

**Общество с ограниченной ответственностью «ЮПИТЕР»
Учебный центр**



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышение квалификации**

«Сестринское дело в терапии»

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ: «Лечебное дело»

«Общая практика»

«Сестринское дело»

(срок освоения ДПП ПК – 144 академических часа)

Очная форма обучения

Челябинск 2020 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Нормативно-правовые и методические основы программы.....	3
2. Цель реализации программы.....	6
3. Планируемые результаты освоения программы.....	6
4. Рабочая программа дисциплины «Сестринское дело в терапии».....	10
5. Программа стажировки	32
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы.....	33
7. Материально-техническое обеспечение реализации программы	34
8. Итоговая аттестация.....	36
9. Календарный учебный график	36
10. Кадровые условия реализации	38

1.НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее – ДПП ПК) – комплект материалов, регламентирующий содержание, организацию и оценку качества подготовки обучающихся.

Нормативную правовую и методическую основу разработки ДПП ПК составляют:

– Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Приказ Министерства образования Российской Федерации № 499 от 01.07.2013 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Министерство здравоохранения Российской Федерации Приказ от 10 февраля 2016 г. N 83н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. N 502 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело".

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. N 514 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело".

Клинические рекомендации:

1.Национальные клинические рекомендации в работе медицинских сестер / И. Мыльникова // Сестринское дело. – 2015.

2.Стандарты и клинические рекомендации сестринской практики Издательство «Современное сестринское дело» 2018

3.Гигиена рук медицинского персонала (Национальные клинические рекомендации) 2014.

- Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения РФ:

КР603	Хроническая обструктивная болезнь легких	J44
КР 16	Туберкулез органов дыхания у взрослых	A15/A16

КР 250	Ревматоидный артрит	M05, M06
КР 516	Хронический вирусный гепатит С (ХВГС) у взрослых	B18.2
КР 79	ВИЧ-инфекция у взрослых	B20,B21,B22,B23,B24, Z21
КР 62	Артериальная гипертензия у взрослых	I10/ I11/ I12/ I13/ I15
КР 603	Хроническая обструктивная болезнь легких	J44
КР384	Наджелудочковые нарушения ритма сердца у взрослых	I45.6/I47.1/I49.1/I49.2/I49.8/
КР386	Желудочковые аритмии у взрослых	I46/I46.0/I46.1/I46.9/I47.2/ I49.0/I49.3/
КР 554	Рак прямой кишки	C20
КР 475	Рак гортани	C32
<u>КР379</u>	Рак молочной железы	C50
КР51	Рак полового члена	C60

- Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения РФ:

Клинические рекомендации по диагностике и лечению хронической обструктивной болезни легких (Клинические рекомендации). 2013.

Российское респираторное общество, Клинические рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы (Клинические рекомендации).2013.

Российское общество фтизиатров, Клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя (Национальные клинические рекомендации). 2014.

Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при тяжелом обострении бронхиальной астмы (Национальные клинические рекомендации). 2014.

Российское респираторное общество, Клинические рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы (Клинические рекомендации)2016.

Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при внебольничной пневмонии (Национальные клинические рекомендации).2014.

Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности (Национальные клинические рекомендации).2014.

Дедов И. И., Проект "Консенсус совета экспертов Российской ассоциации

эндокринологов (РАЭ) по инициации и интенсификации сахароснижающей терапии сахарного диабета 2 типа". Сахарный диабет (Национальные клинические рекомендации)2016.

Оптимизация и интенсификация инсулинотерапии при сахарном диабете 2 типа (Национальные клинические рекомендации).2015.

Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов, Федеральные клинические рекомендации по анафилактическому шоку (Национальные клинические рекомендации). 2017.

Ассоциация ревматологов России, Клинические рекомендации по диагностике и лечению остеоартроза (Национальные клинические рекомендации) 2017.

Ассоциация ревматологов России, Клинические рекомендации по диагностике и лечению ревматоидного артрита (Национальные клинические рекомендации)2016.

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению

Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом (Национальные клинические рекомендации)2015.

Клинические рекомендации по лечению ревматоидного артрита (Национальные клинические рекомендации)2016.

Рациональное применение нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) в клинической практике (Национальные клинические рекомендации)2016.

Клинические рекомендации по диагностике и лечению хронической почечной недостаточности (Национальные клинические рекомендации)2016.

Федеральный закон от 30.03.1995 № 38-ФЗ (ред. От 30.12.15) «О предупреждении распространения в российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)

СанПин 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ»

МР 3.1.0087-14 «Профилактика заражения ВИЧ»

Российская Федерация, Диагностика и лечение хронической ишемической болезни сердца (Национальные клинические рекомендации). Клинические рекомендации включены в ФЭМБ (30.04.2014)

Национальные рекомендации по ведению детей с врожденными пороками сердца (Национальные клинические рекомендации). Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов, Всероссийское научное общество кардиологов

Хроническая ишемическая болезнь сердца. Стенокардия (Национальные клинические рекомендации). Общероссийская общественная организация "Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей) Российской Федерации".

2. ЦЕЛЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Целью реализации ДПП ПК «Сестринское дело в терапии» является повышение профессионального уровня обучающихся в рамках имеющейся специальности «медсестра», а также формирование системы общих практических знаний, уяснение обучающимися основных положений, овладение понятийным аппаратом повышение профессионального уровня в рамках имеющихся квалификаций.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Медицинская сестра / Медицинский брат должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности (по базовой подготовке):

Проведение профилактических мероприятий:

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах:

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

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

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях:

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

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

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

Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих:

Медицинская сестра / Медицинский брат должен обладать **общими компетенциями**, включающими в себя способность (по углубленной подготовке):

ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 7. Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.

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

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

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

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

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

ОК 14. Сформировать мотивацию здорового образа жизни контингента.

Медицинская сестра/ Медицинский брат должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности (по углубленной подготовке):

Проведение профилактических мероприятий:

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах:

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

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

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях:

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

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

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

Осуществление организационной и исследовательской сестринской деятельности:

ПК 4.1. Организовывать подбор и расстановку среднего и младшего медицинского персонала.

ПК 4.2. Организовывать рациональную работу исполнителей.

ПК 4.3. Определять и планировать потребность в материально-технических ресурсах и осуществлять контроль за их рациональным использованием.

ПК 4.4. Проводить исследовательскую работу по анализу и оценке качества сестринской помощи, способствовать внедрению современных медицинских технологий.

ПК 4.5. Работать с нормативно-правовой, учетно-отчетной и медицинской документацией.

Организация и проведение лечебно-диагностических, реабилитационных и профилактических мероприятий в отношении пациентов всех возрастных категорий в системе первичной медико-санитарной помощи, в учреждениях специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи:

ПК 5.1. Организовывать и оказывать сестринскую помощь, консультировать по вопросам укрепления здоровья пациента, его семьи, в том числе и детей; групп населения в учреждениях первичной медико-санитарной помощи.

ПК 5.2. Проводить мониторинг развития ребенка в пределах своих полномочий.

ПК 5.3. Организовывать и оказывать специализированную и высокотехнологичную сестринскую помощь пациентам всех возрастных категорий.

В результате освоения компетенции медицинская сестра / медицинский брат должен (а) иметь практический опыт:

- владения техникой забора крови из вены на все виды анализов.
- забора мочи, мокроты, кала и других биологических жидкостей на все виды анализов.
- подготовки пациентов к рентгенологическим методам исследования внутренних органов.
- подготовки пациентов к функциональным методам исследования внутренних органов.
- взятия мазки из носоглотки.
- правилам приема и особенности введения лекарственных средств.
- возможных побочных эффектов, показания и противопоказания для применения лекарственных препаратов.
- правила хранения, получения раздачи и учета лекарственных препаратов, в том числе сильнодействующих, ядовитых и наркотических согласно нормативным документам МЗ РФ.
- принципами проведения инфузионной терапии (в том числе гемотрансфузии).
- постинъекционных осложнений и их профилактики.
- профилактики профессионального заражения гепатитом и ВИЧ инфекции.
- оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях, связанных с введением лекарственных средств.
- принципов лечебно - охранительного режима.
- работы с листом врачебных назначений.
- проведения раздачи лекарственных средств согласно листу врачебных назначений.
- проведения выборки из листов врачебных назначений недостающих и вновь назначенных лекарственных средств для получения их у старшей сестры.
- работы с журналом учета сильнодействующих ядовитых и наркотических средств.
- соблюдения правил асептики и антисептики.
- подготовки систем для инфузионной терапии и проведения внутривенного капельного введения жидкостей.
- проведения подготовки для переливания крови согласно протоколам.

- оказания неотложной помощи при экстренных состояниях, связанных с введением лекарственных препаратов.
- проведения подготовки и ассистирования при всех видах врачебных манипуляций (пункции, катетеризация подключичной вены и т.д.).

4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Цели: Конечной целью прохождения цикла стажировки «Сестринское дело в терапии» по специальностям «Лечебное дело», «Общая практика» является совершенствование системных знаний, совершенствование имеющихся компетенций, необходимых для профессиональной деятельности обучающихся, повышение его профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Задачи: Совершенствование имеющихся знаний, умений, практических навыков, необходимых для выполнения конкретных профессионально-должностных обязанностей медицинской сестры / медицинского брата на основе современных достижений медицины.

Категория обучающихся:

По специальности «Лечебное дело»: лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело».

По специальности: «Общая практика»: лица, имеющие среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Сестринское дело», профессиональную переподготовку по специальности "Общая практика" при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Сестринское дело».

По специальности: «Сестринское дело»: лица, имеющие среднее профессиональное образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Сестринское дело», профессиональную переподготовку по специальности "Сестринское дело" при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: "Лечебное дело".

Трудоемкость и срок освоения программы: 144 ч. (27 дней).

Форма обучения: очная с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 часов в день.

Форма итоговой аттестации – экзамен.

Структура рабочей программы дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Всего ауд. час.	Аудиторные занятия, час.			Формируемые компетенции
			Л	ПЗ (стажировка)	СР	
	1	2	3	4	5	6
1.	Приоритетные направления развития здравоохранения в РФ	2	2	-	-	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2.	Профилактическая медицина	2	2	-	-	ПК-5, ПК-4
3.	Философия сестринского дела. Биомедицинская этика	2	2	-	-	ПК-3, ПК-5
4.	Сестринский процесс	2	2	-	-	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОК-10, ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
5.	Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры. Возрастная психология пациента	2	2	-	-	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОК-10, ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
6.	Организация работы медицинской сестры приемного отделения стационара и медсестры (палатной) терапевтических отделений	4	2	2	-	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОК-10, ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
7.	Сестринские технологии подготовки пациента к исследованиям	5	2	3	-	ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
8.	Стандартизация медицинских услуг. Оценка качества медицинской помощи. Протоколы стандартизированных планов ухода	6	2	2	2	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОК-10, ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
9.	Применение лекарственных средств	6	2	4	-	ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
10.	Сестринский процесс при ревматизме, пороках сердца и острой сердечно-сосудистой недостаточности	6	2	4	-	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОК-10, ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
11.	Сестринский процесс при атеросклерозе, гипертонической болезни и хронической недостаточности кровообращения	6	2	4	-	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОК-10, ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
12.	Сестринский процесс при ишемической болезни сердца	7	3	4	-	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОК-10, ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
13.	Техника электрокардиографии	4	-	4	-	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОК-10,

						ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
14.	Сестринский процесс при бронхитах, пневмониях и бронхиальной астме	8	3	2	3	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОК-10, ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
15.	Сестринский процесс при гнойных заболеваниях легких. Сестринский процесс при туберкулезе.	6	3	3	-	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОК-10, ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
16.	Сестринский процесс при патологии желудка и кишечника	6	2	4	-	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОК-10, ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
17.	Сестринский процесс при забеливаниях печени, желчного пузыря и поджелудочной железы	6	2	4	-	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОК-10, ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
18.	Сестринский процесс при пиелонефритах, гломерулонефритах, мочекаменной болезни и хронической почечной недостаточности.	7	3	2	2	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОК-10, ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
19.	Сестринский процесс при анемиях. Сестринский процесс при лейкозах	6	2	4	-	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОК-10, ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
20.	Сестринский процесс при ревматоидном артрите и деформирующем остеоартрозе	6	2	4	-	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОК-10, ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
21.	Сестринский процесс при сахарном диабете, диффузно-токсическом зобе, гипотиреозе	6	2	4	-	ПК-5, ПК-4, ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОК-10
22.	Сестринский процесс при аллергических реакциях немедленного и замедленного типов	6	2	4	-	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОК-10, ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
23.	Санитарно-эпидемиологический режим ЛПУ. Профилактика внутрибольничной инфекции	3	3	-	-	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОК-10, ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
24.	Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода	2	2	-	-	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОК-10, ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
25.	Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции	2	2	-	-	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОК-10, ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
26.	Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах	2	2	-	-	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОК-10, ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14

27.	Реанимационные мероприятия при остановке сердца и нарушении функции дыхания	6	2	4	-	ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
28.	Неотложная помощь при травмах, кровотечениях, острых отравлениях, коматозных состояниях и экстремальных ситуациях	2	2	-	-	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОК-10, ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
29.	Инфекционные болезни	2	2	-	-	ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
30.	Аттестация, сертификация СМР	2	2	-	-	ОК-4, ОК-7, ОК-8, ОК-10, ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
31.	Визуальная локализация опухолей	6	2	4	-	ОК-11, ОК-12, ОК-13, ОК-14
Всего		138	65	66	7	
Итоговая аттестация		6	Экзамен			
Итого		144				

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА

Раздел 1. Приоритетные направления развития здравоохранения в Российской Федерации (лек. – 2ч.)

Перспективы развития здравоохранения в России. Концепция реформирования здравоохранения в современных условиях. Основные направления реформ. Понятие о системах здравоохранения. Страховая медицина. Законодательные акты, инструкции, регламентирующие переход на страховую медицину. Медицинское страхование как часть социального страхования. Виды медицинского страхования. Уровни медицинского страхования. Понятие об объектах и субъектах медицинского страхования. Договор о медицинском страховании. Страховой фонд. Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений, их цели и задачи. Концепции реформирования системы медицинского страхования. Организация работы среднего медицинского персонала в условиях рыночной экономики.

Первичная медико-санитарная (социальная) помощь. Роль, задачи, принципы ПМСП. Роль среднего медицинского персонала в реализации основных принципов ПМСП. Направления реформирования ПМСП населению. Врач общей практики – перспективная форма первичной медико-социальной помощи. Этапы внедрения врача общей практики.

Раздел 2. Профилактическая медицина (лек. – 2ч.)

Понятие о здоровье. Формирование здорового образа жизни и профилактика заболеваний. Основные факторы здоровья. Экологические и профессиональные факторы и здоровье. Основы валеологии и саналогии. Роль санитарно-просветительной работы в охране здоровья. Методы и средства санитарного просвещения.

Основополагающие документы, регламентирующие здоровье населения. Законы об охране здоровья и медицинской помощи. Правовая ответственность в сфере охраны здоровья. Документы, регламентирующие деятельность средних медицинских кадров в области формирования, сохранения и укрепления здоровья населения.

Раздел 3. Философия сестринского дела. Биомедицинская этика (лек. – 2ч.)

Реформа сестринского дела в Российской Федерации. Определение сестринского дела, его цели и задачи. Научные теории сестринского дела. Соотношение сестринского дела и медицины. Сестринское дело, личность, окружающая среда, здоровье. Философия сестринского дела. Основные принципы философии сестринского дела. Профессиональное поведение медицинского работника и способы его регулирования.

Этический кодекс медицинской сестры России. Медицинская сестра и пациент. Медицинская сестра и ее профессия. Медицинская сестра и общество.

Действия этического кодекса медицинской сестры России, ответственность за его нарушение и порядок пересмотра. Ошибки в профессиональной деятельности медработников и их этическая оценка. Медицинская тайна и информирование пациента.

Современные представления о болезни и проблемы медицинской этики. 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. Рекомендации по соблюдению диеты, режима. Правила приема специальных препаратов химиотерапевтических средств, симптоматических средств.

Особенности сестринского ухода за инкурабельными больными в условиях стационара. Проведение паллиативного и симптоматического лечения больных с запущенными формами рака. Рекомендации по соблюдению диеты, режима. Правила приема специальных препаратов химиотерапевтических средств, симптоматических средств.

Разделение больных с запущенными формами рака на категории, требующие различного подхода с деонтологических позиций.

Раздел 4. Сестринский процесс (лек. – 2ч.)

Сестринский процесс. Преимущества внедрения сестринского процесса в науку и практику. Организационная структура сестринского процесса. Основные этапы сестринского процесса. Обследование пациента (сбор информации о пациенте). Источники информации о состоянии здоровья пациента. Субъективные и объективные методы обследования.

Понятие о потребностях. Иерархия человеческих потребностей по А. Маслоу. Физиологические потребности, духовные и социальные.

Проблемы пациента. Существующие (настоящие), потенциальные и приоритетные. Первичные, промежуточные и вторичные приоритеты.

Сестринский диагноз. Различие сестринских и врачебных диагнозов. Требования к формулировке сестринских диагнозов.

Потребность пациента в помощи: временная, постоянная, реабилитирующая. Методы ухода: достижение терапевтических целей, достижение хирургических целей, обеспечение ежедневных жизненных потребностей и т.п. Выполнение (реализация) намеченных целей.

Эффективность сестринского процесса. Самооценка, мнение пациента. Оценка руководителем качества ухода. Сестринская история. Лист сестринской оценки пациента

Раздел 5. Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры. Возрастная психология пациента (лек. – 2ч.)

Основы общей и медицинской психологии. Элементы общей психологии.

Влияние соматических болезней на психику больного. Определение понятий «вход в болезнь», «фрустрация», «осознание болезни», «потеря контроля над ситуацией».

Воздействие окружающей обстановки на пациента в условиях медицинского учреждения.

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

Особенности психологии общения в стрессовых ситуациях. Возрастная психология. Анатомо-физиологические особенности лиц пожилого и старческого возраста. Старение и старость. Биологический возраст. Проблемы пациентов пожилого и старческого возраста: физиологические, духовные, социальные, психологические.

Способы удовлетворения жизненно важных потребностей пациента. Особенности решения проблем пациента, связанные с дефицитом самоухода. Роль медицинской сестры в организации и осуществлении сестринского процесса с учетом конкретной патологии и возраста пациента.

Геронтологический уход в хосписах и приютах для престарелых. Роль медсестер.

Раздел 6. Организация работы медицинской сестры приемного отделения стационара и медсестры (палатной) терапевтических отделений (лек. – 2ч., практ. – 2 ч.)

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

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

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

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

Оплата труда работников здравоохранения Российской Федерации. Понятие о единой тарифной сетке. Разряды оплаты труда единой тарифной сетки по должностям работников здравоохранения. Порядок определения окладов (ставок). Повышение окладов, доплаты, надбавки. Охрана труда в учреждениях здравоохранения.

Система профессиональной подготовки и переподготовки медицинских кадров в Российской Федерации. Нормативные документы, регламентирующие подготовку, переподготовку медработников. Аттестация средних медицинских и фармацевтических работников. Уровни квалификации.

Перечень практических занятий		
1.	Организовать работу приемного отделения терапевтического стационара и медицинской сестры приемно-диагностического отделения (прием, санитарная обработка, оформление документации, транспортировка больных в отделение). Организовать работу палатной медицинской сестры: разместить пациентов, оценить функциональное состояние, оказать доврачебную помощь (по показаниям), вызвать врача, оформить документацию. Организовать лечебно-охранительный режим. Осуществить сестринский процесс. Выполнять все назначения врача.	2 часа

**Раздел 7. Сестринские технологии подготовки пациента к исследованиям (лек. – 2 ч.,
практ. – 3 ч.)**

Дополнительные методы исследования в клинике внутренних болезней:

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

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

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

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

Перечень практических занятий		
1.	Установить психологический контакт с пациентом. Своевременно информировать пациента о предстоящем исследовании и получить его согласие. Объяснять пациенту (при необходимости членам семьи) суть обследования. Подготовить оснащение с учетом конкретного исследования. Выявлять и решать проблемы пациента, связанные с подготовкой к исследованию. Подготовить пациента к назначенному врачом конкретному виду исследования (клиническое, биохимическое, бактериологическое, рентгенологическое, радиоизотопное, эндоскопическое, ультразвуковое) согласно последовательности действий медсестры с умением обосновать каждый этап подготовки (действий медсестры) и документировать выполненное. Обеспечить уход и наблюдение за состоянием пациента после исследования (при необходимости).	3 часа

**Раздел 8. Стандартизация медицинских услуг. Оценка качества медицинской помощи.
Протоколы стандартизированных планов ухода
(лек. – 2 ч., практ. – 2 ч., сам. работа – 2 ч.)**

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

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

Определение «качество», «эффективность» медицинской помощи. Актуальность проблемы. Критерии качества сестринской помощи. Психологические аспекты контроля качества, элементы (предметы) контроля качества.

Виды контроля качества медицинской помощи. Система ведомственного и вневедомственного контроля качества медицинской помощи в учреждениях

здравоохранения. Цель ведомственного и вневедомственного контроля качества. Принципы организации экспертизы качества медицинской помощи. Система оценки качества медицинской помощи. Совершенствование контроля качества медицинской помощи населению Российской Федерации.

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

Перечень практических занятий		
1.	<p>Внедрить в практическую деятельность медицинской сестры стандартизированные планы сестринского ухода.</p> <p>Осуществить стандартный план ухода при:</p> <ul style="list-style-type: none"> - боли (у взрослого пациента); - риске обезвоживания; - неподвижности (в связи с уменьшением подвижности); - неудовлетворении потребности в адекватном питании; - нарушении функции кишечника; - неудовлетворении потребности в личной гигиене, надевании одежды; - лихорадящем состоянии; - нарушении сна в связи с тревожностью; - тошноте и рвоте; - пролежни. <p>Обучить пациента уходу за стомой (илео-, коло-, цистотомой).</p>	2 часа

Перечень самостоятельной работы		
1.	<p>Оформить протоколы стандартизированных планов ухода при проведении сестринским персоналом текущей и итоговой оценки результатов ухода, позволяющей определить эффективность сестринского ухода.</p> <p>Оценить описание боли по шкале для оценки описания боли пациентом, используя простейшую описательную шкалу интенсивности боли, цифровую шкалу интенсивности боли от 0 до 10 и визуально-аналоговую шкалу.</p>	2 часа

Раздел 9. Применение лекарственных средств (лек. – 2 ч., практ. – 4 ч.)

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

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

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

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

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

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

Основное и побочное действие лекарственных препаратов. Идиосинкразия. Токсические эффекты. Несовместимость лекарственных препаратов. Осложнения парентерального введения лекарственных препаратов. Тактика медицинской сестры.

Перечень практических занятий		
1.	<p>Выписать, разместить, хранить и учитывать лекарственные препараты. Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных препаратов пациенту, (при необходимости) членам семьи.</p> <p>Осуществить сестринский процесс при парентеральном введении лекарственных веществ. Собрать анамнез, выделить проблемы пациента. Реализовать сестринские вмешательства. Собрать шприц.</p> <p>Последовательность действий при сборке шприца, особенности сборки шприца, упакованного в крафтпакет; со стерильного стола. Набор раствора из ампулы и флакона, алгоритм набора. Последовательность действий при разведении пенициллина. Последовательность действий при внутривенной, подкожной и внутримышечной инъекций:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. подготовка к процедуре; 2. выполнение процедуры; 3. окончание процедуры; <p>Места для внутримышечных инъекций.</p> <p>Последовательность действий при внутривенных инъекциях.</p> <p>Последовательность действий при заполнении системы, венепункции, катетеризации вены кисти. Замена флакона для капельного введения. Уход за подключичным катетером</p>	4 часа

Раздел 10. Сестринский процесс при ревматизме, пороках сердца и острой сердечно-сосудистой недостаточности (лек. – 2 ч., практ. – 4 ч.)

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

Этиология, симптомы ревматизма, осложнения, исходы ревматизма, методы диагностики и принципы лечения ревматизма. Профилактика ревматизма (I и II). Роль медицинской сестры. Проблемы пациентов при активной фазе ревматизма, во время ремиссии. Особенности сестринского процесса при данном заболевании, сестринский уход

при решении проблем пациентов. Причины приобретенных пороков сердца. Нарушения гемодинамики при пороках сердца. Симптомы декомпенсации. Настоящие, потенциальные и приоритетные проблемы пациентов с пороками сердца. Особенности диеты и принципы лечения. Профилактика.

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

Осложнения, посиндромная помощь с учетом стандартов манипуляций оказания экстренной доврачебной помощи и технологий действия при обмороке, коллапсе и шоках различного генеза. Лекарственные средства, применяемые при оказании доврачебной помощи и лечении пациентов с острой сосудистой недостаточностью.

Перечень практических занятий		
1.	<p>Провести обследование пациента. Выявить основные сестринские проблемы при ревматизме. Организовать сестринский процесс при ревматизме. Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных препаратов. Обучить пациентов (семью) наблюдению и уходу. Осуществить сестринский процесс при пороках сердца. Оценить возможность пациента к самоуходу, обучить пациентов (членов семьи) самоуходу (уходу) и наблюдению (определение отеков, подсчет пульса, уход за кожей). Правильно рекомендовать пациенту прием назначенных лекарственных средств. На основании собранной информации установить симптомы, синдромы, требующие оказания неотложной доврачебной помощи при сердечной астме, нарушениях ритма, кровохарканье, оказать доврачебную помощь согласно стандартам практической деятельности медицинской сестры.</p> <p>Применять полученные знания на конкретном больном. Провести обследование пациента с различными формами острой сосудистой недостаточности и диагностировать обморок, коллапс, шок. Выявить сестринские проблемы, поставить цели и спланировать сестринскую деятельность при обмороке, коллапсе и шоках различного генеза. Оказать недифференцированную неотложную помощь. По возможности провести дифференциальный диагноз между различными формами шока и оказать неотложную помощь с учетом форм шока.</p> <p>Провести обследование пациента с острой сердечной недостаточностью, выявить сестринские проблемы и спланировать сестринскую деятельность. Оказать неотложную помощь при сердечной астме и отеке легких. Выполнить в/в инъекции и вливания. Наложить венозные жгуты на конечности. Осуществить подачу кислорода с пеногасителем. Определить пульс и дать его характеристику. Измерить АД.</p>	4 часа

Раздел 11. Сестринский процесс при атеросклерозе, гипертонической болезни и хронической недостаточности кровообращения (лек. – 2 ч., практ. – 4 ч.)

Понятие «атеросклероз». Причины и предрасполагающие факторы для развития атеросклероза. Факторы риска атеросклероза. Артерии, наиболее часто поражаемые

атеросклерозом. Клинические проявления (симптомы) атеросклероза. Проблемы пациентов при атеросклерозе. Принципы диагностики и лечения. Особенности диеты. Профилактика атеросклероза.

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

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

Перечень практических занятий		
1.	<p>Осуществить сестринский процесс при атеросклерозе:</p> <p>а) провести обследование пациента с атеросклерозом;</p> <p>б) выявить сестринские проблемы и спланировать сестринский процесс;</p> <p>в) осуществить сестринские вмешательства.</p> <p>Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных препаратов, особенности диеты. Уметь брать кровь из вены на биохимическое исследование с соблюдением технологии.</p> <p>Осуществить сестринский процесс при гипертонической болезни. Собрать информацию, позволяющую медсестре заподозрить гипертонический криз.</p> <p>Поставить цели и определить характер сестринских вмешательств (алгоритм действия) при гипертоническом кризе. Осуществить сестринские вмешательства при кризе и своевременно вызвать врача. Подготовить аппаратуру, инструментарий к приходу врача. Оценить достигнутые результаты. Обучить пациента (семью) распознать признаки гипертонического криза, оказывать доврачебную помощь, измерять АД. Выявить приоритетные сестринские проблемы пациента с хронической недостаточностью кровообращения, поставить цели и спланировать сестринские вмешательства. Осуществить сестринский процесс. Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных препаратов.</p> <p>Выявить передозировку сердечными гликозидами.</p> <p>Обучить пациента (семью) методам наблюдения, самоуходу (уход за кожей, выявление отеков, профилактика пролежней).</p> <p>Умения внутривенного и капельного введения, назначенных врачом лекарственных средств.</p> <p>Пользоваться функциональной кроватью. Проводить кислородотерапию. Измерить количество суточного диуреза. Ухаживать за кожей, профилактика пролежней. Взвешивать пациента. Поставить гипертоническую клизму. Кормить тяжелого больного. Подсчитать пульс и дефицит пульса, дать характеристику. Измерить АД. Правильно транспортировать больного.</p>	4 часа

Наложить венозные жгуты. Подавать увлажненный кислород через аппарат Боброва. Подготовить больного к постановке пиявок. Раздать лекарства и рекомендовать правильный прием назначенных лекарственных препаратов. Собрать мочу на общий анализ, суточный диурез. Контролировать передачи.
--

Раздел 12. Сестринский процесс при ишемической болезни сердца (лек. – 3 ч., практ. – 4 ч.)

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

Проблемы пациентов при стенокардии. Информация, позволяющая медсестре заподозрить неотложное состояние.

Тактика медсестры, действия и обоснование действий.

Стандарт доврачебной помощи при стенокардии.

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

Перечень практических занятий		
1.	<p>Провести обследование пациента со стенокардией. Распознать приступы стенокардии. Выявить сестринские проблемы и спланировать сестринскую деятельность в отношении пациента со стенокардией.</p> <p>Оказать доврачебную помощь согласно стандартному плану ухода при болевом синдроме.</p> <p>Уметь провести первичную и текущую оценку боли по шкале для определения интенсивности боли, для характеристики ослабления боли и по шкале успокоения с последующим составлением протокола. Осуществить сестринские вмешательства. Обучить пациента (семью) оказывать первую помощь при приступе стенокардии. Правильно рекомендовать прием назначенных врачом лекарственных препаратов.</p> <p>Осуществить сестринский процесс при инфаркте миокарда:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать информацию; - выделить приоритетные проблемы; - поставить цели и спланировать сестринские вмешательства; - осуществить реализацию плана; - оценить качество ухода. 	4 часа

	<p>Распознать признаки осложнений инфаркта. Оказать доврачебную помощь с учетом технологий и стандартов при:</p> <ul style="list-style-type: none"> - болевой форме инфаркта - острой сердечной недостаточности - кардиогенном шоке - аритмиях - обмороках. <p>Выполнять назначения врача. Уметь осуществлять технику внутривенного введения лекарств, технику капельного введения лекарств. Определять свертываемость крови и время кровотечения. Взять кровь из вены на биохимическое исследование. Кормить тяжелых больных. Ухаживать за кожей. Сменить нательное и постельное белье. Проводить кислородотерапию. Использовать пеногасители. Уметь осуществлять технику введения гепарина. Ухаживать при лихорадке. Учитывать и использовать наркотические средства. Определять количество суточного (почасового) диуреза. Поставить клизму. Определить пульс, дать характеристику. Поставить горчичники. Измерить АД. Применять нитромази. Раздать лекарства. Снять ЭКГ.</p>	
--	---	--

Раздел 13. Техника электрокардиографии (практ. – 4 ч.)

Перечень практических занятий		
1.	<p>Подготовить электрокардиограф к работе. Подготовить пациента к снятию электрокардиограммы и объяснить сущность обследования и тактику поведения пациента при снятии ЭКГ. Выявить проблемы пациентов, возникшие при снятии ЭКГ и их решение. Соблюдать правила работы и технику безопасности при съемке ЭКГ. Наложить электроды и снять ЭКГ в 12 отведениях. Распознать технические погрешности при снятии ЭКГ. Определить ритм ЭКГ. Оформить ЭКГ-пленку и своевременно доставить врачу на расшифровку.</p>	4 часа

Раздел 14. Сестринский процесс при бронхитах, пневмониях и бронхиальной астме (лек. – 3 ч., практ. – 2 ч., сам. работа – 3 ч.)

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

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

Перечень практических занятий		
1.	Осуществить сестринский процесс при бронхитах, пневмониях и бронхиальной астме. Соблюдать правила сбора информации о пациенте. Собрать субъективную информацию, произвести осмотр грудной клетки, определить тип дыхания. Аускультировать хрипы (выявить хрипы). Сформулировать проблемы, поставить цель и спланировать решение, осуществить и оценить сделанное. Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных препаратов. Подготовить больных к лабораторным, инструментальным и рентгенологическим методам исследования.	2 часа

Перечень самостоятельной работы		
1.	Оценить возможности самоухода. Обучить пациента, родственников наблюдению и уходу. Обучить пациентов (семью) проведению текущей дезинфекции (посуды, белья, плевательницы). На основании полученной информации уметь своевременно распознать осложнения (легочное кровотечение, острая дыхательная недостаточность, приступ бронхиальной астмы) и выработать тактику действий. Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных препаратов.	3 часа

Раздел 15. Сестринский процесс при гнойных заболеваниях легких. Сестринский процесс при туберкулезе (лек. – 3 ч., практ. – 3 ч.)

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

Перечень практических занятий		
1.	Осуществить сестринский процесс при абсцессах легких, бронхоэктатической болезни, плевритах, туберкулезе легких. Использовать дренажные положения. Выявить информацию, позволяющую заподозрить неотложное состояние у больных с гнойными заболеваниями легких и туберкулезом (легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс, острая дыхательная недостаточность), осуществить неотложную помощь,	3 часа

<p>своевременно вызвать врача и приготовить аппаратуру, инструментарий, лекарственные средства для оказания дальнейшей помощи по назначению врача.</p> <p>Оценить возможности самоухода и обучить пациента (членов семьи) уходу. Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных средств.</p> <p>Обучить пациентов (семью) проведению текущей дезинфекции (уборка квартиры, дезинфекция посуды, белья). Пользоваться карманной плевательницей. Собрать мокроту на различные виды исследования. Ухаживать при лихорадке. Подготовить больного к эндоскопическим методам исследования. Подготовить больного и помощь врачу при плевростомии. Проводить кислородотерапию. Соблюдать меры инфекционной безопасности.</p>	
--	--

Раздел 16. Сестринский процесс при патологии желудка и кишечника (лек. – 2 ч., практ. – 4 ч.)

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

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

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

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

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

Перечень практических занятий		
1.	<p>Соблюдать правила сбора информации. Собрать субъективную информацию. Произвести поверхностную пальпацию живота и аускультацию живота. Сформулировать проблемы пациентов на основе собранной информации и осуществлять сестринский процесс у пациентов с гастритами, язвенной болезнью желудка, язвой 12-ти перстной кишки, язвенным колитом, рефлюкс-эзофагитом. Уметь объяснять предстоящую процедуру пациенту (семье) и психологически подготовить больного. Правильно рекомендовать диету, соответствующую лечебным столам № 1, №2, №3, №4. Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных препаратов. Уметь вводить желудочный зонд через рот, через нос, промывать желудок толстым зондом, промывать желудок тонким зондом, брать желудочное содержимое для исследования секреторной функции желудка. Провести дуоденальное зондирование соблюдая этапы согласно стандартов манипуляций</p>	4 часа

<p>практической деятельности медицинской сестры. Уметь осуществлять кормление пациента через назогастральный зонд с помощью воронки. Заполнить систему для капельного кормления через назогастральный зонд и осуществить кормление пациента через назогастральный зонд капельно; с помощью шприца Жанэ, кормить тяжелобольного ложкой, с помощью поильника, через гастростому. Уметь правильно применить газоотводную трубку. Провести очистительную клизму, гипертоническую, масляную, сифонную, лекарственную с учетом последовательности проведения этапов и умением обосновать этапы. Оценить возможности пациента к самоуходу. Выявить информацию, позволяющую заподозрить желудочно-кишечное кровотечение, оказать доврачебную помощь согласно стандартам действий медицинской сестры при желудочно-кишечном кровотечении. Подготовить необходимую аппаратуру и инструментарий. Оценить достигнутое. Обучить пациента помощи при рвоте, диаррее, запоре. Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных препаратов.</p>	
--	--

Раздел 17. Сестринский процесс при заболеваниях печени, желчного пузыря и поджелудочной железы (лек. – 2 ч., практ. – 4 ч.)

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

Симптомы хронических гепатитов, циррозов печени, панкреатита, холециститов, желчно-каменной болезни. Проблемы пациентов, проблемы семьи. Информация, позволяющая медицинской сестре установить осложнения желчно-каменной болезни, панкреатита, гепатитов и цирроза печени (желудочно-кишечное кровотечение, внутреннее кровотечение, острый живот, печеночная кома и др.) перечень действий, их обоснование.

Принципы диагностики, обязательные лабораторные и инструментальные обследования. Особенности подготовки больных к обследованиям (ультразвуковое, рентгенологическое, радиоизотопное и др.). Техника проведения дуоденального зондирования. Этапы и обоснование. Принципы лечения, характеристика лечебных мероприятий (рекомендации по изменению стиля жизни).

Особенности лечебного стола №5. Профилактика.

Перечень практических занятий		
1.	<p>Соблюдать правила и последовательность сбора информации. Собрать субъективную информацию. Произвести поверхностную пальпацию живота и аускультацию живота. Сформулировать проблемы пациентов на основе собранной информации и осуществлять сестринский процесс у пациентов с хроническими гепатитами, циррозом печени, хроническим панкреатитом, холециститом и желчно-каменной болезнью. Оценить возможности пациента к самоуходу. Уметь правильно объяснить предстоящую процедуру пациентам (семье) и психологически подготовить больного. Правильно рекомендовать диету, соответствующую лечебному столу № 5. Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных препаратов. Уметь провести дуоденальное зондирование соблюдая этапы согласно стандартов практической деятельности медицинской сестры. Обучить пациента сбору мочи на уробилин, мочу на диастазу. Правильно взять, доставить кровь на</p>	4 часа

биохимическое исследование в соответствии со стандартом практической деятельности медицинской сестры.	
---	--

**Раздел 18. Сестринский процесс при пиелонефритах, гломерулонефритах, мочекаменной болезни и хронической почечной недостаточности
(лек. – 3 ч., практ. – 2 ч., сам. работа – 2 ч.)**

Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы. Последовательность сбора информации. Субъективное и объективное обследование пациентов. Внешние признаки заболеваний, выявляемые при осмотре (локализация отеков, цвет кожных покровов). Причины, предрасполагающие факторы пиелонефритов, гломерулонефритов, хронической почечной недостаточности и мочекаменной болезни. Симптомы и синдромы, клинические проявления патологии почек. Настоящие, приоритетные и потенциальные проблемы пациентов с гломерулонефритами, пиелонефритами, хронической почечной недостаточностью, мочекаменной болезнью. Возможные осложнения. Информация, позволяющая медицинской сестре заподозрить осложнения при заболеваниях почек. Общие принципы подготовки пациента к исследованию. Экспертная карта деятельности медсестры по подготовке пациентов к исследованию.

Перечень лабораторных, инструментальных методов обследования, их значение. Основные группы лекарственных препаратов (уросептики, мочегонные, спазмолитики, антикоагулянты).

Перечень практических занятий		
1.	<p>Соблюдать последовательность сбора информации. Собрать информацию о пациенте с патологией почек. Проводить общий осмотр пациента. Выявить и определить локализацию отеков.</p> <p>Оценить симптом поколачивания поясничной области.</p> <p>Осуществить сестринский процесс при гломерулонефрите, пиелонефрите и хронической почечной недостаточности, мочекаменной болезни. Оказать доврачебную помощь при гипертензивном кризе, почечной колике. Оценить возможность пациента к самоуходу и научить приемам самоухода (уход за кожей, слизистыми, полостью рта, подсчет суточного диуреза). Обучить родственников наблюдению и уходу за пациентом с хронической почечной недостаточностью. Подготовить пациента к сбору мочи для общего клинического анализа, исследованию мочи по Нечипоренко. Обучить пациента сбору мочи на кетоновые тела, на желчные пигменты, мочи на уробилин, сбору мочи по Зимницкому, суточного количества мочи, мочи для определения суточной потери белка, соответственно стандартов практической деятельности (цель, подготовка пациента, оснащение, этапы, обоснование). Подготовить пациента к обзорной рентгенографии почек, внутривенной урографии. Подготовить больных к радиоизотопному и ультразвуковому исследованиям. Провести катетеризацию мочевого пузыря мужчины резиновым катетером, катетеризацию мочевого пузыря женщины резиновым катетером по алгоритму: оснащение, этапы (подготовка к процедуре, выполнение процедуры, завершение процедуры, обоснование процедуры).</p>	2 часа

Перечень самостоятельной работы		
1.	Провести опорожнение мочевого дренажного мешка. Обеспечить уход за промежностью пациентов с мочевым катетером. Объяснить пациенту (семье) правила приема лекарственных средств. Соблюдать санитарно-эпидемический режим согласно нормативным документам.	2 часа

Раздел 19. Сестринский процесс при анемиях. Сестринский процесс при лейкозах (лек. – 2 ч., практ. – 4 ч.)

Представление об органах кроветворения. Причины анемий. Железодефицитная и В₁₂ – дефицитная анемия. Субъективное обследование пациентов с анемией. Данные внешнего осмотра. Клинические проявления анемий, симптомы и синдромы. Настоящие, потенциальные и приоритетные проблемы пациентов. Варианты их решения. Принципы диагностики. Нормальные показатели клинического анализа крови. Показатели клинического анализа крови при анемиях. Принципы лечения. Значение правильного питания, здорового образа жизни в комплексном лечении анемий.

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

Перечень практических занятий		
1.	Соблюдать правила сбора информации. Собрать информацию о пациенте с патологией крови. Проводить общий осмотр пациента (кожные покровы, слизистые). Сформулировать проблемы пациентов. Оценить функциональное состояние пациента. Оценить возможности самоухода и обучить пациента (семью) самоуходу (уходу) (уход за слизистой ротовой полости, кожными покровами, профилактика пролежней). Обеспечить уход при лихорадке с учетом периодов лихорадки соответственно стандартам практической деятельности медицинской сестры: стандартный план ухода при неудовлетворении потребности в личной гигиене, стандартный план ухода при лихорадящем состоянии, стандартный план ухода при нарушении сна в связи с тревожностью. Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных препаратов. Проконтролировать соблюдение диеты. Подготовить больных к обследованиям. Взять кровь из пальца на общий анализ.	4 часа

Раздел 20. Сестринский процесс при ревматоидном артрите и деформирующем остеоартрозе (лек. – 2 ч., практ. – 4 ч.)

Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы. Причины, способствующие факторы артритов, артрозов, вторичных артропатий. Сбор информации о больном, осмотр, пальпация суставов. Оценка функционального состояния суставов. Клинические проявления ревматоидного артрита, артроза. Проблемы пациентов: настоящие, потенциальные и приоритетные. Принципы лечения. Основные группы лекарственных

препаратов и механизм их действия (салицилаты, нестероидные противовоспалительные препараты, гормоны). Информация, позволяющая оценить и установить функциональное состояние пациента, возможности пациента к самоуходу. Профилактические мероприятия по предупреждению возникновения обострений ревматоидного артрита, значение ЛФК, массажа.

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

Перечень практических занятий		
1.	Осуществить сестринский процесс при ревматоидном артрите и деформирующем остеоартрозе. На основе полученной информации оценить возможности пациента к самоуходу и обучить элементам самоухода (уход за кожей, за слизистыми). Обучить пациента (членов семьи) элементам самомассажа (массажа) и лечебной гимнастике. Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных препаратов. Объяснить родственникам особенности психологического общения с пациентами страдающими ревматоидным артритом. Обучить пациентов с деформирующим артрозом сбалансированному питанию, соблюдению диеты. Подготовить больных к обследованию. Обучить пациентов (при необходимости) применению ортопедических принадлежностей.	4 часа

Раздел 21. Сестринский процесс при сахарном диабете, диффузно-токсическом зобе, гипотиреозе (лек. – 2 ч., практ. – 4 ч.)

Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы. Причины сахарного диабета. Сбор информации о пациенте: субъективное и объективное обследование пациентов с сахарным диабетом (состояние кожных покровов, подкожно-жировой клетчатки, цвет и влажность кожных покровов, следы расчесов). Клинические проявления сахарного диабета. Настоящие, потенциальные и приоритетные проблемы пациентов с сахарным диабетом. Информация, позволяющая медицинской сестре заподозрить гипергликемическую кому, гипогликемическое состояние, гипогликемическую кому, тактика действий медицинской сестры.

Принципы лечения. Роль сбалансированного питания. Особенности диеты №9, №8. Основные группы лекарственных препаратов, механизм их действия (инсулин, бигуаниды, сульфаниламидные препараты). Профилактика сахарного диабета.

Причины диффузно-токсического зоба, гипотиреоза и эндемического зоба.

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

Перечень практических занятий		
1.	<p>Осуществить сестринский процесс при сахарном диабете, диффузно-токсическом зобе, гипотиреозе. На основании полученной информации оказать доврачебную помощь при диабетической и гипогликемической комах. Оценить возможности пациента к самоуходу и обучить пациента, членов семьи элементам самоухода (ухода). Обучить пациента (членов семьи) инъекциям инсулина, правилам приема сахаросодержащих препаратов, диете. Обеспечить качественную подготовку пациентов к обследованию (психологическая подготовка и подготовка с учетом специфики обследования) щитовидной железы. Обучить пациентов сбору мочи на сахар в суточном количестве: информировать и обучить пациента, подготовить оснащение и реализовать поэтапно с обоснованием, согласно стандартов практической деятельности медицинской сестры. Объяснить родственникам особенности психологического общения с пациентами с заболеваниями щитовидной железы и обучить уходу за кожей, подсчету пульса, взвешиванию.</p>	4 часа

Раздел 22. Сестринский процесс при аллергических реакциях немедленного и замедленного типов (лек. – 2 ч., практ. – 4 ч.)

Понятие об аллергенах (антигенах) и антителах. Аллергические реакции немедленного и замедленного типов. Особенности субъективного и объективного обследования пациентов: сбор аллергологического анамнеза, осмотр кожных покровов. Клинические проявления крапивницы, отека Квинке, анафилактического шока. Проблемы пациентов: настоящие, потенциальные и приоритетные. Информация, позволяющая установить (заподозрить) острые аллергические реакции. Тактика действий медицинской сестры. Обоснование действий. Подготовка аппаратуры и оборудования. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых при аллергических реакциях (адреналин, антигистаминные, гормоны). Профилактика.

Понятие о сывороточной болезни. Причины. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Проблемы пациентов. Особенности ухода и наблюдения за пациентом с сывороточной болезнью. Роль санитарно-просветительной работы в профилактике рецидивов сывороточной болезни.

Перечень практических занятий		
1.	<p>Осуществить сестринский процесс при крапивнице, отеке Квинке, анафилактическом шоке и сывороточной болезни. На основании собранной информации выявить неотложные состояния и оказать доврачебную помощь пациенту, своевременно вызвать врача. Обеспечить уход и наблюдение за больным после оказания неотложной помощи. Обеспечить уход и наблюдение за пациентом с сывороточной болезнью с учетом специфики и особенностей течения. Правильно рекомендовать прием назначенных лекарственных препаратов. Обучить пациента и членов семьи профилактическим мероприятиям по предупреждению аллергических реакций.</p>	4 часа

Раздел 23. Санитарно-эпидемиологический режим ЛПУ. Профилактика внутрибольничной инфекции (лек. – 3 ч.)

Определение инфекционной безопасности и инфекционного контроля. Особенности организации и контроля санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима приемного отделения стационара. Санитарно-гигиенический режим в отделении. Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря. Бельевой режим. Личная гигиена больных и обслуживающего медицинского персонала. Санитарно-гигиенические требования к пищеблоку и буфетным отделениям. Роль среднего медицинского персонала в организации санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима ЛПУ. Регламентирующие приказы и инструкции. Понятие о внутрибольничной инфекции. Структура ВБИ. Пути передачи. Причины роста внутрибольничной инфекции. Роль медицинской сестры в профилактике внутрибольничной инфекции. Нормативные документы по профилактике внутрибольничной инфекции.

Раздел 24. Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода (лек. – 2 ч.)

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

Приказы, регламентирующие обработку изделий медицинского назначения и предметов ухода.

Раздел 25. Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ- инфекции (лек. – 2 ч.)

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 посттранфузионных гепатитов. Контингенты, подлежащие обследованию на HBS-антиген.

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

Раздел 26. Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах (лек. – 2 ч.)

Определение понятий «чрезвычайная ситуация» и «катастрофа». Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС) мирного и военного времени.

Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Служба медицины катастроф как функциональное звено РСЧС: ее задачи и структура на федеральном, региональном и территориальном уровне. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения при ЧС. Этапы медицинского обеспечения. Формирования экстренной медицинской помощи.

Обязанности медицинских работников при чрезвычайных ситуациях в зависимости от фазы развития ЧС. Виды медицинской сортировки, характеристика сортировочных групп.

Раздел 27. Реанимационные мероприятия при остановке сердца и нарушении функции дыхания (лек. – 2 ч., практ. – 4 ч.)

Определение понятия «терминальное состояние». Виды терминальных состояний. Определение понятия «сердечно-легочная реанимация». Показания и противопоказания к проведению реанимации. Методика сердечно-легочной реанимации.

Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца. Критерии эффективности реанимации. Продолжительность реанимации. Дальнейшая тактика по отношению к больным, перенесшим реанимацию на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения.

Перечень практических занятий		
1.	Проводить искусственное дыхание «изо рта в рот» и «изо рта в нос». Ввести воздуховод. Осуществить наружный массаж сердца (на фантоме). Очистить ротовую полость, обеспечить проходимость верхних дыхательных путей. Правильно уложить пострадавших находящихся в терминальном состоянии	4 часа

Раздел 28. Неотложная помощь при травмах, кровотечениях, острых отравлениях, коматозных состояниях и экстремальных ситуациях (лек. – 2 ч.)

Определение понятия «травма». Виды травм. Неотложная помощь при различных видах травм и комбинированной травме (ЧМТ, травмы опорно-двигательного аппарата, травмы ЛОР-органов, травмы грудной клетки и живота, синдром длительного сдавливания, ампутационная травма, травма глаз). Неотложная помощь при травматическом шоке. Способы остановки наружных кровотечений. Клиника геморрагического шока. Виды острых отравлений. Общие принципы оказания помощи больным с острыми отравлениями. Характеристика зон химического заражения и очага химического поражения сильнодействующими ядовитыми веществами (СДЯВ). Медико-тактическая характеристика очага СДЯВ. Основные мероприятия по организации медицинской помощи при возникновении очагов СДЯВ. Характеристика токсических веществ. Пути поступления в организм, диагностика, оказание неотложной помощи и интенсивная посиндромная терапия. Характеристика коматозного состояния. Основные причины ком. Объем доврачебной помощи больным в коматозном состоянии. Неотложная помощь при экстремальных ситуациях (ожоги, отморожения, электротравма, удушье, утопление).

Раздел 29. Инфекционные болезни (лек. – 2 ч.)

Основные клинические формы и симптомы заболеваний:

- гриппа
- парагриппа
- аденовирусной инфекции

- риновирусной инфекции
- менингококковая инфекция
- кишечные инфекции
- пищевая токсикоинфекция и ботулизм.

Раздел 30. Аттестация, сертификация СМР (лек. – 2 ч.)

Нормативные документы по организации и проведению аттестации и сертификации работников со средним медицинским и фармацевтическим образованием.

Раздел 31. Визуальная локализация опухолей (лек. – 2 ч., практ. – 4 ч.)

Общие вопросы онкологии. Классификация опухолей. Методы диагностики, лечение, профилактика. Опухоли кожи, лимфогранулематоз, рак молочной железы, опухоли слизистой полости рта, рак прямой кишки, рак шейки матки, рак полового члена.

Перечень практических занятий		
1.	Классификация опухолей	4 часа

5. ПРОГРАММА СТАЖИРОВКИ

Цель: освоить должностные обязанности медицинской сестры и приобрести опыт работы в стационаре медицинского лечебного учреждения.

Задачи: 1. Ознакомиться с организацией работы медсестры в отделениях стационара.

2. Овладеть навыками пользования медицинским оборудованием и инвентарем.
3. Приобрести опыт сестринского ухода за больными с заболеваниями внутренних органов (дыхательной и сердечно-сосудистой системы)
4. Освоить манипуляции по уходу за больными

Трудоемкость и сроки освоения: 73 часа (15 дней) из них:

- стажировка – 66 ч.,
- самостоятельная работа - 7 ч.

Планируемые результаты освоения стажировки:

Уметь –теоретическое знание манипуляции и присутствие при выполнении манипуляции (ОК).

Владеть –самостоятельное выполнение манипуляции (ПК).

Клиническая база медицинской организации:

1. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения городская клиническая больница № 8.

454071, г. Челябинск, ул. Горького, 28.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

Основная литература:

1. Обуховец Т.Н., Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи /Т.Н.Обуховец - Ростов-на-Дону: Феникс, 2008.
2. Мухина С.А. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела» / С.А.Мухина,И.И.Тарновская 2-ое изд., испр. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
3. Мороз В.В. и соавт. Сердечно-легочная и церебральная реанимация учеб. пособие / Мороз В.В. и соавт., Москва, НИИОР РАМН, 2011.
4. Европейские рекомендации по проведению сердечно-легочной реанимации <http://medi.ru/doc/a1511108.htm>
5. Первая доврачебная помощь. Под ред. А.С.Лигачёва, С-Пб, ИК «Крылов» 2017г, 374.

Дополнительная литература:

3. Корягина Н.Ю. Организация специализированного сестринского ухода / Н.Ю. Корягина и др. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
4. Руководство для средних медицинских работников / под ред. Ю.П.Никитина, В.М.Чернышова - М.-ГЕОТАР-Медиа, 2007.
5. Еремушкин М.А. Основы реабилитации: учебное пособие для студ. учреждений сред. мед.проф.образования / М.А.Еремушкин .- М.: издательский центр «Академия», 2011
6. Мухина С.А. Теоретически основы сестринского дела / С.А.Мухина, И.И.Тарновская - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

Интернет – ресурсы:

1. Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>).
2. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>).
3. Видеоуроки по технике медицинских манипуляций <http://www.arterialhypertension.comeze.com/index.php?id=8>.

Нормативные документы:

1. Санитарные правила устройства, оборудования и эксплуатации больниц, роддомов, др. лечебных стационаров (СанПиН 5 179-90 МЗ России» М., 1990), определяющие санитарное содержание различных помещений, оборудования, личную гигиену пациентов и обслуживающего персонала.
2. Приказ МЗРФ от 04.08.83г. № 916 «Об утверждении инструкции по санитарно-противоэпидемическому режиму и охране труда персонала инфекционных больниц».
3. Руководство РЗ.1.683-98 по «Использованию ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях». МЗ России, М. 1998.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

1. Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения городская клиническая больница № 8. 454071, г. Челябинск, ул. Горького, 28.
2. Учебный Центр ООО «ЮПИТЕР», 454091, г. Челябинск, ул. Российская, д. 67, офис 63.

Учебный центр ООО «ЮПИТЕР» располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение лекций и практических занятий, предусмотренных учебным планом. Материально-техническая база соответствует действующим санитарным и противопожарным нормам.

В Учебном центре ООО «ЮПИТЕР» имеются оборудованные для учебного процесса специализированные аудитории (учебные кабинеты). Для обеспечения реализации ОПДПО учебные кабинеты обеспечены компьютерной и офисной техникой. Учебные кабинеты рассчитаны на 40 посадочных мест.

Помещения других отделов Учебного центра ООО «ЮПИТЕР» также оборудованы мебелью, офисной и компьютерной техникой.

Общая площадь учебных помещений - 150 м².

Клиническая база оснащена современным медицинским оборудованием:

- электрокардиограф – 4 шт.;
- аппарат для исследования функций внешнего дыхания – 2 шт.;
- аппарат холтеровского мониторирования сердечного ритма – 2 шт.;
- ультразвуковой аппарат для исследования сердца и сосудов - 1 шт.;
- автоматические дозаторы лекарственных средств – 4 шт.;

- прикроватные мониторы с центральным пультом и регистрацией электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, частоты дыхания; насыщение гемоглобина кислородом, температуры тела с автоматическим включением сигнала тревоги при выходе контролируемого параметра за установленное время – 4 шт.;

- аппаратура для исследований основных показателей гемодинамики – 1 шт.;

- электрокардиостимулятор для трансвенозной эндокардиальной и наружной электрической стимуляции сердца – 1 шт.;

- аппарат для вспомогательного кровообращения – 1 шт.;

- электроотсасыватель хирургический с бактериальным фильтром – 4 шт.;

- аппарат для искусственной вентиляции лёгких с возможностью программной искусственной вентиляции и мониторингом функции внешнего дыхания – 1 шт.;

- дефибриллятор бифазный с функцией синхронизации – 1 шт.;

- портативный дыхательный аппарат для транспортировки – 1 шт.;

- инфузоматы – 4 шт.;

- передвижной рентгеновский аппарат – 1 шт.;

- глюкометр – 2 шт.;

- мобильный переносной набор для проведения реанимационных мероприятий в других отделениях, включающий воздуховод, аппарат для ручной искусственной вентиляции лёгких, наружный ручной дефибриллятор с возможностью контроля ЭКГ с собственных электродов и автономным питанием, шприцы, набор лекарственных средств – 1 шт.;

- аппарат суточного мониторинга артериального давления – 1 шт.;

- ингалятор аэрозольный компрессионный (небулайзер) портативный – 4 шт.;

- аппарат экспресс определения кардиомаркеров портативный – 1 шт.

Занятия с обучающимися циклов проходят в специально оборудованных учебных комнатах.

На занятиях и лекциях используются различные технические средства и методические пособия. Оснащение учебного процесса:

- мультимедийный комплекс (компьютер в комплекте, монитор, проектор, экран) - 2 шт.;

- мультимедийный проектор – 2 шт.;

- экран мобильный – 1 шт.,

- многофункциональное устройство CanonImageRunner 2520 – 1 шт.;

- принтер лазерный черно-белый- 2 шт.

Для проведения занятий имеются стенды учебного характера, измеритель

артериального давления – 10 шт., сфигмоманометр -10 шт., стетофонендоскоп – 10 шт.

8.ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по программе ДПП ПК медицинской сестры / медицинского брата – с выдачей удостоверения о повышении квалификации проводится в форме экзамена.

9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК ПРОГРАММЫ

Таблица 2

Календарный учебный график

Вид занятий	Количество часов	Наименование раздела (темы)
1-й учебный день		
Лекция	6 часов	Раздел 1. Приоритетные направления развития здравоохранения в Российской Федерации
Лекция		Раздел 2. Профилактическая медицина
Лекция		Раздел 3. Философия сестринского дела. Биомедицинская этика
2-й учебный день		
Лекция	4 часа	Раздел 4. Сестринский процесс
Лекция		Раздел 5. Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры. Возрастная психология пациента
3-й учебный день		
Лекция + практическое занятие	4 часов	Раздел 6. Организация работы медицинской сестры приемного отделения стационара и медсестры (палатной) терапевтических отделений
4-й учебный день		
Лекция + Практическое занятие	5 часов	Раздел 7. Сестринские технологии подготовки пациента к исследованиям
5-й учебный день		
Лекции + Практическое занятие + самостоятельная работа	6 часов	Раздел 8. Стандартизация медицинских услуг. Оценка качества медицинской помощи. Протоколы стандартизированных планов ухода
6-й учебный день		
Лекция + Практическое занятие	6 часов	Раздел 9. Применение лекарственных средств
7-й учебный день		
Лекция + практическое занятие	6 часов	Раздел 10. Сестринский процесс при ревматизме, пороках сердца и острой сердечно-сосудистой недостаточности
8-й учебный день		
Лекция + практическое занятие	6 часов	Раздел 11. Сестринский процесс при атеросклерозе, гипертонической болезни и хронической недостаточности кровообращения

9-й учебный день		
Лекция + практическое занятие	5 часов	Раздел 12. Сестринский процесс при ишемической болезни сердца
10-й учебный день		
Практическое занятие	2 часа	Раздел 12. Сестринский процесс при ишемической болезни сердца
Практическое занятие	4 часа	Раздел 13. Техника электрокардиографии
11-й учебный день		
Лекции + Практическое занятие	5 часов	Раздел 14. Сестринский процесс при бронхитах, пневмониях и бронхиальной астме
12-й учебный день		
Самостоятельная работа	3 часа	Раздел 14. Сестринский процесс при бронхитах, пневмониях и бронхиальной астме
13-й учебный день		
Лекция + Практическое занятие	6 часов	Раздел 15. Сестринский процесс при гнойных заболеваниях легких. Сестринский процесс при туберкулезе
14-й учебный день		
Лекция + Практическое занятие	6 часов	Раздел 16. Сестринский процесс при патологии желудка и кишечника
15-й учебный день		
Лекция + Практическое занятие	6 часов	Раздел 17. Сестринский процесс при заболеваниях печени, желчного пузыря и поджелудочной железы
16-й учебный день		
Лекции + Практическое занятие	5 часов	Раздел 18. Сестринский процесс при пиелонефритах, гломерулонефритах, мочекаменной болезни и хронической почечной недостаточности
17-й учебный день		
Самостоятельная работа	2 часа	Раздел 18. Сестринский процесс при пиелонефритах, гломерулонефритах, мочекаменной болезни и хронической почечной недостаточности
18-й учебный день		
Лекция + Практическое занятие	6 часов	Раздел 19. Сестринский процесс при анемиях. Сестринский процесс при лейкозах
19-й учебный день		
Лекция + Практическое занятие	6 часов	Раздел 20. Сестринский процесс при ревматоидном артрите и деформирующем остеоартрозе
20-й учебный день		
Лекция + Практическое занятие	6 часов	Раздел 21. Сестринский процесс при сахарном диабете, диффузно-токсическом зобе, гипотиреозе
21-й учебный день		
Лекция + Практическое занятие	6 часов	Раздел 22. Сестринский процесс при аллергических реакциях немедленного и

		замедленного типов
22-й учебный день		
Лекция	5 часов	Раздел 23. Санитарно-эпидемиологический режим ЛПУ. Профилактика внутрибольничной инфекции
Лекция		Раздел 24. Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода
23-й учебный день		
Лекция	2 часа	Раздел 25. Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ- инфекции
Лекция	2 часа	Раздел 26. Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах
24-й учебный день		
Лекция + Практическое занятие	6 часов	Раздел 27. Реанимационные мероприятия при остановке сердца и нарушении функции дыхания
25-й учебный день		
Лекция	2 часа	Раздел 28. Неотложная помощь при травмах, кровотечениях, острых отравлениях, коматозных состояниях и экстремальных ситуациях
Лекция	2 часа	Раздел 29. Инфекционные болезни
Лекция	2 часа	Раздел 30. Аттестация, сертификация СМР
26-й учебный день		
Лекция + Практическое занятие	6 часов	Раздел 31. Визуальная локализация опухолей
27-й учебный день		
Итоговая аттестация	6 часов	Экзамен

10. КАДРОВЫЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Таблица 3

Кадровое обеспечение

№	Дисциплина (модуль)	Ф.И.О.	Ученая степень, ученое звание	Вид работы (основная, совместитель)	Специализация	Стаж научно-педагогической работы
1.	«Сестринское дело в терапии»	Кучина Татьяна Федоровна		основной	терапия	25 лет
2.		Иванов Владимир Михайлович	к.м.н.	совместитель	терапия	25 лет
3.		Левит Вячеслав Моисеевич		совместитель	терапия	12 лет