

Министерство здравоохранения Республики Адыгея
Государственная бюджетная профессиональная образовательная организация
Республики Адыгея
«Майкопский медицинский колледж»

Утверждаю:

Директор
ГБПОО РА «ММК»
А. А. Самоквитов
« 10 » 2022 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ
В ОБЛАСТИ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
**ЦИКЛА «ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-
ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ
НАСЕЛЕНИЮ»**
Для слушателей ОДПО

Цель:	курсы повышение квалификации
Категория слушателей:	средний медицинский персонал
Срок обучения:	24 дня (144 часа)
Форма обучения:	очная
Режим занятий:	4-8 часов в день

г. Майкоп 2022 г.

1. Паспорт программы

1.1 Нормативно- правовая основа разработки программы

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;
- приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной профессиональным программам»;
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- приказ Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 N 176н (ред. от 30.03.2010) «О номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;
- приказ Минздрава России от 10.02.2016 N 83н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

1.2. Цель реализации программы повышения квалификации медицинских работников, имеющих среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело», «Акушерское дело», «Лечебное дело» и сертификат по специальности «Сестринское дело», заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций медицинских сестер отделений стационаров и кабинетов в рамках имеющийся квалификации.

Для обновления, углубления и расширения знаний и умений по указанному виду профессиональной деятельности обучающийся должен:

иметь практический опыт:

- коммуникационного взаимодействия в профессиональной деятельности;
- работы с федеральными и региональными нормативными правовыми актами;
- соблюдения этических и деонтологических норм поведения;

- совершенствования своих профессиональных знаний и умений;
- ассистирования при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях;
- подготовки пациента к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача;
- ведения персонального учета, информационной (компьютерной) базы данных состояния здоровья обслуживаемого населения, формирования групп диспансерных больных;
- осуществления диспансерного наблюдения больных;
- осуществления профилактических мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости;
- руководства деятельностью младшего медицинского персонала;
- обеспечения инфекционной безопасности и инфекционного контроля;
- соблюдения охраны труда, техники безопасности и производственной санитарии при работе с медицинским оборудованием и инструментарием;
- оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях;
- ведения утвержденной медицинской и учетно-отчетной документации;

уметь:

- использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения;
- применять информационные технологии в профессиональной деятельности;
- организовать свое рабочее место и рабочие места персонала;
- использовать стандарты оказания медицинской помощи в части выполнения медицинских вмешательств;
- оказывать первую медицинскую помощь при состояниях и травмах, представляющих угрозу для жизни пострадавшего в пределах своих профессиональных компетенций; □ контролировать работу младшего медицинского персонала по соблюдению санитарных норм и правил;
- вести утвержденную медицинскую и учетно-отчетную документацию, в том числе с использованием информационных технологий;
- внедрять в практику ресурсосберегающие технологии;
- защищать права субъектов лечебно-диагностического процесса;

знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- использование информационных технологий в здравоохранении;
- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи;
- принципы организационной культуры, медицинской этики, деонтологии, делового общения в коллективе;
- профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни;
- правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
- статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельности медицинских организаций;
- правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- основы диетологии;
- основы диспансеризации;
- основы медицины катастроф;
- правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации;
- принципы формирования корпоративной солидарности и создания оптимального психологического микроклимата в коллективе;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

1.3. Планируемые результаты обучения

Слушатель совершенствует общие компетенции, включающие в себя способность:

- ОК 1.** Способность и готовность к использованию законодательства РФ в сфере здравоохранения, технических регламентов, международных и национальных стандартов, рекомендаций, международной системы единиц, действующих международных классификаций, а также документации для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций.
- ОК 2.** Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством,

пациентами.

- ОК 3.** Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. Способствовать к формированию безопасной среды в медицинской организации.

Слушатель совершенствует профессиональные компетенции, включающие в себя способность и готовность:

- ПК 1.** Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
- ПК 2.** Участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных процедур медицинской помощи пациентам с различными заболеваниями органов и систем
- ПК 3.** Проводить профилактику различных заболеваний органов и систем
- ПК 4.** Осуществлять контроль состояния пациента
- ПК 5.** Соблюдать требования к хранению и использованию лекарственных средств, технике безопасности при работе с медицинским оборудованием и инструментарием
- ПК 6.** Оформлять медицинскую документацию
- ПК 7.** Обеспечивать инфекционную безопасность и инфекционный контроль
- ПК 8.** Оказывать доврачебную помощь при экстренных и неотложных состояниях

Срок освоения программы повышения квалификации по очной форме обучения — 144 часа. Содержание программы представлено в виде модулей.

Требования к образованию

Уровень профессионального образования: среднее профессиональное образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело"

Дополнительное профессиональное образование: профессиональная переподготовка по специальности "Сестринское дело" при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Акушерское дело".

1.4. Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей

На основании Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

Должностные обязанности. Организует амбулаторный прием врача-терапевта (педиатра) участкового, обеспечивает его индивидуальными картами амбулаторных больных, бланками рецептов, направлений, подготавливает к работе приборы, инструменты. Формирует совместно с врачом-терапевтом (педиатром) участковым врачебный (терапевтический) участок из прикрепленного к нему населения, ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения, участвует в формировании групп диспансерных больных. Осуществляет диспансерное наблюдение больных, в том числе имеющих право на получение набора социальных услуг, в установленном порядке. Проводит доврачебные осмотры, в том числе профилактические, с записью результатов в медицинской карте амбулаторного больного. Проводит мероприятия по санитарно-гигиеническому воспитанию и образованию обслуживаемого населения, консультирует по вопросам формирования здорового образа жизни. Осуществляет профилактические мероприятия по предупреждению и снижению заболеваемости, выявлению ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска, организует и ведет занятия в школах здоровья. Изучает потребности обслуживаемого населения в оздоровительных мероприятиях и разрабатывает программу проведения этих мероприятий. Организует проведение диагностики и лечения заболеваний и состояний, в том числе восстановительного лечения больных в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому. Оказывает неотложную доврачебную медицинскую помощь больным при острых заболеваниях, травмах, отравлениях и других неотложных состояниях в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому. Оформляет направление больных на консультации к врачам специалистам, в том числе для стационарного и восстановительного лечения, по медицинским показаниям. Проводит мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний, организует и проводит противоэпидемические мероприятия и иммунопрофилактику в установленном порядке. Оформляет документацию по экспертизе временной нетрудоспособности в установленном порядке и документы для направления на медико-социальную экспертизу, а также заключение о необходимости направления пациентов по медицинским показаниям на санаторно-курортное

лечение. Взаимодействует с медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями. Совместно с органами социальной защиты населения организует медико-социальную помощь отдельным категориям граждан: одиноким, престарелым, инвалидам, хроническим больным, нуждающимся в уходе. Руководит деятельностью младшего медицинского персонала. Ведет медицинскую документацию. Принимает участие в анализе состояния здоровья обслуживаемого населения и деятельности врачебного (терапевтического) участка. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельности медицинских организаций; правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы валеологии и санологии; основы диетологии; основы диспансеризации; социальную значимость заболеваний; основы медицины катастроф; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

2. Содержание программы

2.1. Учебный план

№	Наименование модуля и тем	Теория	Практика	Сам. работа	Всего
1.	Коммуникативное и информационное взаимодействие в профессиональной деятельности.	8	2	5	15
1.1	Система и политика здравоохранения в РФ.	2	-	1	3
1.1.1	Приоритетные направления развития здравоохранения в РФ.	2	-	1	
1.2	Теоретические основы сестринского дела.	4	-	2	6
1.2.1	Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры.	2	-	1	
1.2.2	Философия сестринского дела. Биоэтика.	2	-	1	
1.3	Медицинская информатика. Применение ПЭВМ в медицине.	2	2	2	6
1.3.1	Медицинская информатика. Применение ПЭВМ в медицине.	2	-	1	
1.3.2	Организация электронного документооборота в подразделении медицинской организации.	-	2	1	
2.	Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации	5	4	3	12
2.1	Санитарно – эпидемиологический режим ЛПУ. Профилактика ВБИ.	2	2	1	5
2.2	Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода.	1	1	1	3
2.3	Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ – инфекции.	2	1	1	4
3.	Медицина катастроф. Неотложная доврачебная помощь.	14	6	11	31
3.1	Медицина катастроф.	4	-	1	5
3.1.1	Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах.	4	-	1	
3.2	Неотложная доврачебная	10	6	10	26

	медицин. помощь.				
3.2.1	<i>Основы сердечно-легочной реанимации.</i>	1	2	2	
3.2.2	<i>Доврачебная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях.</i>	2	-	2	
3.2.3	<i>Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней.</i>	2	-	2	
3.2.4	<i>Доврачебная помощь при травмах и кровотечениях.</i>	3	4	2	
3.2.5	<i>Неотложная помощь при острых аллергических реакциях и отравлениях.</i>	2	-	2	
4.	Профессиональная деятельность медицинской сестры врача – терапевта участкового.	48	49	44	147
4.1	Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) в работе участковой медсестры.	2	-	-	2
4.2	Организация работы медсестры поликлиники. Задачи и обязанности участковой медсестры. Участие средних медработников в диспансеризации.	2	-	1	3
4.2.1	<i>Организация работы медсестры поликлиники. Задачи и обязанности участковой медсестры.</i>	1	-	1	
4.2.2	<i>Участие средних медицинских работников в диспансеризации.</i>	1	-	1	
4.3	Психологические аспекты работы медицинских сестёр. Возрастная психология.	2	2	2	6
4.4	Планирование семьи.	-	3	-	3
4.5	Основы сестринского дела. Сестринский процесс в терапии с гериатрией.	24	32	25	81
4.5.1	<i>Стандартизация в профессиональной деятельности медицинской сестры. Технологии простых сестринских манипуляций.</i>	2	6	4	
4.5.1.1	<i>Стандарты в профессиональной деятельности медицинской сестры.</i>	2	-	1	
4.5.1.2	<i>Технологии простых сестринских манипуляций.</i>	-	6	3	
4.5.2	<i>Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания.</i>	2	2	2	

4.5.3	Сестринский процесс при туберкулезе легких.	2	-	-	
4.5.4	Сестринский процесс при аллергических заболеваниях.	2	2	2	
4.5.5	Сестринский процесс при ревматизме, системных заболеваниях соединительной ткани.	2	2	2	
4.5.6	Сестринский процесс при гипертонической болезни, атеросклерозе.	2	2	2	
4.5.7	Сестринский процесс при ишемической болезни сердца (ИБС), при острой сердечной и сосудистой недостаточности.	2	2	2	
4.5.8	Сестринский процесс при болезнях желудка и кишечника.	2	2	2	
4.5.9	Сестринский процесс при заболеваниях желчного пузыря, поджелудочной железы, заболеваниях печени.	2	4	3	
4.5.10	Сестринский процесс при заболеваниях почек.	2	2	2	
4.5.11	Сестринский процесс при сахарном диабете, заболеваниях щитовидной железы.	2	2	2	
4.5.12	Сестринский процесс при болезнях крови.	2	2	2	
4.5.13	Особенности сестринского процесса при работе с пациентами пожилого и старческого возраста.	-	4	-	
4.6	Сестринский процесс в хирургии и травматологии.	4	4	4	12
4.6.1	Сестринский процесс при хирургических заболеваниях.	2	2	2	
4.6.2	Сестринский процесс при ранах, ожогах, кровотечениях.	2	2	2	
4.7	Сестринский процесс при инфекционных, кожных, венерических заболеваниях.	2	4	43	9
4.7.1	Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний.	2	-	1	
4.7.2	Противоэпидемиологические мероприятия при инфекционных заболеваниях.	-	4	2	
4.8	Сестринский процесс при основных кишечных инфекциях.	2	-	1	3
4.9	Сестринский процесс при кровяных инфекциях, инфекциях наружных покровов, дыхательных путей.	2	-	1	3
4.10	Сестринский процесс при кожных и венерических заболеваниях.	4	4	4	12
4.10.1	Сестринский процесс при кожных заболеваниях.	2	2	2	
4.10.2	Сестринский процесс при венерических заболеваниях.	2	2	2	
4.11	Региональный компонент.	4	-	-	4

4.11.1	<i>Гигиеническое обучение и воспитание населения в практике средних медицинских работников.</i>	2	-	-	
4.11.2	<i>Здоровый образ жизни. Формирование здоровья различных групп населения.</i>	2	-	-	
5.	Аккредитация и система непрерывного образования средних медицинских работников.	2	-	-	2
6.	Экзамен.	6	-	-	6
Итого:		83	61	63	207

2.2. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения
Универсальный модуль № 1			
1. Коммуникационное и информационное взаимодействие в профессиональной деятельности		15	
1.1. Система и политика здравоохранения в РФ.		3	
<i>1.1.1. Приоритетные направления развития здравоохранения в Российской Федерации.</i>	Содержание учебного материала: Общий обзор нормативных правовых актов, регламентирующих федеральную и региональную политику в области здравоохранения Российской Федерации. Права и обязанности медицинских организаций, работников и пациентов. Основы медицинского 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. Организация работы ЛПУ.	2	1
Самостоятельная работа: изучение конспекта лекции.		1	1
1.2. Теоретические основы сестринского дела.		6	3
<i>1.2.1. Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры</i>	Содержание учебного материала: Основы общей и медицинской 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.	2	3

	Принципы обеспечения благоприятной психологической среды в медицинских организациях. Особенности психологии общения в стрессовых ситуациях. Возрастная психология. Анатомо-физиологические особенности лиц пожилого и старческого возраста. Проблемы пациентов пожилого и старческого возраста: физиологические, духовные, социальные, психологические. Способы удовлетворения жизненно-важных потребностей пациента. Особенности решения проблем пациента, связанные с дефицитом самоухода.		
Самостоятельная работа: изучение конспекта лекции.		1	3
1.2.2. <i>Философия сестринского дела. Биомедицинская этика</i>	Содержание учебного материала : Основные принципы философии сестринского дела. Методология общения в профессиональной деятельности. Профессиональное поведение медицинского работника и способы его регулирования. Этический кодекс медицинской сестры России. Ошибки в профессиональной деятельности медработников и их этическая оценка. Медицинская тайна и информирование пациента. Биоэтические проблемы жизни и смерти. Эвтаназия. Танатология. 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. Разделение больных с запущенными формами рака на категории, требующие различного подхода с деонтологических позиций.	2	3
Самостоятельная работа: изучение конспекта лекции, учебного пособия С.А. Мухина, И.И. Тарновская «Основы сестринского дела», А.Я. Иванюшкин, А.К. Хетагурова «История и этика сестринского дела».		1	3
1.3. Медицинская информатика. Применение ПЭВМ в медицине.			
1.3.1. <i>Медицинская информатика. Применение ПЭВМ в медицине.</i>	Содержание учебного материала : Понятие «информатика» как средство общения с окружающим миром на современном этапе развития общества. Основные направления развития вычислительной техники в области ее	2	2

	применения. Понятие о медицинской информатике. Общие сведения о компьютере. Состав технических средств. Устройство, принципы работы компьютера, подготовка компьютера к работе. Системный блок, компоненты системного блока, микропроцессор, оперативная память (ОЗУ), постоянно-запоминающее устройство (ПЗУ); периферическая часть (монитор, клавиатура, состав и назначение клавиш); внешние устройства, подключаемые к компьютеру; программное обеспечение, возможности ЭВМ на современном уровне; основные понятия о локальных и глобальных (мировых) компьютерных сетях, система ИНТЕРНЕТ, телекоммуникационные системы передачи информации, дистанционная связь, мультимедийные программы; основные направления использования компьютерных технологий в медицине		
Самостоятельная работа: изучение конспекта лекции, работа на компьютере.		1	2
<i>1.3.2. Организация электронного документооборота в подразделениях медицинской организации.</i>	Практическое занятие. 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.).	2	2
Самостоятельная работа: изучение конспекта лекции, работа на компьютере.		1	2
2. Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации		12	
2.1. Санитарно-эпидемиологический режим в ЛПУ. Профилактика ВБИ	Содержание учебного материала : Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря. Бельевой режим. Личная гигиена больных и обслуживающего персонала. Санитарно-гигиенические требования к пищеблоку и буфетным отделениям. Классы отходов, их характеристика, маркировка. Понятие о внутрибольничной инфекции. Структура ВБИ. Пути передачи. Причины роста внутрибольничной инфекции. Нормативные документы по профилактике внутрибольничной инфекции. Уровни (способы) деконтаминации рук. Генеральная уборка процедурного кабинета. Санитарно-гигиенический режим в отделении. Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря. Личная гигиена больных и	2	3

	обслуживающего медицинского персонала.		
	Практическое занятие: Санитарно-эпидемиологический режим ЛПУ. Профилактика ВБИ. Порядок обращения с медицинскими отходами. Регламентирующие приказы и инструкции. Уровни (способы) деkontаминации рук. Классы отходов, их характеристика, маркировка.	2	3
Самостоятельная работа: Работа с информационно-методическим пособием «Дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация изделий медицинского назначения». Изучение конспекта лекций.		1	3
2.2. Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода	Содержание учебного материала : Понятие о дезинфекции. Виды дезинфекции. Новые средства дезинфекции. Требования к выписке, хранению, приготовлению дезрастворов. Дезинфекция предметов ухода за пациентами. Этапы предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Режимы стерилизации. Методы стерилизации. Особенности дезинфекции и стерилизации изделий многоразового и однократного применения, предметов ухода. Приказы, регламентирующие обработку изделий медицинского назначения и предметов ухода. Роль медицинской сестры в организации и проведении качественной обработки изделий медиц. назначения и предметов ухода.	1	3
	Практическое занятие: Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода. Генеральная уборка процедурного кабинета. Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Особенности дезинфекции и стерилизации изделий многоразового и однократного применения, предметов ухода. Приказы, регламентирующие обработку изделий медицинского назначения и предметов ухода.	1	3
Самостоятельная работа: Работа с информационно-методическим пособием «Дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация изделий медицинского назначения. Профилактика ВИЧ-инфекции. Профилактика внутрибольничных инфекций». Изучение конспекта лекции		1	3

2.3. Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции	Содержание учебного материала : 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. Регламентирующие документы. Возбудитель ВИЧ-инфекции. Пути передачи. Причины роста. Эпидемиология, клиника, профилактика, лечение. Правила работы с пациентами при подозрении на ВИЧ-инфекцию. 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). Санитарно-просветительная работа.	2	3
	Практическое занятие: Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции. Профилактика и противоэпидемические мероприятия, регламентирующие приказы. 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.	1	3
Самостоятельная работа: Работа с информационно-методическим пособием «Дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация изделий медицинского назначения. Профилактика ВИЧ-инфекции. Профилактика внутрибольничных инфекций». Изучение конспекта лекции.		1	3
3. Медицина катастроф. Неотложная доврачебная помощь		31	
3.1. Медицина катастроф.		5	
3.1.1.Современные принципы медицинского обеспечения	Содержание учебного материала : Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера. Единая государственная система	4	3

населения при ЧС и катастрофах	предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Служба медицины катастроф: ее задачи и структура на федеральном, региональном и территориальном уровне. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения при ЧС. Этапы медицинского обеспечения. Формирование экстренной медицинской помощи. Обязанности медицинских работников при ЧС. Виды медицинской сортировки, характеристики сортировочных групп. Виды кровотечений. Способы остановки наружных кровотечений. Синдром длительного сдавливания.		
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицинская помощь»		1	3
3.2. Неотложная доврачебная медицинская помощь		26	
3.2.1. Основы СЛР	Содержание учебного материала: Определение понятия «терминального состояния». Виды терминальных состояний. Показания и противопоказания к проведению реанимации. Методика сердечно-легочной реанимации. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей и непрямого массажа сердца. Критерии эффективности реанимации, ее продолжительность. Обследование пострадавших, восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ и непрямой массаж сердца.	1	3
	Практическое занятие: Основы сердечно-легочной реанимации. Обследование пострадавших, восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ и непрямой массаж сердца.	2	3
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицинская помощь», решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий, отработка техники проведения сердечно-легочной реанимации на фантоме, техники наложения артериального жгута и различных видов транспортных шин.		1	3
3.2.2. Доврачебная помощь и особенности проведения	Содержание учебного материала: Основные патологические процессы, развивающиеся в организации пострадавших с отморожениями и ожогами.	2	3

<i>реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях</i>	Утопление, удушение, электротравмы. Особенности проведения спасательных и реанимационных мероприятий.		
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицинская помощь», решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий.		2	3
<i>3.2.3. Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней</i>	Содержание учебного материала: Угрожающие жизни неотложные состояния и острые заболевания: острая сосудистая недостаточность, гипертонический криз, бронхиальная астма, гипергликемическая и гипогликемическая кома, отек легких, инфаркт миокарда. Медсестра должна уметь: оценить тяжесть состояния пациента и оказать первую медицинскую помощь при острой коронарной, острой сердечной, острой сосудистой и острой дыхательной недостаточности, гипертоническом кризе, комах при сахарном диабете; осуществлять подачу кислорода из портативных аппаратов; осуществлять подачу кислорода через спирт.	2	
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицинская помощь».		2	3
<i>3.2.4. Доврачебная помощь при травмах и кровотечениях</i>	Содержание учебного материала: Определение понятий «травма». Виды травм. Травматический шок: основные механизмы, лежащие в основе его развития, клиника, профилактика и лечение. Объем помощи пострадавшим с травмами опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговыми травмами, травмами грудной клетки и живота. Обследование больных с кровотечением. Наложение кровоостанавливающего жгута и пальцевое прижатие сосудов. Обследование больных с травмами. Иммобилизация при травмах опорно-двигательного аппарата и особенности транспортировки.	3	3
	Практическое занятие: Неотложная помощь при кровотечениях. Неотложная помощь при травмах. Обследование больных с кровотечением. Наложение кровоостанавливающего жгута и пальцевое прижатие сосудов. Медсестра должна уметь останавливать наружные кровотечения с помощью	4	3

	подручных средств. Обследование больных с травмами. Иммобилизация при травмах опорно-двигательного аппарата и особенности транспортировки. Наложение бинтовых повязок; наложение транспортных шин (табельных и из подручных средств). Медсестра должна уметь следить за состоянием пострадавшего во время транспортировки; видеть признаки проникающего ранения грудной клетки.		
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицинская помощь», решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий.		2	3
3.2.5. Неотложная помощь при острых аллергических реакциях и отравлениях.	Содержание учебного материала: Клинические формы острых аллергических реакций. Основные патологические механизмы, лежащие в основе их развития. Клиническая картина анафилактического шока. Профилактика аллергических реакций. Понятие «отравление». Пути поступления яда в организм. Общие принципы лечения.	2	3
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицинская помощь», решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий.		2	3
Специальный модуль № 2			
4. Профессиональная деятельность медицинской сестры врача – терапевта участкового.		147	
4.1. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) в работе участковой медсестры.	Содержание учебного материала: Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП). Роль, задачи, принципы. Направления реформирования ПМСП населению. Понятие о здоровье. Программа ВОЗ «Здоровье всем в XXI веке». Законы об охране здоровья и медицинской помощи. Роль медсестры поликлиники в реализации основных принципов ПМСП. Федеральные целевые и территориальные программы охраны здоровья населения (безопасное материнство и детство, социально-значимые болезни, ВИЧ-инфекция и др.). Роль медсестры поликлиники в реализации этих программ. Документы, регламентирующие деятельность средних медицинских	2	3

	работников в области сохранения и укрепления здоровья населения. Работа участковой медсестры по формированию потребности семьи в здоровом образе жизни и профилактике заболеваний: алкоголизма, наркомании, токсикомании. Основные факторы здоровья. Экологические, профессиональные, наследственные. Роль семьи в предупреждении и возникновении заболеваний. Основы валеологии и санологии. Роль санитарного просвещения в охране здоровья. Методы и средства санитарного просвещения. Образовательные профилактические программы. Федеральные целевые и территориальные программы охраны здоровья населения. Роль медсестры поликлиники в реализации этих программ. Понятие о восстановительном лечении и реабилитации, роль участковой медсестры в медицинской, социальной, профессиональной реабилитации.		
4.2. Организация работы медсестры поликлиники. Задачи и обязанности участковой медсестры. Участие средних медработников в диспансеризации.		2	
4.2.1. Организация работы медсестры поликлиники. Задачи и обязанности участковой медсестры.	Содержание учебного материала: Поликлиника ведущее звено в системе охраны здоровья населения. Приказы, нормативно-правовые документы, регламентирующие работу поликлинической службы, профессиональную деятельность участковой медицинской сестры поликлиники в современных условиях. Структура поликлиники. Задачи поликлиники. Законодательство о труде медицинских работников. Оплата труда работников поликлинической службы (участковой медсестры и цеховых врачебных участков). Охрана труда и техника безопасности в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Основы медицинской статистики. Показатели здоровья населения. Учетно-отчетная документация, применяемая в поликлинической	1	3

	службе. Статистическая обработка и сведения материалов, группирование, составление таблиц. Методы санитарно-статических исследований. Статическая обработка и сводка материалов, группирование, составление таблиц. Классификация болезней и правила заполнения талонов. Методика изучения и анализа общей заболеваемости, заболеваемости с временной утратой трудоспособности. Учет длительно и часто болеющих. Обязанности медицинской сестры основных структурных подразделений. Функциональные обязанности Права и ответственность младшего медицинского персонала. Роль амбулаторно-поликлинического звена, первичной медицинской помощи в работе с подростками, учащейся молодежью. Основные направления и взаимосвязь в лечебно-профилактической работе между подростковыми кабинетами, специализированными учреждениями, детской сетью, здравпунктами учебных заведений, а так же ведомствами, службами, осуществляющими социальную защиту молодежи. Основы медицинского обеспечения подготовки молодежи к службе в Вооруженных Силах России. Диспансерный метод работы с подростками и учащейся молодежью. Нормативные документы, регламентирующие работу подростковой службы. Обязанности участковой медицинской сестры на амбулаторном приеме врача, организация рабочего места. Выписывание направлений на обследование, ведение учетной и отчетной документации. Ведение паспорта участка		
Самостоятельная работа:	Работа с конспектами лекций, нормативными документами, локальными нормативными актами.	1	3
4.2.2. <i>Участие средних медицинских работников в диспансеризации.</i>	Содержание учебного материала: Организация сестринского процесса за пациентами в домашних условиях: выполнение врачебных назначений, посещение тяжелобольных. Консультационная помощь членам семьи по уходу за тяжелобольными, гериатрическими больными. Проведение профилактических прививок, ведение документации. Преемственность и комплексность в работе участковой медсестры поликлиники и	1	3

	специализированных лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) и централизованных государственных станций эпиднадзора (ГСЭН). НОТ в работе медсестры поликлиники. Роль и значение диспансеризации населения, порядок организации и проведения, регламентирующие документы. Порядок выявления больных для взятия на диспансерный учет, формы и методы обследования диспансерных больных. Сроки диспансерного наблюдения. Ведение учетной и отчетной документации по диспансерному наблюдению.		
Самостоятельная работа: Изучение нормативных документов, регулирующих вопросы диспансеризации населения, учетно-отчетных форм.		1	3
4.3. Психологические аспекты работы медицинских сестер. Возрастная психология.	Содержание учебного материала: Основные психологические аспекты деятельности медицинской сестры. Сотрудничество – основа взаимоотношений с пациентом. Искусство общения. Общение как составляющая часть ухода, лечения, реабилитации и профилактики. Психологическая защита пациента и медсестры. Ятрогенные заболевания. Психологические аспекты ухода за умирающим пациентом. Этика и деонтология. Этический кодекс медсестры.	2	3
	Практическое занятие: Основные психологические аспекты деятельности медицинской сестры. Сотрудничество – основа взаимоотношений с пациентом. Искусство общения. Общение как составляющая часть ухода, лечения, реабилитации и профилактики. Психологическая защита пациента и медсестры. Ятрогенные заболевания. Психологические аспекты ухода за умирающим пациентом. Этика и деонтология. Этический кодекс медсестры.	2	3
Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций, дополнительной литературой.		2	3
4.4. Планирование семьи.	Практическое занятие: Принципы работы по планированию семьи в современных условиях. (знакомство с работой кабинета планирования семьи). Выявление пациентов, нуждающихся в планировании семьи. Роль участковой медсестры. Вопросы предупреждения непланированной беременности у женщин, часто прибегающих к аборту, после	3	3

	искусственного прерывания беременности, после родов и имеющих детей до года, а также женщин, страдающих экстрагенитальной патологией, состоящих в акушерской группе «риска» в небеременном состоянии. Роль участковой медсестры в профилактике экстрагенитальных заболеваний. Современная контрацепция. Классификация противозачаточных средств. Механические, внутриматочные, химические, гормональные средства и способы мужской контрацепции. Безопасный секс. Беременность, определение беременности экспресс-методом. Генетическое консультирование пар до беременности. Консультативная помощь беременной женщине в подготовке безопасного материнства. Диспансеризация беременной. Роль медсестры.		
4.5. Основы сестринского дела. Сестринский процесс в терапии с гериатрией.		81	
4.5.1. Стандартизация в профессиональной деятельности медицинской сестры. Технологии простых сестринских манипуляций.		12	3
4.5.1.1. Стандарты в профессиональной деятельности медицинской сестры.	Содержание учебного материала: 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	2	3

	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 медицинской сестры. Основные элементы контроля качества в работе медицинской сестры. Протоколы стандартизированных планов ухода. Требования к их оформлению. Порядок и организация установления опеки, попечительства. Роль участковой медсестры в организации и осуществлении сестринского процесса гериатрических больных. Психологические особенности инвалидов различных категорий: инвалидов детства, участников международных конфликтов, инвалидов труда. Роль семьи в социальной, психологической адаптации инвалидов.		
Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций.		1	3
4.5.1.2. Технологии простых сестринских манипуляций.	Практическое занятие: Внедрить в практическую деятельность медицинской сестры стандартизированные планы сестринского ухода. Оформить протоколы стандартизированных планов ухода при проведении сестринским персоналом текущей и итоговой оценки результатов ухода, позволяющей определить эффективность сестринского ухода. Технологии основных сестринских манипуляций: все виды инъекций, промывание желудка, постановка очистительной клизмы, катетеризация мочевого пузыря, измерение температуры, артериального давления, подсчет ч.с.с., ч.д.д., кормление через зонд, определение скрытого диуреза, методы фиксации больного в постели при возбуждении, правила транспортировки возбужденных больных.	6	3
Самостоятельная работа: Изучение методического пособия «Манипуляционная техника», Майкоп, 2010		3	3

Год.			
4.5.2. <i>Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания.</i>	Содержание учебного материала: Сестринский процесс при бронхитах, пневмониях. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания. Социальное значение заболеваний органов дыхания. Факторы, способствующие развитию дыхательной патологии. Основные клинические проявления. Возможные осложнения. Сестринский процесс. Выявление основных проблем пациентов и семьи. Особенности патологии органов дыхания у пожилых. Тактика медсестры при осложнениях на амбулаторном приеме и на дому. Принципы диагностики. Принципы современного лечения, реабилитации, профилактики больных. Особенности сестринского процесса у гериатрических больных, у онкологических больных Паллиативная помощь на дому. Диспансерное наблюдение.	2	3
	Практическое занятие: Особенности осуществления этапов сестринского процесса при заболеваниях органов дыхания. Сестринские диагнозы. Планирование ухода. Обучение вопросам ухода пациента, членов семьи. Реализация ухода, оценка качества ухода. Подготовка больных к лабораторным и инструментальным исследованиям. Рекомендации пациенту о правилах приема назначенных врачом лекарственных средств, соблюдение диеты. Возможные осложнения. Диагностика на догоспитальном этапе. Тактика медсестры при неотложных состояниях на приеме и на дому. Показания к вызову скорой медицинской помощи. Правила транспортировки. Роль медсестры в первичной медико-санитарной помощи при данной патологии. Мероприятия в очаге при туберкулезе. Обучение пациента и членов семьи вопросам первичной профилактики. Участие в диспансеризации больных при данной патологии. Заполнение учетной документации.	2	3
Самостоятельная работа:	Закрепление материала при работе с конспектами лекций, дополнительной литературой, формирование умения выявить проблемы при заболеваниях органов дыхания у конкретного	2	3

пациента.			
4.5.3. Сестринский процесс при туберкулезе легких.	Содержание учебного материала: Сестринский процесс при туберкулезе легких. Современная эпидемиология. Причины развития туберкулеза легких. Формы туберкулеза. Симптомы и проблемы пациента. Медико-социальные проблемы семьи, имеющей пациента с туберкулезом. Психологические особенности пациентов, страдающих туберкулезом. Особенности течения в пожилом и старческом возрасте. Возможные осложнения. Тактика медсестры. Принципы диагностики и лечения. Роль медсестры. Специфическая и неспецифическая профилактика. Реабилитация пациентов с туберкулезом. Роль семьи в профилактике заболевания и реабилитации. Консультативная помощь медсестры поликлиники в организации ухода за пациентами с туберкулезом в домашних условиях.	2	3
4.5.4. Сестринский процесс при аллергических заболеваниях.	Содержание учебного материала: Основные учения об аллергии. Иммунная система, строение, ее функции. Причины развития иммунодефицита, влияние на состояние организма. Определение аллергии. Современная эпидемиология аллергических заболеваний. Причины, факторы риска. Клинические признаки наиболее распространенных заболеваний (крапивница, отек Квинке, лекарственные аллергии, поллинозы, бронхиальная астма). Особенности сестринского процесса при аллергических заболеваниях. Морально-психологические проблемы семьи, консультативная помощь участковой медсестры. Современные принципы диагностики и лечения нарушений иммунной системы и аллергических заболеваний. Иммунокорригирующая терапия в домашних условиях. Сестринское вмешательство при развитии неотложных состояний (крапивнице, отеке Квинке, анафилактическом шоке, при приступе бронхиальной астмы). Первичная и вторичная профилактика аллергических заболеваний, образовательные программы профилактики бронхиальной астмы. «Астма-школы». Участие медицинской сестры в организации и проведении занятий в «Астма-школе».	2	3
	Практическое занятие: Особенности осуществления этапов сестринского	2	3

	процесса при аллергических заболеваниях. Сестринские диагнозы. Планирование ухода. Обучение вопросам ухода пациента, членов семьи. Реализация ухода, оценка качества ухода. Подготовка больных к лабораторным и инструментальным исследованиям. Рекомендации пациенту о правилах приема назначенных врачом лекарственных средств, соблюдение диеты. Возможные осложнения. Диагностика на догоспитальном этапе. Тактика медсестры при неотложных состояниях на приеме и на дому. Показания к вызову скорой медицинской помощи. Правила транспортировки. Роль медсестры в первичной медико-санитарной помощи при данной патологии. Обучение пациента и членов семьи вопросам первичной профилактики. Участие в диспансеризации больных при данной патологии. Заполнение учетной документации.		
Самостоятельная работа: Закрепление материала при работе с конспектами лекций, дополнительной литературой, формирование умения выявить проблемы при аллергических заболеваниях у конкретного пациента. Акцент на рекомендациях по формированию гипоаллергенной (либо элиминационной диеты) и создания гипоаллергенного быта.		2	3
<i>4.5.5. Сестринский процесс при ревматизме, системных заболеваниях соединительной ткани.</i>	Содержание учебного материала: Сестринский процесс при ревматизме, пороке сердца, системных заболеваниях (ревматоидном артрите, системной красной волчанке, склеродермии). Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы. Ревматизм, определение, этиология. Основные клинические проявления. Возможные осложнения. Особенности сестринского процесса. Проблемы пациента. Настоящие, потенциальные и приобретенные проблемы пациентов с пороками сердца. Современные принципы диагностики лечения. Особенности реабилитации. Роль семьи в профилактике заболеваний и реабилитации. Организация диспансерного наблюдения.	2	3
	Практическое занятие: Особенности осуществления этапов сестринского процесса при ревматизме, системных заболеваниях соединительной ткани. Сестринские диагнозы. Планирование ухода. Обучение вопросам ухода пациента, членов семьи. Реализация ухода, оценка качества ухода.	2	3

	Подготовка больных к лабораторным и инструментальным исследованиям. Рекомендации пациенту о правилах приема назначенных врачом лекарственных средств, соблюдение диеты. Возможные осложнения. Диагностика на догоспитальном этапе. Тактика медсестры при неотложных состояниях на приеме и на дому. Показания к вызову скорой медицинской помощи. Правила транспортировки. Роль медсестры в первичной медико-санитарной помощи при данной патологии. Обучение пациента и членов семьи вопросам первичной профилактики. Участие в диспансеризации больных при данной патологии. Заполнение учетной документации.		
Самостоятельная работа: Закрепление материала при работе с конспектами лекций, дополнительной литературой, формирование умения выявить проблемы при ревматизме, системных заболеваниях соединительной ткани у конкретного пациента, акцент на рекомендациях по двигательному режиму, ЛФК, самоуходу.		2	3
<i>4.5.6. Сестринский процесс при гипертонической болезни, атеросклерозе.</i>	Содержание учебного материала: Определение гипертонической болезни. Социальное и медицинское значение. Этиология, факторы риска. Современная классификация. Современные клинические проявления. Особенности течения у гериатрических больных. Возможные осложнения, тактика медсестры при гипертоническом кризе, мозговом инсульте на приеме и на дому. Особенности сестринского процесса при гипертонической болезни. Проблемы пациента. Особенности сестринского процесса у гериатрических больных. Современные принципы лечения. Роль диеты. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых при гипертонической болезни. Профилактика в рамках ПМСП на современном этапе. Роль медсестры, семьи в профилактике данных заболеваний и реабилитации. Диспансерное наблюдение. Роль медицинской сестры поликлиники в реализации государственной программы «Профилактика гипертонической болезни». Атеросклероз. Факторы риска. Клинические формы. Особенности сестринского процесса. Проблемы, принципы лечения. Профилактика в рамках ПМСП на современном этапе.	2	3

	Практическое занятие: Особенности осуществления этапов сестринского процесса при гипертонической болезни, атеросклерозе, ишемической болезни сердца (стенокардии, инфаркте миокарда). Сестринские диагнозы. Планирование ухода. Обучение вопросам ухода пациента, членов семьи. Реализация ухода, оценка качества ухода. Подготовка больных к лабораторным и инструментальным исследованиям. Рекомендации пациенту о правилах приема назначенных врачом лекарственных средств, соблюдение диеты. Возможные осложнения. Диагностика на догоспитальном этапе. Тактика медсестры при неотложных состояниях на приеме и на дому. Показания к вызову скорой медицинской помощи. Правила транспортировки. Роль медсестры в первичной медико-санитарной помощи при данной патологии. Обучение пациента и членов семьи вопросам первичной профилактики. Участие в диспансеризации больных при данной патологии. Заполнение учетной документации.	2	3
	Самостоятельная работа: Закрепление материала при работе с конспектами лекций, дополнительной литературой, формирование умения выявить проблемы при гипертонической болезни, атеросклерозе, акцент на рекомендациях по питанию, профилактике вредных привычек и оказанию помощи при неотложных ситуациях.	2	3
<i>4.5.7. Сестринский процесс при ишемической болезни сердца (ИБС), при острой сердечной и сосудистой недостаточности.</i>	Содержание учебного материала: Ишемическая болезнь сердца (стенокардия, инфаркт миокарда). Определение. Социальное и медицинское значение. Этиология, факторы риска. Современная классификация. Клинические проявления приступа стенокардии, инфаркта миокарда. Варианты инфаркта миокарда. Особенности сестринского процесса при ИБС. Проблемы пациента. Медико-психологические проблемы в семье. Тактика медсестры при приступе стенокардии, инфаркте миокарда. Показания вызову специализированной бригады. Принципы диагностики и лечения. Роль медсестры и семьи в физической и психологической реабилитации. Меры профилактики. Диспансерное наблюдение. Сестринский процесс при острой сердечной и сосудистой недостаточности, хронической недостаточности кровообращения. Симптомы острой	2	3

	сердечной недостаточности. Неотложная помощь при сердечной астме и отеке легких. Причины и симптомы острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, кардиогенный шок). Оказание первой помощи. Тактика медицинской сестры. Хроническая недостаточность кровообращения. Причины, классификация, клиника, лечение. Роль медсестры в профилактике осложнений.		
	Практическое занятие: Особенности осуществления этапов сестринского процесса при ишемической болезни сердца (стенокардии, инфаркте миокарда). Сестринские диагнозы. Планирование ухода. Обучение вопросам ухода пациента, членов семьи. Реализация ухода, оценка качества ухода. Подготовка больных к лабораторным и инструментальным исследованиям. Рекомендации пациенту о правилах приема назначенных врачом лекарственных средств, соблюдение диеты. Возможные осложнения. Диагностика на догоспитальном этапе. Тактика медсестры при неотложных состояниях на приеме и на дому. Показания к вызову скорой медицинской помощи. Правила транспортировки. Роль медсестры в первичной медико-санитарной помощи при данной патологии. Обучение пациента и членов семьи вопросам первичной профилактики. Участие в диспансеризации больных при данной патологии. Заполнение учетной документации.	2	3
	Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций, дополнительной литературой, формирование умения выявить признаки сердечной и сосудистой недостаточности.	2	3
4.5.8. Сестринский процесс при болезнях желудка и кишечника.	Содержание учебного материала: Сестринский процесс при остром и хроническом гастрите, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, при болезнях кишечника. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения. Социальное и медицинское значение. Определение. Этиология. Факторы риска. Причины. Современная классификация. Основные клинические проявления. Осложнения. Особенности сестринского процесса. Проблемы пациента. Тактика медсестры при осложнениях на приеме и на дому. Принципы диагностики. Роль медсестры в подготовке больных к лабораторным и инструментальным исследованиям. Принципы	2	3

	современного лечения. Особенности диетотерапии. Роль медсестры, семьи в лечении, профилактике, реабилитации больных. Особенности сестринского процесса за больными пожилого и старческого возраста, за онкологическими больными. Паллиативная помощь на дому. Диспансерное наблюдение.		
	Практическое занятие: Особенности осуществления этапов сестринского процесса при хроническом гастрите, язвенной болезни желудка и 12 перстной кишки, заболеваниях кишечника. Сестринские диагнозы. Планирование ухода. Обучение вопросам ухода пациента, членов семьи. Реализация ухода, оценка качества ухода. Подготовка больных к лабораторным и инструментальным исследованиям. Рекомендации пациенту о правилах приема назначенных врачом лекарственных средств, соблюдение диеты. Возможные осложнения. Диагностика на догоспитальном этапе. Тактика медсестры при неотложных состояниях на приеме и на дому. Показания к вызову скорой медицинской помощи. Правила транспортировки. Роль медсестры в первичной медико-санитарной помощи при данной патологии. Обучение пациента и членов семьи вопросам первичной профилактики. Участие в диспансеризации больных при данной патологии. Заполнение учетной документации.	2	3
Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций и дополнительной литературой по основным проблемам пациента при болезнях желудка и кишечника, профилактике потенциальных проблем.		2	3
<i>4.5.9. Сестринский процесс при заболеваниях желчного пузыря, поджелудочной железы, заболеваниях печени.</i>	Содержание учебного материала: Сестринский процесс при хронических холециститах, желчекаменной болезни, хронических панкреатитах, хронических гепатитах, циррозе печени. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения. Социальное и медицинское значение. Определение. Этиология. Факторы риска. Причины. Современная классификация. Основные клинические проявления. Осложнения. Особенности сестринского процесса. Проблемы пациента. Тактика медсестры при осложнениях на приеме и на дому. Принципы диагностики. Роль медсестры в подготовке больных к лабораторным и инструментальным исследованиям. Принципы современного лечения. Особенности	2	3

	диетотерапии. Роль медсестры, семьи в лечении, профилактике, реабилитации больных. Особенности сестринского процесса за больными пожилого и старческого возраста, за онкологическими больными. Паллиативная помощь на дому. Диспансерное наблюдение.		
	Практическое занятие: Особенности осуществления этапов сестринского процесса при хронических холециститах, панкреатитах. Сестринские диагнозы. Планирование ухода. Обучение вопросам ухода пациента, членов семьи. Реализация ухода, оценка качества ухода. Подготовка больных к лабораторным и инструментальным исследованиям. Рекомендации пациенту о правилах приема назначенных врачом лекарственных средств, соблюдение диеты. Возможные осложнения. Диагностика на догоспитальном этапе. Тактика медсестры при неотложных состояниях на приеме и на дому. Показания к вызову скорой медицинской помощи. Правила транспортировки. Роль медсестры в первичной медико-санитарной помощи при данной патологии. Обучение пациента и членов семьи вопросам первичной профилактики. Участие в диспансеризации больных при данной патологии. Заполнение учетной документации. Сестринские диагнозы. Планирование ухода. Обучение вопросам ухода пациента, членов семьи. Реализация ухода, оценка качества ухода. Подготовка больных к лабораторным и инструментальным исследованиям. Рекомендации пациенту правилам приема назначенных врачом лекарственных средств, соблюдение диеты. Возможные осложнения. Диагностика на догоспитальном этапе. Тактика медсестры при неотложных состояниях на приеме и на дому. Показания вызову скорой медицинской помощи. Правила транспортировки. Роль медсестры в первичной медико-санитарной помощи при данной патологии. Обучение пациента и членов семьи вопросам первичной профилактики. Участие в диспансеризации больных при данной патологии. Заполнение учетной документации. Особенности осуществления сестринского процесса при хронических гепатитах, циррозах печени. Сестринские диагнозы. Планирование ухода.	4	3

	Обучение вопросам ухода пациента, членов семьи. Реализация ухода, оценка качества ухода. Подготовка больных к лабораторным и инструментальным исследованиям. Рекомендации пациенту о правилах приема назначенных врачом лекарственных средств, соблюдение диеты. Возможные осложнения. Диагностика на догоспитальном этапе. Тактика медсестры при неотложных состояниях на приеме и на дому. Показания к вызову скорой медицинской помощи. Правила транспортировки. Роль медсестры в первичной медико-санитарной помощи при данной патологии. Обучение пациента и членов семьи вопросам первичной профилактики. Участие в диспансеризации больных при данной патологии. Заполнение учетной документации.		
Самостоятельная работа:	Составить план сестринского вмешательства пациенту, состоящему на диспансерном учете с заболеваниями печени (или желчного пузыря, или поджелудочной железы) – на усмотрение слушателя (для обсуждения на практическом занятии).	3	3
4.5.10. <i>Сестринский процесс при заболеваниях почек.</i>	Содержание учебного материала: Сестринский процесс при остром и хроническом пиелонефрите, гломерулонефрите. Анатомо-физиологические особенности органов почек. Социальное и медицинское значение. Определение. Этиология. Факторы риска. Причины. Современная классификация. Основные клинические проявления. Осложнения. Особенности сестринского процесса. Проблемы пациента. Тактика медсестры при осложнениях на приеме и на дому. Принципы диагностики. Роль медсестры в подготовке больных к лабораторным и инструментальным исследованиям. Принципы современного лечения. Особенности диетотерапии. Роль медсестры, семьи в лечении, профилактике, реабилитации больных. Особенности сестринского процесса за больными пожилого и старческого возраста. Диспансерное наблюдение.	2	3
	Практическое занятие: Особенности осуществления этапов сестринского процесса при остром хроническом пиелонефрите, гломерулонефрите. Сестринские диагнозы. Планирование ухода. Обучение вопросам ухода пациента, членов семьи. Реализация ухода, оценка качества ухода. Подготовка больных к лабораторным и инструментальным исследованиям.	2	3

	Рекомендации пациенту о правилах приема назначенных врачом лекарственных средств, соблюдение диеты. Возможные осложнения. Диагностика на догоспитальном этапе. Тактика медсестры при неотложных состояниях на приеме и на дому. Показания к вызову скорой медицинской помощи. Правила транспортировки. Роль медсестры в первичной медико-санитарной помощи при данной патологии. Обучение пациента и членов семьи вопросам первичной профилактики. Участие в диспансеризации больных при данной патологии. Заполнение учетной документации.		
Самостоятельная работа:	Составить план сестринского вмешательства пациенту с патологией мочевыделительной системы, состоящему на диспансерном учете (на основании выявленных проблем). Обсудить на практическом занятии.	2	3
<i>4.5.11. Сестринский процесс при сахарном диабете, заболеваниях щитовидной железы.</i>	Содержание учебного материала: Сестринский процесс при сахарном диабете, заболеваниях щитовидной железы. Анатомо-физиологические особенности гормональных органов пищеварения. Социальное и медицинское значение. Определение. Этиология. Факторы риска. Причины. Современная классификация. Основные клинические проявления. Осложнения. Особенности сестринского процесса. Проблемы пациента. Тактика медсестры при осложнениях на приеме и на дому. Принципы диагностики. Роль медсестры в подготовке больных к лабораторным и инструментальным исследованиям. Принципы современного лечения. Особенности диетотерапии. Роль медсестры, семьи в лечении, профилактике, реабилитации больных. Особенности сестринского процесса за больными пожилого и старческого возраста. Диспансерное наблюдение. Образовательные программы по профилактике сахарного диабета. Участие медсестры в организации и проведении занятий с пациентами в «Школе диабетиков».	2	3
	Практическое занятие: Особенности осуществления этапов сестринского процесса при сахарном диабете, при заболеваниях щитовидной железы. Сестринские диагнозы. Планирование ухода. Обучение вопросам ухода пациента, членов семьи. Реализация ухода, оценка качества ухода.	2	3

	Подготовка больных к лабораторным и инструментальным исследованиям. Рекомендации пациенту о правилах приема назначенных врачом лекарственных средств, соблюдение диеты. Возможные осложнения. Диагностика на догоспитальном этапе. Тактика медсестры при неотложных состояниях на приеме и на дому. Показания к вызову скорой медицинской помощи. Правила транспортировки. Роль медсестры в первичной медико-санитарной помощи при данной патологии. Обучение пациента и членов семьи вопросам первичной профилактики. Участие медсестры в «Школе диабетика» Участие в диспансеризации больных при данной патологии. Заполнение учетной документации. Методика введения инсулина. Определение содержания сахара в моче и в крови экспресс-методом.		
Самостоятельная работа: Подготовиться на основании конспектов лекций и дополнительной литературы к обсуждению вопроса о характере проблем пациента при сахарном диабете I типа и II типа; акцент на оказании помощи при возможных неотложных состояниях.		2	3
4.5.12. <i>Сестринский процесс при болезнях крови.</i>	Содержание учебного материала: Сестринский процесс при анемиях, лейкозах, геморрагических диатезах. Анатомо-физиологические особенности системы крови. Социальное и медицинское значение. Определение. Этиология. Факторы риска. Причины. Современная классификация. Основные клинические проявления. Осложнения. Особенности сестринского процесса. Проблемы пациента. Тактика медсестры при осложнениях на приеме и на дому. Принципы диагностики. Роль медсестры в подготовке	2	3
	Практическое занятие: Особенности осуществления этапов сестринского процесса при анемиях, лейкозах, геморрагических диатезах. Сестринские диагнозы. Планирование ухода. Обучение вопросам ухода пациента, членов семьи. Реализация ухода, оценка качества ухода. Подготовка больных к лабораторным и инструментальным исследованиям. Рекомендации пациенту о правилах приема назначенных врачом лекарственных средств, соблюдение диеты. Возможные осложнения. Диагностика на догоспитальном этапе. Тактика медсестры при неотложных состояниях на приеме и на дому.	2	3

	Показания к вызову скорой медицинской помощи. Правила транспортировки. Роль медсестры в первичной медико-санитарной помощи при данной патологии.		
Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций и дополнительной литературой.		2	3
4.5.13. Особенности сестринского процесса при работе с пациентами пожилого и старческого возраста.	Практическое занятие: Современное понимание трудности процесса старения. Общие механизмы и этапы старения. Общие принципы сдерживания старения. АФ и психологические особенности пожилого человека. Основы профилактики старения (образ жизни, направленный на сохранение высокой жизненной активности, физические упражнения, особенности питания). Болезни пожилых людей и их профилактика. Особенности фармакотерапии в пожилом возрасте. Особенности ухода за пожилыми людьми. Медико-социальная защита лиц пожилого возраста. Естественная смерть и уход за умирающими.	4	3
4.6. Сестринский процесс в хирургии и травматологии.		12	
4.6.1. Сестринский процесс при хирургических заболеваниях.	Содержание учебного материала: Сестринский процесс при синдроме "Острый живот". Определение, понятия "Острый живот". Классификация. Клинические проявления. Острый и хронический аппендицит. Клиника типично и атипично протекающего заболевания. Диагностика острого аппендицита. Особенности течения аппендицита у стариков, детей, беременных, хронического аппендицита. Непроходимость кишечника. Этиология, классификация, клиника, диагностика различных видов механической кишечной непроходимости. Особенности клиники спаечной кишечной непроходимости. Методы лечения. Острый холецистит. Этиология, клиника, диагностика острого холецистита. Методы лечения, осложнения. Ущемление грыжи. Виды ущемления, клиника, диагностика. Предоперационная подготовка. Хирургическое лечение. Послеоперационное ведение. Острый панкреатит. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лабораторные исследования. Методы лечения. Тактика медицинской сестры, оказание неотложной помощи. Показания к	2	3

	хирургическому лечению. Ведение больного в послеоперационном периоде. Уход за больными. Перитонит. Причины перитонита. Классификация, клиническая картина различных форм перитонита, острые гинекологические заболевания. Маточные кровотечения. Неотложная помощь.		
	Практическое занятие: Особенности осуществления этапов сестринского процесса при хирургических болезнях. Сестринские диагнозы. Планирование ухода. Обучение вопросам ухода пациента, членов семьи в послеоперационном периоде. Выполнение назначений врача. Обработка раны, проведение перевязок. Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима. Оценка тяжести состояния, оказание доврачебной помощи при хирургических болезнях. Показания к вызову скорой медицинской помощи. Правила транспортировки.	2	3
Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций, акцент на основных проблемах пациентов при хирургических заболеваниях.		2	3
4.6.2. <i>Сестринский процесс при ранах, ожогах, кровотечениях.</i>	Содержание учебного материала: Десмургия. Виды повязок и правила наложения. Раны. Классификация. Раневая инфекция. Течение раневого процесса. Виды заживления ран. Сестринский процесс. Проблемы пациента. Первая помощь и первичная хирургическая обработка ран. Лечение свежих и гнойных ран. Профилактика и лечение инъекционных осложнений. Классификация ожогов. Общие нарушения при ожогах. Проблемы пациента: постоянные, потенциальные, приобретенные. Тактика медсестры, принципы лечения. Сестринский процесс при кровотечениях. Причины кровотечений. Классификация кровотечений. Опасности и исход кровотечений. Сестринский процесс. Проблемы пациента. Остановка кровотечений, оказание помощи при наружных кровотечениях, при кровотечениях из внутренних органов, при массивных кровопотерях. Способы остановки наружных кровотечений, применяемые в условиях ЧС на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения. Геморрагический шок: основные механизмы, лежащие в основе его развития, клиническая картина, диагностические критерии и неотложная помощь.	2	3

	Практическое занятие: Особенности осуществления этапов сестринского процесса при травмах опорно-двигательного аппарата, травмах грудной клетки, живота, черепно-мозговых травмах, при ожогах, кровотечениях. Сестринские диагнозы. Проблемы пациента. Планирование ухода. Организация сестринской помощи на приеме и на дому. Иммобилизация при травмах. Наложение повязок, кровоостанавливающего жгута, закрутки. Особенности ухода за больными после наложения гипсовых повязок.	2	3
Самостоятельная работа: Изучение конспектов лекций, закрепление материала по оказанию неотложной помощи при ранах, ожогах кровотечениях.		2	3
4.7. Сестринский процесс при инфекционных, кожных, венерических заболеваниях.		9	
4.7.1. <i>Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний.</i>	Содержание учебного материала: Значение иммунопрофилактики в снижении и ликвидации инфекционных заболеваний. Иммуитет, виды. Виды вакцинных препаратов. Календарь профилактических прививок. Показания и противопоказания к вакцинации. Приказы, регламентирующие прививочную работу. Оценка годности сывороток и вакцин. «Холодовая цепь». Местные постпрививочные реакции. Общие постпрививочные реакции. Постпрививочные осложнения, профилактика. Учет и отчетность.	2	3
Самостоятельная работа: Изучение конспектов лекций, закрепление материала.		1	3
4.7.2. <i>Противоэпидемиологические мероприятия при инфекционных заболеваниях.</i>	Практическое занятие: Определение показания к вызову врача на дом или дезостанции. Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекционного заболевания. Составление календаря профилактических прививок. Обучение населения вопросам первичной профилактики. Иметь навыки заполнения экстренного извещения на инфекционных больных. Забор, доставка, хранение собранного материала у больных и контактных при отдельных инфекционных заболеваниях. Выявления больного при подозрении на особоопасные инфекции (чума, холера), при ВИЧ-инфекции. Приготовление дезинфицирующих растворов, моющего раствора, подготовка медицинского инструментария к стерилизации. Выполнение	4	3

	требований инфекционного контроля и инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала.		
Самостоятельная работа: Работа с методической литературой, нормативными по работе в очагах инфекционных заболеваний.		2	3
4.8. Сестринский процесс при основных кишечных инфекциях.	Содержание учебного материала: Особенности организации сестринского процесса при брюшном тифе и паратифах, дизентерии, пищевых токсикоинфекциях, сальмонеллезах, гельминтозах, ботулизме, бруцеллезе. Современная эпидемиология. Механизм передачи. Основные клинические проявления, клинические формы. Особенности течения в настоящее время. Возможные осложнения. Методы современной диагностики. Принципы лечения. Особенности сестринского процесса при возникновении инфекции. Противоэпидемиологические мероприятия в очаге, наблюдение за контактными. Роль медсестры, членов семьи в предупреждении возникновения и распространения инфекции в очаге. Сроки диспансерного наблюдения после инфекционного заболевания. Специфическая профилактика. Диспансеризация.	2	3
Самостоятельная работа: Закрепление материала при самостоятельной работе с конспектами лекций.		1	3
4.9. Сестринский процесс при кровяных инфекциях, инфекциях наружных покровов, дыхательных путей.	Содержание учебного материала: Особенности организации сестринского процесса при кровяных инфекциях (сыпной тиф, малярия, чума, туляремия), инфекциях наружных покровов (сибирская язва, столбняк), инфекциях дыхательных путей (грипп, дифтерия, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом). Современная эпидемиология. Механизм передачи. Основные клинические проявления, клинические формы. Особенности течения в настоящее время. Возможные осложнения. Методы современной диагностики. Принципы лечения. Особенности сестринского процесса при возникновении инфекции. Противоэпидемиологические мероприятия в очаге, наблюдение за контактными. Роль медсестры, членов семьи в предупреждении возникновения и распространения инфекции в очаге. Сроки диспансерного наблюдения после инфекционного заболевания. Специфическая профилактика. Диспансеризация.	2	3

Самостоятельная работа: Закрепление материала при самостоятельной работе с конспектами лекций.		1	3
4.10. Сестринский процесс при кожных и венерических заболеваниях.		12	
4.10.1. <i>Сестринский процесс при кожных заболеваниях.</i>	Содержание учебного материала: Особенности организации сестринского процесса при кожных заболеваниях (чесотка, педикулез, грибковые заболевания кожи). Современная эпидемиология. Источники заражения, пути передачи. Клинические проявления. Постановка сестринского диагноза. Диагностика. Современные принципы лечения. Санитарная обработка в очагах (предметов ухода, постельного белья и т.д.). Роль медсестры, членов семьи в предупреждении возникновения и распространения инфекции в очаге. Диспансеризация.	2	3
	Практическое занятие: Особенности осуществления этапов сестринского процесса при кожных. Осмотр и анамнез как основа сестринского диагноза. Мероприятия в очаге. Организация мероприятий по обследованию контактных пациентов, обучение пациентов соблюдению правил личной гигиены. Обучение пациентов и членов семьи выполнению санитарно-гигиенических требований, первичной профилактике. Участие в диспансеризации населения.	2	3
Самостоятельная работа: Закрепление материала при самостоятельной работе с конспектами лекций.		2	3
4.10.2. <i>Сестринский процесс при венерических заболеваниях.</i>	Содержание учебного материала: Особенности организации сестринского процесса при венерических заболеваниях: сифилисе, гонорее, трихомониазе, хламидиозе. Современная эпидемиология. Пути передачи. Клинические проявления. Постановка сестринского диагноза. Диагностика. Современные принципы диагностики, лечения. Методы первичной и вторичной профилактики. Роль медсестры поликлиники в организации мероприятий по обследованию контактных пациентов. Психологические особенности помощи семье при выявлении венерических заболеваний. Конфиденциальность, сохранение тайны. Права и юридические обязанности пациентов и членов семьи по отношению к обществу. Роль членов семьи в	2	3

	предупреждении возникновения и распространения венерических заболеваний. Методы профилактики контактных при подозрении на вен. заболевания.		
	Практическое занятие: Особенности осуществления этапов сестринского процесса при венерических заболеваниях. Осмотр и анамнез как основа сестринского диагноза. Мероприятия в очаге. Организация мероприятий по обследованию контактных пациентов, обучение пациентов соблюдению правил личной гигиены. Обучение пациентов и членов семьи выполнению санитарно-гигиенических требований, первичной профилактике. Участие в диспансеризации населения.	2	3
Самостоятельная работа: Закрепление материала при самостоятельной работе с конспектами лекций.		2	3
4.11. Региональный компонент.		4	
4.11.1. Гигиеническое обучение и воспитание населения в практике средних медицинских работников.	Содержание учебного материала: Предмет и задачи валеологии. Составляющие здорового образа жизни. Факторы риска серьезных заболеваний, семейный и индивидуальный уровень профилактики. Вредные привычки родителей (курение, алкоголизм и др.), отрицательный психологический микроклимат в семье, их влияние на развитие и здоровье детей. Методы и средства санитарно- просветительной работы.	2	3
4.11.2. Здоровый образ жизни. Формирование здоровья различных групп населения.	Содержание учебного материала: Составляющие здорового образа жизни. Факторы риска серьезных заболеваний, семейный и индивидуальный уровень профилактики. Вредные привычки родителей (курение, алкоголизм и др.), отрицательный психологический микроклимат в семье, их влияние на развитие и здоровье детей. Проблема наркомании. Роль сестры в профилактике наркомании среди детей и подростков. Содержание и основные задачи санитарно- просветительной работы.	2	3
5. Аккредитация и система непрерывного образования	Содержание учебного материала: Проведение периодической аккредитации. Необходимые документы для	2	2

средних медицинских работников.	прохождения периодической аккредитации: копия документа, удостоверяющего личность; страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица; копия документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества; копия сертификата специалиста; копии документов об образовании и о квалификации; копии документов о квалификации, подтверждающих присвоение квалификации по результатам дополнительного профессионального образования – профессиональной переподготовки; копии документов о квалификации, подтверждающих повышение квалификации за отчетный период; трудовая книжка или сведения о трудовой деятельности. Составление портфолио, отчета и заявления. Подача документов в федеральную аккредитационную службу. Сроки рассмотрения документов для периодической аккредитации. Проведение периодической аккредитации. Апелляция. Сайт непрерывного медицинского образования.		
6. Экзамен		6	

3. Требования к результатам освоения программы

3.1. Контроль и оценка результатов освоения программы.

Контроль и оценка результатов освоения программы осуществляется преподавателем в процессе обучения.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Способность и готовность к использованию законодательства РФ в сфере здравоохранения, технических регламентов, международных и национальных стандартов, рекомендаций, международной системы единиц, действующих международных классификаций, а также документации для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций	Обоснованность применения методов и способов решения профессиональных задач, умение осуществлять оценку и определять эффективность и качество их выполнения	– Текущий контроль
ОК 2. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами	Эффективность взаимодействия с коллегами, руководством, пациентами	– Текущий контроль
ОК 3. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. Способствовать к формированию безопасной среды в медицинской организации	Рациональность организации рабочего места на основе требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и пожарной безопасности	– Текущий контроль – Оценка на практических занятиях

Результаты (усовершенствованные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1. Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	☐ Полнота знаний нормативных правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности ☐ Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии ☐ Правильность предоставляемой информации о сути вмешательств	☐ Текущий контроль
ПК 2. Участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных процедур медицинской помощи пациентам с различными заболеваниями органов и систем	☐ Полнота знаний нормативной правовой базы по осуществлению медицинской помощи пациентам разных возрастных групп с различными заболеваниями органов и систем ☐ Правильность планирования диагностики, лечения и реабилитации пациентов с различными заболеваниями органов и систем ☐ Правильность проведения медицинских манипуляций при оказании медицинской	Оценка выполнения практических действий Решение ситуационных задач

	помощи пациентам разных возрастных групп с различными заболеваниями органов и систем	
ПК 3. Проводить профилактику различных заболеваний органов и систем	– Полнота знаний нормативноправовой базы □ Правильность проведения санитарно-просветительной работы. □ Грамотность оформления медицинской документации □ Правильность планирования профилактических мероприятий	– Текущий контроль
ПК 4. Осуществлять контроль состояния пациента	□ Полнота знаний о физиологическом и патологическом состоянии организма пациента □ Правильность осуществления контроля за состоянием организма пациента	Оценка выполнения действий Решение ситуационных задач практических

ПК 5. Соблюдать требования к хранению и использованию лекарственных средств, технике безопасности при работе с медицинским оборудованием и инструментарием	– Полнота знаний нормативных правовых актов по хранению и использованию лекарственных средств – Полнота знаний нормативных правовых актов по использованию медицинского оборудования и инструментария, правилам работы, технике безопасности при работе с медицинским оборудованием и инструментарием – Применение правил техники безопасности, правил работы с медицинским оборудованием и инструментарием	Текущий контроль
ПК 6. Оформлять медицинскую документацию	– Грамотность оформления медицинской документации	– Текущий контроль
ПК 7. Обеспечивать инфекционную безопасность и инфекционный контроль	– Полнота знаний нормативных правовых актов по инфекционной безопасности и инфекционному контролю – Полнота знаний по осуществлению инфекционной безопасности и инфекционного контроля – Грамотность оформления медицинской документации	Текущий контроль Оценка выполнения действий практических

ПК 8. Оказывать доврачебную помощь при экстренных и неотложных состояниях	– Полнота знаний нормативных правовых актов по оказанию	– Оценка выпр действий кти чес ких
	доврачебной помощи при экстренных и неотложных состояниях – Полнота знаний по оказанию доврачебной помощи при экстренных и неотложных состояниях	– Текущий контроль

3.2. Формы аттестации

Итоговая аттестация по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Лабораторное дело в рентгенологии» организуется в форме экзамена, призвана выявить теоретическую и практическую подготовку специалистов в соответствии с требованиями квалификационных характеристик.

Экзаменационные вопросы

1. Валеология - как наука. Здоровый образ жизни, факторы влияющие на состояние здоровья.
2. Этика, философия и психология сестринского дела.
3. Сестринский диагноз. Сестринская история болезни.
4. Страховая медицина в условиях здравоохранения.
5. Сестринский процесс. Этапы сестринского процесса.
6. Понятие о психологии. Психологические аспекты общения с пациентами.
7. Особенности психологии общения с пациентами пожилого и старческого возраста.
8. Этические, профессиональные и моральные нормы поведения медицинской сестры.
9. Сестринское образование в Российской Федерации. Государственная система аттестации специалистов со средним медицинским образованием.
10. Вирусные гепатиты: пути передачи, источник инфекции. Основные требования приказа № 408 «О мерах по снижению заболеваемости вирусным гепатитом в стране».

11. Основная нормативно-техническая документация, регламентирующая проведение мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций.
12. Дезинфекция, стерилизация, дезинсекция, дератизация – определения. Виды, методы и средства дезинфекции.
13. Внутрибольничные инфекции, определения, факторы и механизмы передачи, мероприятия по их профилактике.
14. ВИЧ – инфекция: пути передачи, группы риска. Требования приказа МЗ РФ № 170 от 16.08.94г. «О мерах по совершенствованию профилактики и лечении ВИЧ-инфекции в РФ».
15. Требования ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения» к методам, средствам и режимам стерилизации, контроль качества.
16. Требования ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения» к проведению предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения, контроль качества.
17. Меры профилактики кожно-венерических заболеваний.
18. Туберкулёз, его профилактика.
19. Основные мероприятия, осуществляемые службой медицины катастроф среди населения в экстремальной обстановке.
20. Неотложная помощь при стенокардии.
21. Неотложная помощь при инфаркте миокарда.
22. Неотложная помощь при гипертоническом кризе.
23. Неотложная помощь при отёке лёгких: клинические проявления.
24. Оказание неотложной помощи при гипогликемической коме.
25. Оказание неотложной помощи при гипергликемической коме.
26. Сердечно-легочная реанимация (необходимые условия и правила проведения).
27. Доврачебная помощь при кровотечениях и геморрагическом шоке.
28. Особенности оказания помощи пострадавшим в коматозном состоянии.
29. Доврачебная помощь при переломах и травматическом шоке.
30. Доврачебная неотложная помощь при анафилактическом шоке.
31. Неотложная помощь при отёке Квинке.
32. Неотложная помощь при ожогах.
33. Неотложная помощь при отморожениях.
34. Неотложная помощь при электротравме.
35. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.
36. Неотложная помощь при судорожном синдроме.
37. Неотложная помощь при обмороке.
38. Неотложная помощь при легочном кровотечении.

39. Неотложная помощь при острой задержке мочи.
40. Принципы оказания неотложной помощи при отравлении.
41. Оказание неотложной помощи при кардиогенном шоке. Клинические проявления. Показания и правила транспортировки.
42. Неотложная помощь при гипертермии (виды гипертермии).
43. Тактика участковой медсестры при выявлении инфекционного больного в поликлинике и на дому.
44. Первичная медико-санитарная помощь населению (ПМСП). Понятие, функции, элементы. Роль медицинской сестры в системе ПМСП.
45. Структура поликлиники. Особенности работы медсестры в основных и структурных подразделениях. Преемственность в работе поликлиники и специализированных лечебно-профилактических учреждений.
46. Обязанности участковой медсестры на амбулаторном приёме врача: организация рабочего места, выписывание направлений на обследование, ведение учётной документации. Правила выписывания рецептов. Обязанности участковой медсестры при лечении больных на дому. Ведение документации при проведении профилактических прививок.
47. Научная организация труда (НОТ) в поликлинике. Новые приёмы и формы организации работы медицинской сестры. Применение ЭВМ в поликлинике.
48. Диспансерный метод обслуживания населения. Роль участковой медицинской сестры в организации диспансеризации. Порядок выявления больных для взятия на диспансерный учёт. Сроки и группы диспансерного наблюдения. Ведение учётной и отчётной документации.
49. Медицинская статистика. Роль, значение, цели медицинской статистики. Принципы учёта. Показатели здоровья населения. Статистическая обработка материала (талонов, больничных листов, справок), составление отчётов, проведение анализа заболеваемости общей, с временной утратой трудоспособности, учёт часто и длительно болеющих на участке.
50. Мероприятия по организации медицинской помощи лицам старших возрастных групп.
51. Сестринский процесс при остром бронхите.
52. Сестринский процесс при хроническом бронхите, хроническом лёгочном сердце и лёгочной недостаточности.
53. Сестринский процесс при туберкулёзе лёгких, эпидемиология, клиника и профилактика.
54. Сестринский процесс при ревматизме. Профилактика.
55. Сестринский процесс при пороке сердца. Профилактика.

56. Сестринский процесс при гипертонической болезни, диспансеризация и профилактика.
57. Сестринский процесс при инфаркте миокарда, клиника, осложнения инфаркта миокарда, диагностика, оказание помощи, диспансеризация и профилактика.
58. Сестринский процесс при остром и хроническом гастрите. Профилактика.
59. Сестринский процесс при язвенной болезни желудка. Профилактика.
60. Сестринский процесс при колитах. Профилактика.
61. Сестринский процесс при остром и хроническом гепатите, циррозе печени. Профилактика.
62. Сестринский процесс при заболеваниях поджелудочной железы. Профилактика.
63. Сестринский процесс при остром и хроническом гломерулонефрите. Диспансеризация и профилактика.
64. Сестринский процесс при остром и хроническом пиелонефрите, хронической почечной недостаточности. Профилактика.
65. Сестринский процесс при анемии. Профилактика.
66. Сестринский процесс при лейкозах острых и хронических.
67. Сестринский процесс при сахарном диабете.
68. Сестринский процесс при тиреотоксикозе. Профилактика.
69. Сестринский процесс при гипотиреозе и эндемическом зобе. Профилактика.
70. Сестринский процесс при ИБС. Профилактика.
71. Возможные осложнения при введении сердечных гликозидов, тактика медсестры при осложнениях. Профилактика осложнений.
72. Сестринский процесс при почечной колике, диагностические критерии, неотложная помощь в поликлинике и на дому.
73. Сестринский процесс при кишечных инфекциях. Работа участковой медсестры в очагах кишечных инфекций.
74. Сестринский процесс при ботулизме, эпидемиология, клиника, диагностика, профилактика.
75. Сестринский процесс при чуме.
76. Сестринский процесс при туляремии.
77. Воздушно – капельные инфекции: эпидемиология, клиника, диагностика, профилактика.
78. Сестринский процесс при дифтерии.
79. Социально обусловленные инфекционные заболевания: чесотка. Клиника, диагностика, профилактика.

80. Социально обусловленные инфекционные заболевания: педикулёз. Клиника, диагностика, профилактика.
81. Сестринский процесс при венерических заболеваниях: сифилис.
82. Сестринский процесс при венерических заболеваниях: гонорея.
83. Роль участковой медсестры в планировании и проведении прививочной работы на участке.
84. Сестринский процесс при остром тонзиллите (ангине). Тактика медицинской сестры.
85. Особенности лечения и ухода за людьми пожилого и старческого возраста.
86. Сестринский процесс при стенокардии.
87. Сестринский процесс при пневмонии.
88. Сестринский процесс при желчекаменной болезни.
89. Сестринский процесс при астме.
90. Сестринский процесс при эмфиземе.
91. Сестринский процесс при уходе за лихорадящими больными.
92. Профилактика и лечение пролежней.
93. Сестринский процесс при подготовке больного к забору общего анализа мокроты, мокроты на ВК.
94. Сестринский процесс при подготовке больного к забору мокроты на чувствительность к антибиотикам.
95. Сестринский процесс при подготовке больного к спирографии.
96. Сестринский процесс при подготовке больного к бронхографии.
97. Сестринский процесс при подготовке больного к ректороманоскопии.
98. Сестринский процесс при подготовке больного к колоноскопии.
99. Сестринский процесс при подготовке больного к Р – скопии желудка и ФГС.
100. Сестринский процесс при подготовке больного к исследованию кала на скрытую кровь и копрологию.
101. Сестринский процесс при подготовке больного к холецистографии, УЗИ органов брюшной полости.
102. Виды клизм, техника постановки очистительной клизмы, лекарственных клизм.
103. Зондовые и беззондовые исследования желудочного сока. Методика дуоденального зондирования, сестринский процесс при данных исследованиях.
104. Промывание желудка. Тактика выполнения.
105. Сестринский процесс при подготовке больного к урографии, к исследованию мочи на общий анализ, по Зимницкому, по Ничипоренко.

106. Экспресс – диагностика при сахарном диабете. Методика введения инсулина. Роль участковой медсестры в обучении больных.
107. Техника забора крови на паратифозную группу.
108. Техника забора крови на гемокультуру.
109. Взятие мазка крови на «толстую каплю» для исследования на малярийные плазмодии.
110. Правила взятия мазков на дифтерийную палочку на менингококк.

3.3. Фонд оценочных средств

ФОС состоит из тестовых заданий, позволяющих оценить степень сформированности компетенций слушателей.

Тестовые задания

1. ПАЦИЕНТА С БОЛЬШОЙ КРОВОПОТЕРЕЙ ТРАНСПОРТИРУЮТ:

- сидя
- полусидя
- лежа с приподнятым головным концом на носилках
- (верно) лежа с опущенным головным концом на носилках

2. ОККЛЮЗИОННАЯ ПОВЯЗКА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ:

- (верно) венозных кровотечениях шеи
- (верно) открытом пневмотораксе
- ранение мягких тканей головы
- после пункции сустава

3. ТРАНСПОРТИРУЮТ ПОСТРАДАВШЕГО С ПЕРЕЛОМOM РЕБЕР И ГРУДИНЫ:

- лежа на боку
- лежа на спине
- (верно) в положении сидя

4. ТРЕМЯ ПЕРВООЧЕРЕДНЫМИ ПРОТИВОШОКОВЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ У БОЛЬНЫХ С ТРАВМАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- введение сосудосуживающих препаратов
- ингаляция кислорода

- (верно) обезболивание
- (верно) остановка наружных кровотечений
- (верно) иммобилизация

5. ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШЕГО С СОТРЯСЕНИЕМ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ:

- горизонтальном
- (верно) с приподнятым головным концом
- с опущенным головным концом

6. ДЛЯ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ:

- (верно) "очков"
- Кернига
- Брудзинского

7. ОХЛАЖДЕНИЕ ОЖГОВОЙ ПОВЕРХНОСТИ ХОЛОДНОЙ ВОДОЙ ПОКАЗАНО:

- (верно) в первые минуты после ожога в течении 10-15 минут
- не показано
- при ожоге II степени

8. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ УСЛОВИЯМИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ:

- (верно) наличие твердой поверхности
- (верно) положение рук реанимирующего на границе средней и нижней трети грудины
- наличия валика под лопатками
- наличие двух реанимирующих

9. ДЛЯ СОТРЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ХАРАКТЕРНО:

- кома
- (верно) ретроградная амнезия
- антероградная амнезия
- конградная амнезия

10. БОЛЬ В МЕСТЕ ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ ТАЗА УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ НАДАВЛИВАНИИ НА:

- ГОЛОВУ
- ПЯТКИ
- (верно) крылья подвздошных костей
- ЖИВОТ

11. НА ОСНОВАНИИ САНПИН 2.1.3.2630-10 НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:

- (верно) стирать спецодежду на дому
- (верно) использовать перчатки для манипуляций нескольким больным
- устраивать сквозные проветривания палат
- проводить кварцевание палат
- наносить дезинфицирующие средства на стены на высоту вытянутой руки
- (верно) использовать биксы с перфорацией с боку для стерилизации
- (верно) включать бактерицидные облучатели сразу после нанесения дезинфицирующего средства на поверхности, не выдерживая экспозиции препарата

12. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СРЕДСТВ ОКАЗЫВАЮТ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА СПОРООБРАЗУЮЩИЕ МИКРООРГАНИЗМЫ:

- хлормисепт Р
- (верно) сайдекс
- хлоргексидин
- (верно) дезоксон-1
- (верно) лизофин

13. ПЕРОРАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ, РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ДЛЯ БОРЬБЫ С ПЕДИКУЛЁЗОМ:

- бланизол
- неопин
- (верно) бутадион

14. НОРМАТИВНЫЙ ДОКУМЕНТ МЗ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ РАБОТУ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СЫПНОГО ТИФА И БОРЬБЕ С ПЕДИКУЛЁЗОМ:

- приказ № 490 от 2006г

- приказ № 408 от 1986г
- (верно) приказ № 342 от 1998г
- приказ № 170 от 1994г

15. ОТХОДЫ ОТ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЁЗОМ, АНАЭРОБНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ И МИКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ ОПАСНОСТИ:

- (верно) класс В
- класс Г
- класс Д

16. ОТХОДЫ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА, НЕ ТРЕБУЮЩИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПО ВИРУСНОГЕПАТИТНОМУ РЕЖИМУ:

- одноразовые шприцы
- перчатки
- постинъекционные шарики
- (верно) пустые ампулы лекарственных препаратов
- пробирки с кровью

17. НОРМАТИВНЫЙ ДОКУМЕНТ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ РАБОТУ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ:

- (верно) Сан ПиН 2.1.7.2790-10
- СанПиН 2.1.3.1375-03
- ФЗ №89 "Об отходах производства и потребления"
- кадастром отходов производства и потребления РФ

18. МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ КЛАССА Б И В ДОЛЖНЫ СОБИРАТЬСЯ:

- в сертифицированную упаковку с цветовой маркировкой
- (верно) в сертифицированную герметичную упаковку с цветовой маркировкой
- в мусорные контейнеры

19. ГЕРМЕТИЧНЫЙ НЕПРОКАЛЫВАЕМЫЙ КОНТЕЙНЕР ДЛЯ ОСТРОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ:

- не более 24 часов

- не более 8 часов
- (верно) не более 72 часов

20. СМЕНА МАРКИРОВАННЫХ ПАКЕТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:

- каждые 3 часа
- (верно) каждые 8 часов
- каждые 24 часа

21. ДЕЗИНФЕКТАНТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ И ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ В ЕДИНОМ ПРОЦЕССЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ:

- (верно) лизафин
- лизоформин-3000
- лизетол

22. СТЕРИЛИЗАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ ОБРАБОТКИ ИНСТРУМЕНТАРИЯ ВОЗДЕЙСТВУЮТ:

- на патогенную микрофлору
- на непатогенную микрофлору
- на спорообразующие микроорганизмы
- (верно) на все виды микроорганизмов, в том числе и спорообразующие

23 САМЫМ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРОТИВОЧЕСОТОЧНЫМ СРЕДСТВОМ НАРУЖНОГО ПРИМЕНЕНИЯ (БОЛЕЕ 95% ИЗЛЕЧЕНИЯ) СЧИТАЕТСЯ:

- (верно) перметрин (медифокс)
- бензилбензоат
- спрегаль
- ивермектин

24. ПРЕПАРАТ ДЛЯ ПРИЁМА ВНУТРЬ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОЧЕСОТОЧНОГО СРЕДСТВА:

- спрегаль
- (верно) ивермектин
- медифокс
- масло чайного дерева

25. ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В РАБОТЕ УЧАСТКОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ, В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗАМИ МЗ №8 16 И № 490:

- организационное
- лечебно-диагностическое
- (верно) профилактическое
- повышение профессиональной квалификации
- обеспечение инфекционной безопасности

26. ПРОФИЛАКТИКА ПОЛОМКИ ИГЛЫ ПРИ В/М ИНЪЕКЦИЯХ:

- (верно) вводить иглу не до конца
- (верно) перед инъекцией проводить психопрофилактическую беседу с пациентом
- вводить лекарственное средство только подкожно

27. ПРИЗНАК ВОЗДУШНОЙ ЭМБОЛИИ:

- (верно) приступ удушья
- судороги
- внезапное повышение АД

28. ПОВРЕЖДЕНИЕ НЕРВНЫХ СТЕЛОЛОВ МОЖЕТ БЫТЬ ОСЛОЖНЕНИЕМ:

- в/в вливаний
- п/к инъекций
- (верно) в/м инъекций
- в/в капельных вливаний

29. ПРИ ПОДКОЖНЫХ ИНЪЕКЦИЯХ ИГЛУ ВВОДЯТ НА ГЛУБИНУ:

- 1/3 длины иглы
- (верно) 2/3 длины иглы
- чтобы скрылся просвет

30. ПРИЧИНЫ ГЕМАТОМЫ ПРИ В/В ИНЪЕКЦИИ:

- (верно) прокол обеих стенок вены
- (верно) использование тупых игл

- повышенная свертываемость крови
- нарушение правил асептики и антисептики

31. ОСОБЕННОСТЬ ВВЕДЕНИЯ ИНСУЛИНА:

- строго в/м
- в/к, шарик со спиртом не прикладывать
- (верно) п/к, через 30 минут поесть

32. ДЛЯ ОБРАБОТКИ КОЖИ БОЛЬНОГО ПЕРЕД В/М ИНЪЕКЦИЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- (верно) 2 ватных шарика, смоченных 70% спиртом
- 1 ватный шарик, смоченный 90% спиртом

33. БЕЗОПАСНАЯ ИНЪЕКЦИЯ - ЭТО:

- (верно) инъекция, которая не наносит вред пациенту (вакцинируемому)
- (верно) инъекция, которая не наносит вред медицинскому работнику (вакцинатору)
- (верно) инъекция, которая не наносит вред обществу и окружающей среде

34. ТУБЕРКУЛЁЗ – ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЕ:

- острое инфекционное
- хроническое инфекционное
- (верно) хроническое инфекционное социальной значимости
- не инфекционное

35. НА МИКРОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЁЗА ГУБИТЕЛЬНО ДЕЙСТВУЕТ:

- замораживание
- высушивание
- (верно) ультрафиолетовое облучение

36. ПУТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА:

- (верно) аэрогенный
- (верно) алиментарный
- (верно) контактный

37. ЛИЦА, ОТНОСЯЩИЕСЯ В ГРУППЕ РИСКА ПО ТУБЕРКУЛЁЗУ:

- городские жители
- (верно) мигранты, бомжи
- сельские жители

38. ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ МАНТУ У ВЗРОСЛОГО СЧИТАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ:

- гиперемии 5мм
- папулы 2мм
- (верно) папулы 2мм и более

39. ВЕДУЩИЙ МЕТОД ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ:

- иммуноферментный метод
- (верно) ФГ-обследование
- туберкулодиагностика

40. СРОК ФОРМИРОВАНИЯ ИММУНИТЕТА ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ:

- 2 недели
- 3 месяца
- (верно) 2 месяца

41. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ВНЕЛЁГЧНОГО ТУБЕРКУЛЁЗА:

- периферические лимфоузлы, перикард, кости, суставы
- (верно) мочеполовая система, кости, суставы, периферические лимфоузлы
- глаза, центральная нервная система, мочеполовая система

42. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДОСМОТРЫ НА ТУБЕРКУЛЁЗ 1 РАЗ В ГОД ПРОХОДЯТ:

- военнослужащие, проходящие военную службу по призыву
- население в индивидуальном порядке
- (верно) больные сахарным диабетом
- работники родильных домов
- Вич- инфицированные

- (верно) мигранты, беженцы, вынужденные переселенцы
- (верно) лица получающие картиностероидную лучевую и цитостатическую терапию

43. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДОСМОТРЫ НА ТУБЕРКУЛЁЗ 2 РАЗА В ГОД ПРОХОДЯТ:

- (верно) военнослужащие, проходящие военную службу по призыву
 - население в индивидуальном порядке
 - больные сахарным диабетом
- (верно) работники родильных домов
- (верно) Вич- инфицированные
 - мигранты, беженцы, вынужденные переселенцы
- (верно) лица, находящиеся в тесном бытовом или профессиональном контакте с источником туберкулёзной инфекции

44. АНТИБИОТИКИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ:

- (верно) рифампицин
- (верно) стрептомицин
 - пенициллин
- (верно) циклосерин

45. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МИКОБАКТЕРИЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗА:

- пищевой
- (верно) аэрогенный
- лимфогенный
- гематогенный

46. ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ НЕБЕЗОПАСНОЙ ИНЪЕКЦИИ:

- полиомиелит
- корь
- (верно) гепатиты В и С
- дифтерия
- (верно) ВИЧ

47. ОБЯЗАТЕЛЬНОСТЬ ПЛАНОВЫХ ПРИВИВОК ПРОТИВ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

- календарём прививок, рекомендованным ВОЗ
- Законом Российской Федерации "о лекарственных средствах"
- (верно) приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации
- (верно) Законом Российской Федерации "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней"

48. КРИТЕРИЯМИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- (верно) охват прививками декретированных контингентов
- снижение заболеваемости населения
- (верно) результаты серологического мониторинга
- (верно) показатели заболеваемости инфекциями, "управляемыми", вакцинацией

49. ГРАЖДАНИН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ:

- имеет право отказаться от прививок, не подписывая отказа от прививок
- (верно) имеет право отказаться от прививок за исключением прививок против особо опасных инфекций, проводимых по эпидемиологическим показаниям
- имеет право отказаться от прививок, подписать отказ
- не имеет права отказаться от прививок

50. "ХОЛОДОВАЯ ЦЕПЬ" - ЭТО:

- система холодильного оборудования и расположенные в нем вакцины
- система специальной подготовки персонала
- система мероприятий, обеспечивающих соблюдение температурного режима при хранении, транспортировке и применении МИБП на всех этапах их продвижения от предприятия изготовителя до вакцинируемого
- (верно) система мероприятий, обеспечивающих соблюдение температурного режима при хранении, транспортировке и применении МИБП на всех этапах их продвижения от предприятия изготовителя до вакцинируемого и контроля за соблюдением температурного режима

51. АДС – М-ВАКЦИНУ ВОДЯТ В ОРГАНИЗМ ПРИВИВАЕМОГО:

- наочно
- внутрочно
- (верно) внутримышечно
- подкожно
- перорально

52. НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ЗАМОРАЖИВАНИЕ:

- живых комбинированных вакцин
- (верно) адсорбированных вакцин
- (верно) растворителей для лиофилизированных вакцин
- лиофилизированных вакцин
- (верно) вакцин против гепатита В

53. ДОПУСКАЕТСЯ ЗАМОРАЖИВАНИЕ:

- (верно) живых вирусных вакцин
- адсорбированных вакцин
- растворителей для лиофилизированных вакцин
- вакцин против гепатита В

54. ПРИ ВЫБОРЕ ТЕРМОКОНТЕЙНЕРОВ ДЛЯ ТРАНСПОРТИРОВКИ ВАКЦИН УЧИТЫВАЮТ:

- цвет
- (верно) полезный объем
- отсутствие хлорфторуглеродов в качестве хладагентов
- (верно) время сохранения холода
- (верно) время сохранения тепла

55. ЕДИНИЦЕЙ УЧЕТА ВАКЦИННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ:

- упаковка
- ампула
- (верно) доза
- мл
- дг

56. ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЛИОФИЛИЗИРОВАННЫХ ВАКЦИН СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- соответствующий растворитель любого производителя
- воду для инъекций в ампулах
- (верно) соответствующий растворитель того же производителя, поступивший вместе с данной партией вакцины
- растворитель для любой другой лиофилизированной вакцины, который имеется в наличии

57. ЗАМОРАЖИВАНИЕ АДСОРБИРОВАННЫХ ВАКЦИН МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ ПРИ:

- (верно) их размещении в холодильной камере в "зоне риска"
- несоблюдении правил кондиционирования хладоэлементов
- (верно) их транспортировке зимой без термоконтейнеров
- использовании индикаторов замораживания

58. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ ПРИВИВКИ, ДОЛЖНЫ БЫТЬ ВАКЦИНИРОВАНЫ (С УЧЁТОМ ВОЗРАСТА, А ТАКЖЕ ИНФЕКЦИОННОГО И ПРИВИВОЧНОГО АНАМНЕЗА) ПРОТИВ:

- кори
- дифтерии
- (верно) гепатита В
- коклюша

59. ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК НУЖДАЕТСЯ В ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОРИ И ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ТО СООТВЕТСТВУЮЩИЕ МОНОВАКЦИНЫ СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ:

- одновременно в одном шприце
- (верно) одновременно в разных шприцах или с интервалом в 1 месяц
- с интервалом в 3 месяца
- с интервалом в 6 месяцев

60. В ОТВЕТ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ:

- (верно) местные реакции
- (верно) общие реакции

- (верно) осложнения
 - инфекционное заболевание, против которого проводится вакцинация

61. ПРИЧИНАМИ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ МОГУТ БЫТЬ:

- (верно) использование вакцин с просроченным сроком годности
- (верно) нарушения "холодовой цепи"
 - проведение прививок в более поздние по сравнению с календарными сроки
 - снижение прививочной дозы вакципаторами
- (верно) хранение лиофилизированной вакцины в восстановленном виде

62. НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ ПРИВИВКИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ ПОД НАБЛЮДЕНИЕМ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА В ТЕЧЕНИЕ:

- 1 часа
- 20 минут
- (верно) 30 минут
- 15 минут

63. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВОЙ ПРИВИВКИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- наличие больных аллергическими заболеваниями в семье
- (верно) контакт с больным туберкулезом
- (верно) осложнение на предыдущую дозу вакцины
- (верно) острое заболевание, сопровождающееся лихорадкой
- аллергия на цитрусовые

64. ИНФОРМИРОВАТЬ ПРИВИВАЕМЫХ О ВОЗМОЖНЫХ РЕАКЦИЯХ И ОСЛОЖНЕНИЯХ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ

- не следует т.к., это может привести к отказу от прививки
- (верно) следует обязательно
- решает сам медицинский работник
- следует только в случае проведения прививок по эпидемическим показаниям

65. КАЖДЫЙ СЛУЧАЙ ПОСТАВКЦИНАЛЬНОГО ОСЛОЖНЕНИЯ:

- подлежит расследованию в обязательном порядке главным врачом поликлиники
- подлежит расследованию в обязательном порядке врачом эпидемиологом
- (верно) подлежит расследованию в обязательном порядке комиссионно
- расследованию не подлежит

66. КРИТЕРИЕМ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ МЕСТНЫХ ВАКЦИНАЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

- (верно) размер инфильтрата
- размер инфильтрата и повышение температуры тела
- размер инфильтрата, повышение температуры тела и наличие нагноения
- размер инфильтрата и повышение температуры тела, наличие нагноения, развитие лимфаденита

67. ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ АДС-М ЯВЛЯЮТСЯ:

- повышение температуры тела до 38,70С
- пронзительный крик ребёнка
- гиперемия в месте введения препарата размером 1,5 см
- (верно) афебрильные судороги

68. ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ ЖКВ ЯВЛЯЕТСЯ:

- повышение температуры тела до 38,70С
- макуло-папулезная сыпь
- гиперемия в месте введения препарата размером 1,5 см
- (верно) энцефалит

69. КОНТАМИНАЦИЯ ВАКЦИНЫ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ:

- "холодного" абсцесса
- афебрильных судорог
- токсического шока

- (верно) сепсиса

70. ПРИЧИНАМИ МЕСТНОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ МОГУТ БЫТЬ:

- нарушение техники проведения инъекции
- (верно) контаминация вакцины
- введение вакцины в инкубационном периоде инфекционной болезни
- (верно) контаминация иглы

71. НАЛИЧИЕ КАКИХ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ У ПРИВИТОГО ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВВЕДЕНИЮ ПОСЛЕДУЮЩИХ ДОЗ ВАКЦИНЫ:

- температура менее 38 С, общая слабость
- (верно) коллапс
- (верно) анафилактический шок
- "холодный абсцесс"
- лимфаденит

72. В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕТЕ НЕОБХОДИМО НАЛИЧИЕ СЛЕДУЮЩИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ:

- (верно) средства экстренной профилактики ВИЧ-инфекции
- противотуберкулёзные препараты
- (верно) противошоковые средства
- специфические сыворотки

73. СИЛЬНОЙ ОБЩЕЙ РЕАКЦИЕЙ НА ПРИВИВКУ СЧИТАЕТСЯ ПОДЪЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА У ВАКЦИНИРОВАННОГО:

- до 37,5 С
- до 38 С
- до 40 С
- (верно) выше 40 С

74. СИЛЬНОЙ МЕСТНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ПРИВИВКУ СЧИТАЕТСЯ ОТЕК И ГИПЕРЕМИЯ В МЕСТЕ ИНЪЕКЦИИ ДИАМЕТРОМ:

- 3 см

- 5 см
- более 5см
- (верно) более 8см

75. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЕ СРОКИ РАЗВИТИЯ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ (КРОМЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ) ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ЖИВЫХ ВАКЦИН:

- первые 24 ч
- первые 1-2 дня
- (верно) 5-14 дни
- 2-6 мес.

76. ЕСЛИ ПАЦИЕНТ ОТКАЗЫВАЕТСЯ ОТ ВАКЦИНАЦИИ И ПИСЬМЕННОГО ОФОРМЛЕНИЯ ОТКАЗА, ВАКЦИНАТОР:

- не предпринимает никаких мер
- фиксирует данный факт в медицинской документации ребенка и сам визирует его
- (верно) оформляет акт от отказа в присутствии второго медицинского работника и оба визируют его

77. НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- (верно) конституцию РФ
- (верно) основы законодательства РФ об охране здоровья граждан
- ФЗ о системе государственной службы РФ
- (верно) европейскую конвенцию о защите прав и основных свобод человека

78. СУБЪЕКТАМИ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА ЯВЛЯЮТСЯ:

- (верно) медицинский персонал
- суд
- (верно) пациент
- (верно) ЛПУ
- (верно) должностное лицо правоохранительных органов

79. ПОНЯТИЕ "ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА" ПРЕДУСМАТРИВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫМИ АКТАМИ:

- трудовой кодекс
- конституция РФ
- законополиция
- закон об адвокатской деятельности
- (верно) основы законодательства РФ об охране здоровья граждан

80. ПРАВА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ:

- (верно) право на работу по трудовому договору
- (верно) право на совершенствование профессиональных знаний
- право бесплатного проезда
- (верно) право на осуществление трудовой деятельности в соответствии с требованиями охраны труда
- (верно) право на получение квалификационной категории в соответствии с достигнутым уровнем теоретической и практической подготовки

81. НЕОБХОДИМЫМИ УСЛОВИЯМИ ОФОРМЛЕНИЯ ТРУДОВОГО ОТНОШЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ:

- сообщение на предыдущее место работы
- (верно) заключение трудового договора
- (верно) получение должностных инструкций
- (верно) внесение записи в трудовую книжку
- выдача справки о месте работы

82. ПРАВА ПАЦИЕНТА:

- (верно) выбор врача и ЛПУ
- выбор палаты в ЛПУ
- (верно) получение информации о правах и обязанностях и состоянии своего здоровья
- составление меню рациона питания
- (верно) отказ от медицинского вмешательства

83. НАКАЗАНИЯ, ВЛЕКУЩИЕ ДИСЦИПЛИНАРНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ:

- (верно) замечания
- (верно) выговор
- строгий выговор
- (верно) увольнение
- лишение материнских прав

84. ОСТРЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ – ЭТО:

- заболевания объемного характера
- системные заболевания аутоиммунной природы
- (верно) группа заболеваний, в основе которых лежит аллергическая реакция немедленного типа.

85. АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА РАЗВИВАЮТСЯ ПОСЛЕ ПОПАДАНИЯ АЛЛЕРГЕНА В ОРГАНИЗМ:

- в течении 4- 5 часов
- через 1- 2 суток
- (верно) в течение 15- 20 минут
- через 2-3 часа

86. АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА РАЗВИВАЮТСЯ ПОСЛЕ ПОПАДАНИЯ АЛЛЕРГЕНА В ОРГАНИЗМ:

- в течение 30- 40 минут
- (верно) через 1-2 суток
- через 1- 2 часа
- через 4-12 часов

87. ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ ПОПАДАНИЯ АЛЛЕРГЕНА В ОРГАНИЗМ:

- (верно) с пищей
- (верно) через рот
- (верно) через дыхательные пути
- (верно) через кожу

88. КОРМ ДЛЯ АКВАРИУМНЫХ РЫБОК ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ:

- пищевых аллергенов
- (верно) бытовых аллергенов
- пылевых аллергенов
- химических аллергенов

89. ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ:

- 1% раствор диабозола внутривенно
- (верно) 0,1% раствор адреналина на физрастворе внутривенно
- (верно) 1% раствор димедрола внутримышечно
- 10% раствор кофеина подкожно
- (верно) преднизолон 60- 90 мг

90. ПОЯВЛЕНИЕ ЗУДЯЩИХ ВОЛДЫРЕЙ НА КОЖЕ ПОСЛЕ ПРИЕМА БИСЕПТОЛА – ЭТО

- анафилактический шок
- отек Квинке
- (верно) крапивница
- сывороточная болезнь

91. ДЛЯ БЛОКИРОВАНИЯ ПОСТУПЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВА- АЛЛЕРГЕНА В КРОВЬ, МЕСТО ЕГО ВВЕДЕНИЯ ОБКАЛЫВАЮТ РАСТВОРОМ:

- мезатона
- (верно) адреналина
- новокаина

92. ПОЯВЛЕНИЕ ОТЕКА ВЕК И ГУБ, ПОСЛЕ ПРИЕМА АНАЛЬГИНА – ЭТО

- анафилактический шок
- (верно) Отек Квинке
- крапивница
- сывороточная болезнь

93. ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ ПО ТИПУ КРАПИВНИЦЫ НАЗНАЧАЮТ ПРЕПАРАТЫ:

- (верно) димедрол, тавегил, кетотифен.

- (верно) хлористый кальций, глюконат кальция
- 5% раствор глюкозы в/в капельно, витамины группы В.
- (верно) кортикостероидные гормоны.
- (верно) активированный уголь, энтеродез.

94. АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ:

- (верно) при парентеральном введении пенициллина, сульфаниламидов.
- (верно) при введении сывороток, вакцин, белковых препаратов.
- (верно) при укусе насекомых.
- (верно) при введении рентгеноконтрастных веществ

95. СМЕРТЬ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ ОТ:

- (верно) острой дыхательной недостаточности вследствие бронхоспазма, отека легких.
- (верно) острой дыхательной недостаточности из-за отека гортани.
- (верно) острой сердечно-сосудистой недостаточности.
- острой печеночной недостаточности
- (верно) отека мозга

96. МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА:

- (верно) сбор анамнеза о предшествующей непереносимости лекарственных препаратов
- (верно) проведение проб на чувствительность к антибиотикам.
- (верно) соблюдение инструкции по введению сывороток и вакцин
- периодический прием антигистаминных препаратов
- (верно) уточнение аллергологического анамнеза непосредственно перед инъекцией

97. К РАНИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСЯТСЯ:

- (верно) отек легких
- (верно) остановка кровообращения
- (верно) разрыв миокарда
- (верно) кардиогенный шок

- синдром Дресслера

98. РАЗВИТИЮ АТЕРОСКЛЕРОЗА И ИБС СПОСОБСТВУЮТ:

- повышенная функция щитовидной железы
- (верно) сахарный диабет
- ревматоидный артрит
- бронхиальная астма
- цирроз печени
- (верно) артериальная гипертензия

99. ДЛЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ХАРАКТЕРНЫ:

- колющие боли в области сердца при волнении
- (верно) давящие загрудинные боли с иррадиацией в левую руку, снимающиеся нитроглицерином
- ощущение «кома» в горле
- боли, не снимающиеся приемом нитроглицерина
- боли продолжительностью свыше 40 минут
- (верно) боли продолжительностью 10 – 20 минут
- холодный пот.

100. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕЙ ПРИ СТЕНОКАРДИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ:

- (верно) нитроглицерин, валидол
- наркотические анальгетики
- ингаляции сальбутамола
- внутримышечное введение но-шпы.

101. ПРИ ДАВЯЩИХ БОЛЯХ ЗА ГРУДИНОЙ У БОЛЬНОГО ИБС МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА:

- (верно) дать таблетку нитроглицерина под язык, предварительно спросив, принимал ли его больной ранее
- дать таблетку анальгина
- (верно) обеспечить физический и эмоциональный покой
- (верно) обеспечить доступ свежего воздуха

102. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ИБС ПРИМЕНЯЮТ:

- (верно) нитроглицерин, сустак- форте, кардикет.
- (верно) коринфар, верапамил, дилтиазем.
- (верно) анаприлин, атенолол, беталок
 - изадрин, сальбутамол, алупент.

103. ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНЫ:

- Сжимающие боли за грудиной, снимающиеся приемом нитроглицерина
- (верно) сжимающие и давящие боли за грудиной, длящиеся свыше 40-60 минут, с холодным потом
- боли в левой половине грудной клетки, кровохарканье.
- приступ экспираторного удушья с дистанционными сухими хрипами.
- колющие боли в левом боку, усиливающиеся при кашле, лихорадка.

104. ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ:

- (верно) внезапной смерти (первичная остановка сердца)
- (верно) нарушений сердечного ритма
- (верно) сердечной недостаточности
- (верно) приступов стенокардии
 - гипертонического криза

105. К ФАКТОРАМ РИСКА ИБС ОТНОСЯТСЯ:

- (верно) артериальная гипертензия
- (верно) психоэмоциональные нагрузки
- (верно) курение
- (верно) ожирение
 - переохлаждение

106. НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ МОГУТ БЫТЬ:

- (верно) волнение
- (верно) выход на холод
- (верно) физическая нагрузка

- (верно) повышение артериального давления
- горизонтальное положение больного

107. У БОЛЬНОГО С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПРИСТУПА УДУШЬЯ, КАШЛЯ С РОЗОВОЙ ПЕНИСТОЙ МОКРОТОЙ, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО РАЗВИТИЕ:

- кардиогенного шока
- фибрилляции желудочков
- полной поперечной блокады
- (верно) отека легких

108. К ПРИЗНАКАМ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ОТНОСЯТСЯ:

- (верно) холодный липкий пот, мраморный рисунок периферических участков конечностей.
- (верно) снижения АД, снижения пульсового №АД менее 20 мм РТ. Ст
- (верно) олигоурии, анурии.
- бессознательного сознания

109. БОЛЬНЫМ С ОТЕКАМИ, ОДЫШКОЙ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЦА ОГРАНИЧИВАЮТ ПРИЕМ:

- (верно) поваренной соли
- (верно) жидкости
- (верно) кофе, крепкого чая.
- продуктов, богатых клетчаткой

110. К ФАКТОРАМ РИСКА ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТСЯ:

- (верно) наследственное предрасположение
- (верно) Избыточное потребление соли
- язвенная болезнь
- (верно) избыточный вес
- (верно) низкая физическая активность, хронический стресс

111. ПОЯВЛЕНИЕ ВО ВРЕМЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА КАШЛЯ С РОЗОВОЙ ПЕНИСТОЙ МОКРОТОЙ, УДУШЬЯ - СИМПТОМ

- крупозной пневмонии

- (верно) отека легких
- бронхиальной астмы
- легочного кровотечения
- инфаркта миокарда

112. ОСНОВНЫМИ ЖАЛОБАМИ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ:

- приступ удушья, кашель с пенистой мокротой
- (верно) головные боли, головокружение, мелькание « мушек» перед глазами, тошнота
- головные боли, обморочные сознания, судороги
- колющие боли в области сердца, сердцебиение
- тошнота, рвота с примесью желчи, боли в правом подреберье.

113. ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОБМОРОКЕ:

- ввести строфантин, провести ингаляцию увлажненного кислорода
- (верно) уложить с приподнятым ножным концом, дать понюхать нашатырный спирт
- дать нитроглицерин под язык, усадить
- горчичник на область сердца

114. НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА ПРОВОДИТСЯ В РИТМЕ

- 10 – 20 надавливаний в минуту
- 30 – 50 надавливаний в минуту
- 60 – 70 надавливаний в минуту
- (верно) 90 – 110 надавливаний в минуту
- свыше 120 надавливаний в минуту

115. КРИТЕРИЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ:

- сужение зрачков
- (верно) появление пульсации на лучевых артериях
- максимальное расширение зрачков
- непроизвольная дефекация

- костная крепитация ребер и грудины

116. ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ:

- судороги
- (верно) отсутствие пульса на сонной артерии
- отсутствие самостоятельного дыхания
- узкие зрачки
- широкие зрачки

117. ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЕ РЕВМАТОИДНОГО ПОЛИАРТРИТА ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ:

- коленные суставы
- тазобедренные суставы
- плечевые суставы
- (верно) мелкие суставы кистей и стоп

118. ФАКТОРЫ РИСКА РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА:

- (верно) переохлаждение
- (верно) инфекции
- (верно) наследственная предрасположенность
- избыточная масса тела

119. НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ БОЛЯХ В СУСТАВАХ:

- (верно) придать удобное положение в постели
- ввести обезболивающее
- ввести противовоспалительные средства
- провести тепловые процедуры

120. В ОСНОВЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЛЕЖИТ:

- (верно) деструктивный полиартрит
- дегенерация и деструкция суставного хряща
- нарушение пуринового обмена
- метаболическое поражение костей

121. ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ В АНАЛИЗЕ КРОВИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО:

- увеличение СОЭ
- лейкоцитоз
- (верно) появление ревматоидного фактора
- появление сиаловых кислот

122. ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ИМЕЕТ:

- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- рентгенография грудной клетки
- (верно) рентгенография суставов

123. ПРИ ДЕФОРМИРУЮЩЕМ ОСТЕОАРТРОЗЕ ОТМЕЧАЮТСЯ:

- усиление болей к вечеру
- (верно) уменьшение болей при нагрузке
- утренняя скованность
- боль в пояснично - крестцовом отделе позвоночника
- (верно) стартовые боли

124. ПРИ ДЕФОРМИРУЮЩЕМ ОСТЕОАРТРОЗЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОРАЖАЮТСЯ:

- лучезапястные суставы
- (верно) тазобедренные суставы
- суставы кистей и стоп
- плечевые суставы
- (верно) коленные суставы

1.3. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

4. Организационно-педагогические условия

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Реализация Программы обеспечивается профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов с высшим или средним медицинским образованием, имеющих опыт работы в области профессиональной деятельности в сфере здравоохранения, соответствующий преподаваемым темам Программы, и дополнительное профессиональное образование в области профессионального образования.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Реализация программы предполагает наличие учебных кабинетов для ведения теоретических и практических занятий на базе образовательной организации.

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:

- мебель и стационарное учебное оборудование;
- медицинское оборудование и инструментарий;
- хозяйственные предметы;
- учебно-наглядные пособия (манекен-симулятор для отработки СЛР, автоматический внешний дефибриллятор, симулятор младенца для отработки СЛР, коврики, косынки медицинские, жгуты кровоостанавливающие, расходные материалы (лицевые экраны, антисептик кожный, бинты марлевые, лейкопластырь, пакеты гипотермические, повязки противоожоговые и др.);
- лекарственные препараты;
- медицинская документация;
- литература.

Технические средства обучения:

- компьютерная техника, мультимедиа-проектор или интерактивная доска.

Технологическое оснащение рабочих мест:

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- локальная сеть;

- доступ к сети Интернет.

4.3. Требования к информационному обеспечению программы

Перечень рекомендуемых учебных изданий, дополнительной литературы, Интернет-ресурсов.

Основная литература

1. Белоусова А.К. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии: учебник/А.К. Белоусова, В.Н. Дунайцева.- 4-е изд., перераб.-Ростов н/Д: Феникс, 2019.-410 с.: ил.
2. Рекомендации по проведению реанимационных Европейского совета по Реанимации (ERC) (пересмотр 2015 г.). Под ред. Чл.-корр. РАН Мороза В. В. 3-е издание, переработанное и дополненное. М.: НИИОР, НСР, 2016. 192 с.
3. Кузнецова Н. В., Орлова Т. Н., Скребушевская А. А. Теория сестринского дела и медицина катастроф: учеб. пособие / Н. В. Кузнецова, Т. Н. Орлова, А. А. Скребушевская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 352 с.
4. Организация сестринской деятельности/ Под ред. С.И. Двойникова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 528 с. 37.
5. Баурова Л.В., Демидова Е.Р. Теория и практика сестринского дела в хирургии: учеб. пособие / Санкт-Петербург: Издательство «Лань», 2020 - 191с.
6. Василенко В.А. Справочник операционной и перевязочной сестры. – Ростов н/Д, Феникс, 2019. 313 с.
7. Дмитриева З.В., Теплова А.И. Теоретические основы сестринского дела в хирургии. – Издво СпецЛит, 2020. 416 с.
8. Еремушкин М.А. Основы реабилитации: учеб. пособие для студ. учреждений сред. мед. проф. образования - М.: издательский центр «Академия», изд. 4-е, 2021. 208 с..
9. Обуховец Т. П. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи, изд. 4-е, Ростов н/Д: Феникс, 2019. 412 с.
10. Плетенева Т.В., Мурадова Л.И., Успенская Е.В. Контроль качества лекарственных средств. Учебник. Гриф МО РФ. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 560 с.

Дополнительная литература

1. Каретников О.Ю., Кочнева С.А., Ульянова И.И., Преображенская О.Ю. Новейший справочник медицинской сестры – М.: ООО «Дом

Славянской книги»; 2019. – 896 с.

2. Геккиева А.Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии. М.: издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2019. 128 с.

Интернет-ресурсы

ЭБС «Лань» <https://e.lanbook.com>

Национальный совет по реанимации <https://www.rusnrc.com>

Научная электронная библиотека <https://eLIBRARY.ru>

Общероссийская общественная организация «Ассоциации медицинских сестер России» <https://medsestre.ru>

Информационная поддержка

<http://med-lo.ru> – официальный сайт Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Центр непрерывного профессионального медицинского развития Ленинградской области».