процесса в послеоперационном периоде. Дополнительные лабораторно-диагностические методы исследования пациентов с заболеваниями почек. Подготовка пациентов к лечебно-диагностическим мероприятиям.</p>
--	--	--

			<p>АФО органов пищеварения в различные периоды детского возраста. Гомеостаз. Механизмы поддержания. Расчет потребности ребенка в жидкости для поддержания водно-солевого равновесия. Нарушение электролитного баланса. Причины. Клинические признаки. Регуляция кислотно-щелочного равновесия. Причины.</p> <p>Клинические признаки нарушения К.Щ.Р. Изменение объема жидкости в организме. Причины. Клинические признаки. Особенности сестринского процесса при нарушении гомеостаза. Острые и хронические расстройства пищеварения у детей раннего возраста. Причины, предрасполагающие факторы. Основные клинические симптомы. Планирование и реализация сестринского процесса при их развитии. Тактика сестринского вмешательства при развитии неотложных состояний. Гастриты. Гастродуодениты. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Причины, предрасполагающие факторы. Основные клинические симптомы. Сестринский процесс при заболеваниях желудка и 12-ти перстной кишки. Дискинезии желчевыводящих путей. Причины, предрасполагающие факторы. Основные клинические симптомы. Сестринский процесс при дискинезии желчевыводящих путей. Гельминтозы. Общая характеристика гельминтозов.</p> <p>Клиника гельминтозов, роль аллергических реакций. Взаимоотношения между организмом человека и гельминтами. Особенности течения энтеробиоза, аскаридоза, трихоцефаллеза, трихинеллеза. Особенности сестринского ухода при гельминтозах.</p> <p>Профилактика гельминтозов. Особенности фармако- и диетотерапии при заболеваниях органов пищеварения. Дополнительные лабораторные и инструментальные методы исследования пациентов с заболеваниями органов пищеварения. Клинико-лабораторные методы исследования.</p>
11.	Сестринское дело в семейной медицине	4/4	<p>Основные принципы ПМСП Основные модели семейной медицины, существующие в зарубежном здравоохранении Квалификационные характеристики и должностные инструкции врача и медсестры общей (семейной) практики Перечень оснащения подразделения общей (семейной) практики Основные формы учетно-отчетной документации, применяемой в общей (семейной) практике и уметь ее правильно оформлять Основные нормативные документы, регламентирующие профессиональную деятельность в области общей практики (семейной медицины) Цели, задачи и принципы организации и работы системы социальной службы Основные направления социальной работы и особенности работы с семьей Медико-социальные проблемы и возможные пути их решения Порядок взаимодействия семейного врача и семейной медсестры с социальными службами и негосударственными организациями при оказании помощи</p>

		<p>семьям Особенности медико-социальной работы со стариками, инвалидами, одинокими, умирающими пациентами и семьями групп повышенного риска. Принципы взаимодействия семейной медсестры с психологической службой Лечебно-профилактические мероприятия и элементы ухода, осуществляемые семейной медсестрой:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) основные принципы рационального питания б) медсестринская помощь при нарушении терморегуляции в) медсестринская помощь при нарушении кровообращения г) медсестринская помощь при заболеваниях органов дыхания д) медсестринская помощь при заболеваниях органов пищеварения е) медсестринская помощь при заболеваниях органов мочеполовой системы ж) терминальные состояния, уход за умирающими. <p>Помощь умирающему и его родственникам на дому. Стадии умирания, клиническая и биологическая смерть. Реанимационные мероприятия. Искусственное дыхание, непрямой массаж сердца. Констатация смерти. Правила обращения с трупом</p> <ul style="list-style-type: none"> з) реанимационные мероприятия и первая помощь при утоплении, отравлении, тепловом и солнечном ударе, электротравме, радиационном поражении. <p>Профилактические аспекты деятельности семейной медсестры:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) роль семейной медсестры в укреплении индивидуального здоровья семьи, профилактике заболеваний и травматизма б) определение факторов риска важнейших инфекционных и неинфекционных заболеваний и травматизма в) применение методики гигиенического обучения и воспитания <p>Определение целей сестринского ухода, характера и объема сестринского вмешательства, составление плана сестринского ухода Оценка результатов ухода. Объем работы, выполняемой семейной медсестрой в амбулаторно - поликлинических условиях Работа семейной медсестры на дому:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) объем и особенности оказания ПМСП семейной медсестры на дому б) принципы организации санитарно-противоэпидемического режима на дому в) принципы организации и объем патронажа взрослого населения участка г) обучение пациента и/или его родственников основным приемам ухода, самоухода и взаимоухода д) оказание неотложной помощи на дому
--	--	--

			<p>Работа семейной медсестры по производственному принципу:</p> <p>а) объем и особенности оказания ПМСП контингенту прикрепленных к участку предприятий, организаций, учреждений</p> <p>б) организация проведения диспансеризации на предприятии</p> <p>Современные способы записи, хранения, обработки, передачи электронной информации в работе общей семейной практики</p>
12.	Сестринское дело в психиатрии	4/4	<p>Роль среднего и младшего медицинского персонала в психиатрии. Причины беспомощности в психиатрической клинике: слабоумие, состояния пассивности, состояния ступора, отказ от еды, отказ от соблюдения правил гигиены и санитарии. Агрессивное и суицидальное поведение больных, правила поведения с возбужденным больным, методы удержания больного, правила применения фиксации. Поиск допустимого компромисса. Наблюдение за больным в условиях стационара, сбор объективных сведений об амбулаторном больном, правила составления письменного отчета о наблюдении. Оценка социального положения больного, роль психиатрической службы в охране социальных интересов больных. Оценка результатов лечения, своевременное выявление побочных эффектов терапии. Основные принципы организации больничной и внебольничной психиатрической помощи в России. Учреждения, оказывающие психиатрическую помощь: психоневрологические диспансеры, городские психиатрические стационары, загородные психиатрические больницы, психоневрологические интернаты. Меры обеспечения безопасности при оказании психиатрической помощи. Устройство отделения психиатрической больницы. Основные принципы распределения больных в психиатрическом стационаре. Правила содержания больных в беспокойном отделении. Роль среднего и младшего медицинского персонала в организации лечения и реабилитации больных. Организация реабилитации и досуга больных в условиях стационара, задачи трудового инструктора, социального работника. Организация лечения и реабилитации в условиях дневного стационара.</p>
13.	Сестринское дело в акушерстве и гинекологии	4/12	<p>Воспалительные заболевания женских половых органов: вульвит, бартолинит, кольпит, эндоцервицит, эрозия шейки матки, эндометрит, сальпингоофорит, параметрит, пельвиоперитонит. Причины, способствующие факторы. Особенности течения.</p> <p>Потребности и проблемы женщин с воспалительными заболеваниями женских половых органов.</p> <p>Сестринский процесс при уходе за пациентами с воспалительными заболеваниями неспецифической этиологии женских половых органов.</p> <p>Специфические воспалительные заболевания женских половых органов: гонорея, трихомониаз, туберкулез. Причины, способствующие факторы.</p>

			<p>Особенности течения. Потребности и проблемы женщин с данной патологией.</p> <p>Осуществление сестринского процесса у пациенток с данной патологией в женской консультации и гинекологическом стационаре</p> <p>Факторы риска возникновения онкологических заболеваний. доброкачественных опухолей женских половых органов (кисты, миомы). Проблемы женщин, принципы диагностики, лечения, профилактики опухолевых заболеваний женских половых органов.</p> <p>Осуществление сестринского процесса у пациенток с данной патологией в женской консультации, гинекологическом стационаре.</p> <p>Мероприятия по предупреждению и раннему выявлению предопухолевых и опухолевых заболеваний гениталий.</p> <p>Организация и значение профилактических осмотров. Санитарно-просветительная работа. Факторы риска возникновения онкологических заболеваний. Причины, способствующие факторы, клинические проявления наиболее распространенных предопухолевых заболеваний гениталий (эрозия шейки матки); злокачественных опухолей женских половых органов (рак шейки и тела матки, рак яичников).</p> <p>Проблемы женщин, принципы диагностики, лечения, профилактики опухолевых заболеваний женских половых органов.</p>
14.	Сестринское дело в терапии	10/12	<p>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.</p> <p>Особенности сестринского процесса при данном заболевании, сестринский уход при решении проблем пациентов. Причины приобретенных пороков сердца. 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 сосудистой недостаточности. Определение, причины обморока, коллапса и шока. Клиническая картина различных форм острой сосудистой 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,</p>

		<p>применяемые при оказании доврачебной помощи и лечении пациентов с острой сосудистой недостаточностью. 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.</p> <p>Определение «гипертоническая болезнь» (ГБ), «эссенциальная гипертензия», «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. 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.</p> <p>Стандарт доврачебной помощи при стенокардии.</p> <p>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).</p> <p>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).</p> <p>Внешние признаки дыхательной патологии, выявляемые при осмотре.</p>
--	--	--

			<p>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. 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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <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.</p> <p>Оценить возможность пациента к самоуходу и научить приемам самоухода (уход за кожей, слизистыми, полостью рта, подсчет суточного диуреза).</p> <p>Обучить родственников наблюдению и уходу за пациентом с хронической почечной недостаточностью.</p>
15.	Сердечно-легочная реанимация и медицина катастроф	4/12	<p>Определение понятий «чрезвычайная ситуация» и «катастрофа». Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС) мирного и военного времени. Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера. Единая государственная система предупреждения</p>

			<p>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.</p> <p>Обязанности медицинских работников при чрезвычайных ситуациях в зависимости от фазы развития ЧС. Виды медицинской сортировки, характеристика сортировочных групп. Определение понятия «терминальное состояние». Виды терминальных состояний. Определение понятия «сердечно-легочная реанимация». Показания и противопоказания к проведению реанимации. Методика сердечно-легочной реанимации.</p> <p>Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца. Критерии эффективности реанимации. Продолжительность реанимации. Дальнейшая тактика по отношению к больным, перенесшим реанимацию на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения.</p> <p>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.</p>
16.	Стажировка по профилю выполняемой деятельности	0/30	<ul style="list-style-type: none"> • самостоятельная работа с учебными изданиями; • приобретение профессиональных и организаторских навыков; • изучение организации и технологии производства, работ; • непосредственное участие в планировании работы организации; • работа с технической, нормативной и другой документацией; • выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера); <p>участие в планерках, совещаниях</p>
17.	Итоговая аттестация	6/0	собеседование, проверка практических навыков.
	ИТОГО	90/162	

III. Требования к результатам освоения дополнительной профессиональной образовательной (ДПО) программы профессиональной переподготовки «Сестринское дело»

3.1. Программа направлена на освоение универсальных разделов (Правовое обеспечение профессиональной деятельности, Психологические аспекты профессиональной деятельности) и специальных разделов, соответствующих виду профессиональной деятельности специалиста и рассматривающие вопросы технологий и стандартов практической деятельности медицинской сестры, сестринского процесса при различных состояниях и заболеваниях; забора биологических материалов для лабораторных исследований; выполнения врачебных назначений, ухода за пациентами; учета, хранения, использования лекарственных средств; осуществления мероприятий по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов; предупреждения постинъекционных осложнений, гемоконтактных инфекций.

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 (ТВПМУ), 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 ПП «Сестринское дело», и прошедшим итоговую аттестацию выдается «Диплом о профессиональной переподготовке» по специальности «Сестринское дело»

IV. Требования к условиям реализации ДПОП «Сестринское дело»

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

4.1.1 Врачи-специалисты по разделам программы;

4.1.2. Преподаватели колледжа;

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Теоретические занятия проводятся в лекционных аудиториях ГБПОУ ПО «ВМК», практические – в мастерских ГБПОУ ПО «ВМК» с использованием материально-технической базы, 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. Сестринское дело: учеб. для студ. фак. высш. сестр. обр. Т.1. Под ред. А.Ф. Краснова – Самара: Г.П. «Перспектива». 1998.
2. Самуэльс М. Неврология. М., 1997. (перевод с англ.).
3. Дубицкий А.Е. Медицина катастроф. Киев: Здоровье, 1993.
4. Профилактика внутрибольничных инфекций / Под ред. проф. Е.П. Ковалевой. М.
5. Эпидемиология. Юшук Н.Д. / м.: Медицина, 1993.
6. Фигурнов В.Э. IBM PC для пользователя. – Уфа., 1993.
7. Этический кодекс мед. работника // Ассоциация мед. сестер России, 1997.
8. Приказы МЗ РФ по организации сестринской деятельности.

4.4. Требования к информационному обеспечению программы:

Доступ к Интернету через бесплатный Wi-Fi-ресурс.