



СОГЛАСОВАНО
Главный
внештатный специалист
по управлению сестринской
деятельностью Департамента
охранения здоровья населения и социальной защиты
Белгородской области
Г. И. Гиенко
_____ 2019г.

УТВЕРЖДАЮ
Председатель региональной
общественной организации
«Ассоциация средних медицинских
работников»
_____ А. В. Рудякова
« 30 » _____ 2019 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации
«ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ
ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ»

Организация разработчик программы:

Белгородская региональная общественная организация «Ассоциация средних медицинских работников»;

Разработчик программы: Деркач Г.В. -руководитель специализированного структурного образовательного подразделения, преподаватель высшей квалификационной категории.

Цель реализации программы

Целью реализации программы является совершенствование общих и профессиональных компетенций, необходимых для осуществления деятельности по оказанию медико-профилактической помощи населению.

Общие компетенции:

- организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество;
- принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;
- осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития;
- использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности;
- работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями;
- самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации;
- ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности;
- бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия;
- организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

Профессиональные компетенции:

- проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения;
- проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения;
- участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний;
- представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств;
- осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса;
- сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами;
- применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования;
- соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса;
- вести утвержденную медицинскую документацию;
- осуществлять реабилитационные мероприятия;
- оказывать паллиативную помощь;
- оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах;
- участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
- взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

1. Требования к результатам обучения

В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие знания и умения, необходимые для качественного изменения компетенций, указанных в п.1.

Слушатель должен знать:

- законы, нормативные правовые акты Российской Федерации и ведомственные нормативные документы в сфере здравоохранения;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- основы валеологии и санологии;
- этиологию, клинические проявления, осложнения нозологических форм внутренних болезней, кожных, венерических и инфекционных заболеваний, принципы их современной диагностики, лечения, а также профилактики и реабилитации;
- типичные проблемы пациентов и семьи при данной патологии;
- особенности течения заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста;
- нормативные и правовые документы по инфекционной безопасности и инфекционному контролю;
- правила санитарно-эпидемического режима в амбулаторно-поликлинических организациях и на дому;
- основы медицины катастроф и принципы оказания неотложной помощи.
- основы диспансеризации;
- социальную значимость заболеваний;
- основы медицины катастроф;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности;
- методику проведения персонального учета и сбора демографической и медико-социальной информации о прикрепленном контингенте (в том числе детском).

Слушатель должен уметь:

- проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения;
- проводить первичную и вторичную профилактику социально значимых заболеваний;
- проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения;
- осуществлять сестринский процесс у пациентов с терапевтическими (инфекционными, кожно-венерологическими) заболеваниями;
- осуществлять подготовку к лабораторно-инструментальным исследованиям;
- выполнять простые медицинские услуги сестринской практики, объяснять пациенту суть медицинских вмешательств;
- вести наблюдение за тяжелобольными пациентами на дому;
- участвовать в оказании паллиативной помощи;
- осуществлять реабилитационные мероприятия;
- давать рекомендации пациенту о правилах приема назначенных лекарственных препаратов;
- оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах;
- участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
- работать с нормативно-правовой, учетно-отчетной и медицинской документацией.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
программы повышения квалификации
«ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ
НАСЕЛЕНИЮ»

Категория слушателей: участковая медсестра поликлиник и цеховых врачебных участков.
Срок обучения: 1 месяц (144 часа), полный отрыв от работы.

№	Наименование разделов	Всего, час	В том числе	
			Лекции	Практика
1.	Система и государственная политика Российской Федерации в области здравоохранения.	22	6	16
2.	Основы сестринского дела. Сестринский процесс в терапии.	68	34	34
3.	Сестринский процесс в хирургии и травматологии.	10	4	6
4.	Сестринский процесс при инфекционных, кожных, венерических заболеваниях.	22	12	10
5.	Медицина катастроф.	16	8	8
6.	Итоговая аттестация (экзамен).	6	6	-
Итого:		144	70	74

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
программы повышения квалификации
«ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ
НАСЕЛЕНИЮ»

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего, час	В том числе	
			Лекци и	Практика
1	2	5	3	4
1	Система и государственная политика Российской Федерации в области здравоохранения.	22	6	16
1.1	Приоритетные направления реформирования здравоохранения в Российской Федерации.	2	2	-
1.2	Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) в работе участковой медсестры.	2	2	-
1.3	Организация работы медицинской сестры поликлиники.	6	-	6
1.4	Научная организация труда (НОТ) в работе медсестры поликлиники. Задачи и обязанности участковой медсестры.	2	2	-
1.5	Охрана здоровья женщин. Планирование семьи. Охрана здоровья детей.	6	-	6
1.6	Медицинская информатика. Применение компьютера в медицине.	4	-	4
2	Основы сестринского дела. Сестринский процесс в терапии.	68	34	34
2.1	Теоретические основы сестринского дела.	18	12	6
2.1.1	Философия сестринского дела.	2	2	-
2.1.2	Теории потребностей человека.	4	4	-
2.1.3	Модели сестринского дела.	4	2	2
2.1.4	Сестринский процесс.	8	4	4
2.2	Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания.	4	2	2
2.3	Сестринский процесс при туберкулезе легких.	2	2	-
2.4	Сестринский процесс при аллергических заболеваниях.	4	2	2
2.5	Сестринский процесс при ревматизме, системных заболеваниях соединительной ткани.	4	2	2

2.6	Сестринский процесс при гипертонической болезни, атеросклерозе.	4	2	2
2.7	Сестринский процесс при ишемической болезни сердца (ИБС), при острой сердечной и сосудистой недостаточности. Техника снятия ЭКГ.	8	2	6
2.8	Сестринский процесс при болезнях желудка и кишечника.	6	2	4
2.9	Сестринский процесс при заболеваниях желчного пузыря, поджелудочной железы, заболеваниях печени.	6	2	4
2.10	Сестринский процесс при заболеваниях почек.	4	2	2
2.11	Сестринский процесс при сахарном диабете, заболеваниях щитовидной железы.	4	2	2
2.12	Сестринский процесс при болезнях крови.	4	2	2
3	Сестринский процесс в хирургии и травматологии.	10	4	6
3.1	Сестринский процесс при хирургических заболеваниях.	6	2	4
3.2	Сестринский процесс при ранах, ожогах, кровотечениях.	4	2	2
4	Сестринский процесс при инфекционных, кожных, венерических заболеваниях.	22	12	10
4.1	Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний.	2	2	-
4.2	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.	10	4	6
4.2.1	Санитарно-эпидемический режим ЛПУ. Профилактика внутрибольничной инфекции.	6	-	6
4.2.2	Обработка изделий медицинского назначения.	2	2	-
4.2.3	Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.	2	2	-
4.3	Сестринский процесс при основных кишечных инфекциях.	2	2	-
4.4	Сестринский процесс при кровяных инфекциях, инфекциях наружных покровов, дыхательных путей.	2	2	-
4.5	Сестринский процесс при кожных и венерических заболеваниях.	6	2	4
4.5.1	Сестринский процесс при кожных заболеваниях.	4	2	2
4.5.2	Сестринский процесс при венерических заболеваниях.	2	-	2
5	Медицина катастроф.	16	8	8
5.1	Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах.	2	2	-
5.2	Основы сердечно-легочной реанимации.	4	2	2
5.3	Первая помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях.	2	2	-
5.4	Неотложная помощь при травмах и травматическом шоке. Особенности оказания помощи.	4	-	4
5.5	Неотложная помощь при отравлениях. Особенности оказания помощи.	2	2	-
5.6	Зачет по медицине катастроф.	2	-	2
	Итоговая аттестация (экзамен).	6	6	
	Итого:	144	70	74

**Учебная программа
повышения квалификации
«ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ»**

**РАЗДЕЛ 1. СИСТЕМА И ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПОЛИТИКА РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (22 ЧАСА).**

Тема 1.1 Приоритетные направления реформирования здравоохранения в Российской Федерации (2 часа).

Основы законодательства об охране здоровья граждан. Демографические тенденции современного Российского общества. Характер заболеваемости федерального и территориального населения и ее тенденции. Социальные основы Российской семьи. Перспективы развития здравоохранения России. Концепция реформирования здравоохранения в современных условиях. Основные направления реформ в регионе. Понятие о системах здравоохранения. Страховая медицина. Виды медицинского страхования, цели, задачи. Законодательные акты, инструкции, регламентирующие переход на страховую медицину. Концепции реформирования системы медицинского страхования. Организация работы среднего медицинского персонала в условиях бюджетно-страховой медицины.

Понятие о семейной медицине. Этапы внедрения врача общей практики в систему здравоохранения. Нормативные документы. Система профессиональной подготовки и переподготовки медицинских кадров в Российской Федерации. Нормативные документы, регламентирующие подготовку, переподготовку, повышение квалификации медицинских работников.

Сестринские общественные объединения, ассоциации. Медицинское сотрудничество. Участие медицинских сестер.

Тема 1.2 Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) в работе участковой медсестры (2 часа).

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 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.

Тема 1.4 Научная организация труда. (НОТ) в работе медсестры поликлиники. Задачи и обязанности участковой медсестры (2 часа).

Обязанности участковой медицинской сестры на амбулаторном приеме врача, организация рабочего места. Выписывание направлений на обследование, ведение учетной и отчетной документации. Ведение паспорта участка. 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 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. Основы лекарствоведения.

Правила выписывания рецептов, хранение, выдача, учет лекарств. Нормативные документы. Консультация по правилам приема лекарственных средств. Хранение, выписывания рецептов. Учет использования. Документация. Льготное обеспечение медикаментами определенных групп лиц.

Номер темы	Наименование практического занятия	Всего, час
1.3	<p>Организация работы медицинской сестры поликлиники. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению участковой медсестрой поликлиники и медсестрой цеховых врачебных участков. Проведение персонального учета прикрепленного населения или цеха. Формирование банка данных о семье и пациенте. Подготовка рабочего места для приема больных с использованием современных форм организации. Соблюдение гигиены труда и охраны труда и техники безопасности в структурных подразделениях в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Своевременное выполнение профилактических, лечебных, диагностических мероприятий, назначенных врачом в поликлинике и на дому. Подготовка больных к лабораторным и инструментальным исследованиям. Обучение больного технике выполнения некоторых манипуляций. Организация сестринской помощи на дому. Проведение консультационной помощи пациенту, семье по вопросам соблюдения здорового образа жизни, первичной профилактики, лечебно-оздоровительным мероприятиям. Ведение учетно-отчетной документации. Анализ показателей здоровья населения на своем участке, в цехах, в целом по поликлинике.</p>	6
1.5	<p>Охрана здоровья женщин. Планирование семьи. Охрана здоровья детей. 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 unplanned беременности у женщин, часто прибегающих к аборту, после 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. Организация оздоровления детей. Работа с женщинами фертильного возраста, в антенатальном периоде по вопросам воспитания и оздоровления детей, профилактики заболевания у детей. Программа ВОЗ и ЮНЕСЕФ по охране здоровья детей. «Больница»,</p>	6

	доброжелательная к ребенку», ее цель. Организация группы поддержки. Участие участковой медсестры в группе поддержки, в оздоровлении детей различных возрастных групп.	
1.6	Медицинская информатика. Применение компьютера в медицине. Подготовка компьютера к работе; включение и выключение ЭВМ; работа на устройствах ввода ЭВМ (на клавиатуре); распечатка информации с ЭВМ на принтер; порядок считывания информации (программы с магнитной ленты (диска) в оперативно-запоминающее устройство ЭВМ (ОЗУ); обработка информации; работа с обучающими программами; работа с программами тестового контроля знаний, обучающими программами медицинского назначения; работа в текстовом и графическом редакторе.	4

РАЗДЕЛ 2. ОСНОВЫ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА. СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС В ТЕРАПИИ (68 ЧАСОВ).

Тема 2.1 Теория сестринского дела (18 часов).

Тема 2.1.1 Философия сестринского дела (2 часа).

Необходимости философского осмысления сестринской практики для дальнейшего прогресса в сестринском деле.

Программный документ «Философия сестринского дела в России» (Голицыно, 1993 г.).

Основные понятия, необходимые для определения философии сестринского дела: пациент, сестринское дело, окружающая среда и общество, здоровье.

Миссия, цель и задачи сестринского дела. Сестринское дело и общество. Лечебное и сестринское дело.

Сестринский персонал и пациент.

Этические элементы философии сестринского дела: обязанности, ценности и добродетели.

Тема 2.1.2 Теории потребностей человека (4 часа).

Понятие о потребностях.

Разнообразие теорий и классификаций потребностей.

Иерархия потребностей по А.Маслоу, характеристика основных потребностей человека.

Удовлетворение потребностей в повседневной деятельности человека. Условия и факторы, влияющие на способ и эффективность удовлетворения потребностей человека. Роль медицинской сестры в оздоровлении образа жизни пациента и его семьи.

Потребность в уходе, возможные причины (болезнь, травма, возраст). Проблемы, связанные с нарушением удовлетворения основных потребностей. Сестринская помощь в поддержании и восстановлении независимости пациента в удовлетворении его потребностей.

Тема 2.1.3 Модели сестринского дела (2 часа).

Концептуальные модели сестринского дела как необходимое условие профессиональной сестринской практики.

Основные положения модели сестринского дела: цель, пациент, роль медицинской сестры, источник проблем, направленность действий, способы сестринских вмешательств, оценка качества и результатов ухода.

Разнообразие моделей сестринского дела. Сравнительные характеристики наиболее известных моделей сестринского дела.

Теории и модели, направленные на преодоление дефицита самоухода у пациента (например, В. Хендерсон, Д. Орем, Н.Роупер).

Тема 2.1.4 Сестринский процесс (4 часа).

Сестринский процесс: понятия и термины. История вопроса. Цель сестринского процесса.

Этапы сестринского процесса, их взаимосвязь и краткое содержание каждого этапа.

Первый этап: сестринское обследование.

Второй этап: выявление проблем пациента.

Третий этап: определение целей сестринского ухода.

Четвёртый этап: планирование объёма сестринских вмешательств.

Пятый этап: оценка результатов и коррекция ухода в случае необходимости.

Тема 2.2 Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания (2 часа).

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.

Тема 2.3 Сестринский процесс при туберкулезе легких (2 часа).

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.

Тема 2.4 Сестринский процесс при аллергических заболеваниях (2 часа).

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. Иммунокорректирующая 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».

Тема 2.5 Сестринский процесс при ревматизме, системных заболеваниях соединительной ткани (2 часа).

Сестринский процесс при ревматизме, пороке сердца, системных заболеваниях (ревматоидном артрите, системной красной волчанке, склеродермии). 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.

Тема 2.6 Сестринский процесс при гипертонической болезни, атеросклерозе (2 часа).

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.

Тема 2.7 Сестринский процесс при ишемической болезни сердца (ИБС), при острой сердечной и сосудистой недостаточности. Техника снятия ЭКГ (2 часа).

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 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.

Тема 2.8 Сестринский процесс при болезнях желудка и кишечника (2 часа).

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 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.

Тема 2.9 Сестринский процесс при заболеваниях желчного пузыря, поджелудочной железы, заболеваниях печени (2 часа).

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. 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, за онкологическими больными. Паллиативная помощь на дому. Диспансерное наблюдение.

Тема 2.10 Сестринский процесс при заболеваниях почек (2 часа).

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.

Тема 2.11 Сестринский процесс при сахарном диабете, заболеваниях щитовидной железы (2 часа).

Сестринский процесс при сахарном диабете, заболеваниях щитовидной железы. Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы. 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 для больных сахарным диабетом».

Тема 2.12 Сестринский процесс при болезнях крови (2 часа).

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 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.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия	Всего, час
2.1.3	<p>Модели сестринского дела.</p> <p>Основные положения модели В. Хендерсон. Взаимосвязь основных потребностей человека по А. Маслоу и видов повседневной деятельности по В. Хендерсон. Потребности пациента в адекватном дыхании, питании и приёме жидкости, физиологических отправлениях, движении, сне, осуществлении мероприятий личной гигиены и смене одежды, поддержании нормальной температуры тела, безопасности, общении, труде и отдыхе. Значение для сестринского дела.</p> <p>Теории и модели, направленные на адаптацию пациента и членов его семьи к ситуации, связанной со здоровьем (например, К. Рой).</p> <p>Теории и модели, направленные на укрепление здоровья пациента и его близких (например, М.Аллен, Пендер).</p> <p>Применение моделей сестринского дела при анализе конкретных ситуаций в условиях стационара и на дому.</p>	2
2.1.4	<p>Сестринский процесс.</p> <p>Требования к профессиональному уходу: научность, системность, индивидуальность.</p> <p>Преимущества внедрения сестринского процесса в сестринское образование и сестринскую практику.</p>	4
2.2	<p>Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания.</p> <p>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.</p>	2
2.4	<p>Сестринский процесс при аллергических заболеваниях.</p> <p>Особенности осуществления этапов сестринского процесса при заболеваниях органов дыхания и 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.</p>	2

2.5	<p>Сестринский процесс при ревматизме, системных заболеваниях соединительной ткани.</p> <p>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. 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.</p>	2
2.6	<p>Сестринский процесс при гипертонической болезни, атеросклерозе.</p> <p>Особенности осуществления этапов сестринского процесса при гипертонической болезни, атеросклерозе. 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.</p>	2
2.7	<p>Сестринский процесс при ишемической болезни сердца (ИБС), при острой сердечной и сосудистой недостаточности. Техника снятия ЭКГ.</p> <p>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. Методика регистрации ЭКГ, соблюдение техники безопасности. Образование нормальной ЭКГ. Оформление пленок. Определение ЭКГ-карты острого инфаркта миокарда, пароксизмальной тахикардии, мерцательной аритмии, экстрасистолии.</p>	6

<p>2.8</p>	<p>Сестринский процесс при болезнях желудка и кишечника. 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.</p>	<p>4</p>
<p>2.9</p>	<p>Сестринский процесс при заболеваниях желчного пузыря, поджелудочной железы, заболеваниях печени. Особенности осуществления этапов сестринского процесса при хронических холециститах, панкреатитах. Особенности осуществления сестринского процесса при хронических гепатитах, циррозах печени. 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.</p>	<p>4</p>
<p>2.10</p>	<p>Сестринский процесс при заболеваниях почек. 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. 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.</p>	<p>2</p>

<p>2.11</p>	<p>Сестринский процесс при сахарном диабете, заболеваниях щитовидной железы. 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. 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 для больных сахарным диабетом» Участие в диспансеризации больных при данной патологии. Заполнение учетной документации. Методика введения инсулина. Определение содержания сахара в моче и в крови экспресс методом.</p>	<p>2</p>
<p>2.12</p>	<p>Сестринский процесс при болезнях крови. 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. Показания к вызову скорой медицинской помощи. Правила транспортировки. Роль медсестры в первичной медико-санитарной помощи при данной патологии.</p>	<p>2</p>

РАЗДЕЛ 3. СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС В ХИРУРГИИ И ТРАВМАТОЛОГИИ (10 ЧАСОВ).

Тема 3.1 Сестринский процесс при хирургических заболеваниях (2 часа).

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 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.

Тема 3.2 Сестринский процесс при ранах, ожогах, кровотечениях (2 часа).

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.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия	Всего, час
3.1	Сестринский процесс при хирургических заболеваниях. 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
3.2	Сестринский процесс при ранах, ожогах, кровотечениях. 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. Имобилизация при травмах. Наложение повязок, кровоостанавливающего жгута, закрутки. Особенности ухода за больными после наложения гипсовых повязок.	2

РАЗДЕЛ 4. СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ, КОЖНЫХ, ВЕНЕРИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ (22 ЧАСА).

Тема: 4.1 Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний (2 часа).

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.

Тема 4.2 Инфекционная безопасность и инфекционный контроль (10 часов).

Тема 4.2.2 Обработка изделий медицинского назначения (2 часа).

Понятие о дезинфекции, дезинсекции, дератизации, стерилизации. Виды дезинфекции. Хлорсодержащие дезинфектанты, современные средства дезинфекции. Роль медсестры поликлиники в организации дезинфекционных мероприятий в очаге различных групп инфекции. Этапы предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Роль медицинской сестры поликлиники. Стерилизация. Методы стерилизации. Приказы, нормативные документы, регламентирующие обработку изделий медицинского назначения.

Тема 4.2.3 Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции (2 часа).

Этиология вирусных гепатитов. Эпидемиология вирусных гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи (А, Е). Основные клинические проявления, клинические формы. Профилактика и противоэпидемические мероприятия в очагах гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи. Вирусные гепатиты с парентеральной передачей (В, дельта, С). Профилактика гепатита В и других посттрансфузионных гепатитов. Контингенты, подлежащие обследованию на HBS-антиген. Возбудитель ВИЧ-инфекции. Пути передачи. Причины роста. Эпидемиология, клиника, профилактика, лечение. Правила работы с пациентами при подозрении на ВИЧ-инфекцию. Санитарно-просветительная работа. Основные регламентирующие документы, определяющие работу по профилактике ВИЧ-инфекции. Сестринский уход за больными СПИД, правила безопасности при работе с больными СПИДом. Федеральная программа по предупреждению распространения в Российской Федерации заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция). Федеральный закон и другие нормативные документы.

Тема 4.3 Сестринский процесс при основных кишечных инфекциях (2 часа).

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.

Тема 4.4 Сестринский процесс при кровяных инфекциях, инфекциях наружных покровов, дыхательных путей (2 часа).

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.

Тема 4.5 Сестринский процесс при кожных и венерических заболеваниях (6 часов).

Тема 4.5.1 Сестринский процесс при кожных заболеваниях (2 часа).

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.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия	Всего, час
4.2.1	<p>Санитарно-эпидемический режим ЛПУ. Профилактика внутрибольничной инфекции.</p> <p>Определение инфекционной безопасности и инфекционного контроля. Эпидемиологический процесс, структура, пути передачи инфекционных болезней. Особенности организации и контроля санитарно-гигиенического и противоэпидемиологического режима в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Роль медсестры поликлиники в соблюдении санитарно-эпидемиологического режима. Система взаимодействия с государственным центром санэпиднадзора. (ГСЭН). Регистрация инфекционных заболеваний. Экстренная информация ГСЭН. Регламентирующие приказы и инструкции. Понятие о внутрибольничной инфекции (ВБИ). Структура ВБИ. Пути передачи. Причины роста внутрибольничной инфекции. Роль медицинской сестры в профилактике внутрибольничной инфекции. Нормативные документы по профилактике внутрибольничной инфекции. Соблюдение карантинных мероприятий при выявлении лиц с инфекционными заболеваниями, в соответствии с действующими приказами.</p> <p>Определение показания к вызову врача на дом или дезостанции.</p> <p>Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекционного заболевания. Составление календаря профилактических прививок.</p> <p>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 требований инфекционного контроля и инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала.</p>	6

<p>4.5.1</p>	<p>Сестринский процесс при кожных заболеваниях. Особенности осуществления этапов сестринского процесса при кожных 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.</p>	<p>2</p>
<p>4.5.2</p>	<p>Сестринский процесс при венерических заболеваниях. Особенности организации сестринского процесса при венерических заболеваниях: сифилисе, гонорее, трихомонелезе, 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 предупреждении возникновения и распространения венерических заболеваний. Методы профилактики контактных при подозрении на венерические заболевания. 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.</p>	<p>2</p>

РАЗДЕЛ 5. МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ (16 ЧАСОВ).

Тема 5.1 Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах (2 часа).

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.

Тема 5.2 Основы сердечно-легочной реанимации (2 часа).

Определение понятия "терминальные состояния". 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.

Тема 5.3 Первая помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях (2 часа).

Основные патологические процессы, развивающиеся в организме пострадавшего при тепловом ударе и общем охлаждении. Диагностические критерии теплового удара и общего охлаждения и неотложная помощь при них. Объем помощи пострадавшим на первом этапе лечебно-эвакуационного обеспечения. Основные патологические процессы, развивающиеся в организме пострадавших с отморожениями и ожогами. Объем помощи пострадавшим с ожогами и отморожениями на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения. Утопление, удушье, электротравмы: особенности в проведении спасательных и реанимационных мероприятий.

Тема 5.5 Неотложная помощь при отравлениях. Особенности оказания помощи (2 часа).

Определение понятия "острое отравление". Пути поступления яда в организм человека. Стадии острого отравления. Общие принципы лечения больных с острыми отравлениями. Методы активной детоксикации, применяемые на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения. Постсиндромная помощь при острых отравлениях. Особенности организации медицинской помощи населению пострадавшему при авариях., связанных с выбросом сильнодействующих ядовитых веществ.

Перечень практических занятий

Номер темы	Наименование практического занятия	Всего, час
5.2	Основы сердечно-легочной реанимации. Обследование пострадавших с терминальными состояниями безынструментальное восстановление проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких и непрямой массаж сердца.	2
5.4	Неотложная помощь при травмах и травматическом шоке. Особенности оказания помощи. Обследование больных с травмами, диагностические критерии травм опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговых травм, травм грудной клетки и живота. Иммобилизация при травмах опорно-двигательного аппарата и особенности транспортировки.	4
5.6	Зачет по медицине катастроф.	2

2. Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
1	2	3
Аудитория	теоретическое	компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска, методические материалы, нормативные документы, видеоматериалы, тематические стенды, муляжи.
Аудитория	практическое	компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска, нормативные документы, методические материалы, манекены для отработки навыков сердечно-легочной реанимации, фантомы первой помощи при травмах, изделия медицинского назначения для оказания первой помощи, инструментарий.

3. Учебно-методическое обеспечение программы

Раздел 1.

Система и государственная политика Российской Федерации в области здравоохранения.

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Программа развития сестринского дела в Российской Федерации на 2010 – 2020 годы. Минздрава.
3. ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-83 от 21.11.2011.
4. Нормативные документы, регламентирующие работу ЛПО в области системы и политики здравоохранения.
5. Интернет сайт Ассоциации Медицинских сестер России <http://www.medsestre.ru/>
6. Интернет сайт Министерства здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru/>

Раздел 2.

Основы сестринского дела. Сестринский процесс в терапии.

1. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела, «ГЭОТАР-Медиа»: 2013. – 368 с ил.
2. Мухина С.А., Тарновская И.И. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела», «ГЭОТАР-Медиа»: 2013. – 512 с ил.
3. Перфильева Г.М. и соавт. Теория сестринского дела, «ГЭОТАР-Медиа»: 2010. – 256.
4. Кодекс Международного Совета медицинских сестер: 2006.
5. Этический кодекс медицинской сестры России СПб: 2010. – 22.
6. Воронова Е.А., Усенко О.И., Антюшко Т.Д., Бялик М.А., Бугорская Т.Е., Сонькина А.А. Технологии сестринского ухода в паллиативной помощи (учебное пособие) // Успехи современного естествознания. – 2012. – № 8. – С. 114-115
7. Организация профилактической деятельности амбулаторно- поликлинических учреждений на современном этапе / Под ред. А.И. Вялкова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
8. Руководство по медицинской профилактике/ Под ред. Р.Г. Оганова– М. ГЭОТАР-Медиа, 2007.
9. Руководство по первичной медико-санитарной помощи/ Под ред. И.Н. Денисова, А.А. Баранова – М., ГЭОТАР-Медиа, 2007.
10. Руководство для средних медицинских работников/ Под ред. Ю.П., Никитина, В.М. Чернышева. – М. ГЭОТАР-Медиа, 2007.
11. Ярцева Т.Н. и др. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи. Часть 1. М.: АНМИ, 2005.

Раздел 3.

Сестринский процесс в хирургии и травматологии.

1. Стецюк В.Г. Сестринское дело в хирургии. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – с. 720.
2. Сыромятникова А.В., Брукман М.С. Руководство к практическим занятиям по хирургии. М.: Альянс. 2012. – с. 352

Раздел 4

Сестринский процесс при инфекционных, кожных, венерических заболеваниях.

1. Федеральный закон "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" 30 марта 1999 года N 52-ФЗ (с изменениями и дополнениями).
2. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.3.2630–10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
3. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции».

4. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».
5. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.958-99 «Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами».
6. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В».
7. Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (06.11.2011).
8. Абрамова И.М. «Пути оптимизации способов и средств предстерилизационной очистки, стерилизации и методов их контроля». Материалы Всероссийской научной конференции, посвященной 100-летию со дня рождения В.И.Вашкова. М., 2002.
9. Абрамова И.М. «Современные технологии стерилизации изделий медицинского назначения, включая эндоскопы». Дезинфекционное дело, №4, 2005.
10. Соколова Н.Ф. «Современные дезинфицирующие средства для профилактики внутрибольничных инфекций в ЛПУ». Сборник «Профилактическая медицина – практическому здравоохранению». Выпуск 1, часть 2. М., 2002.
11. Шандала М.Г. «Состояние и перспективы разработки новых дезинфекционных технологий». Эпидемиология и инфекционные болезни, №9, 2000.

Раздел 5.

Медицина катастроф.

1. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф. Под редакцией Киршина Н.М., М.: АСАДЕМА. 2005. – с. 320.
2. Богоявленский И.Ф. Оказание первой медицинской, первой реанимационной помощи на месте происшествия и в очагах чрезвычайных ситуаций. СПб.: Медиус, 2005. – с. 308.
3. Верткин А.Л. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшера. М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2007. – с. 400.
4. Котельников Г.П., Мирошниченко В.Ф. Травматология. М.: Академия, 2004. – с. 272.
5. Красильникова И.М., Моисеева Е.Г. Неотложная доврачебная медицинская помощь, учебное пособие. М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2011. – с. 186.
6. Организация медицинской службы гражданской обороны Российской Федерации под ред. Погодина Ю.И. и Трифонова С.В. ГУП «Медицина для Вас», 2002. –с. 211.
7. Сахно И.И., Сахно В.И. Медицина катастроф (организационные вопросы) М.: ГОУ ВУНМЦ РФ, 2002. –с. 560.
8. Скорая медицинская помощь (краткое руководство) под редакцией проф. А.Г. Мирошниченко, проф. В.В. Руксина, доц. В.М. Шайтор. М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2007. – с. 320.
9. Стандарты оказания скорой и неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе / Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи. – 2006.
10. Стецюк В.Г. Сестринское дело в хирургии. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – с. 720.
11. Сыромятникова А.В., Брукман М.С. Руководство к практическим занятиям по хирургии. М.: Альянс. 2012. –с. 352.

Профильные web-сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.rosminzdrav.ru/>).
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://rospotrebnadzor.ru>).
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.centresperts.ru/>).
5. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru/>).

6. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией в виде итоговой аттестации (квалификационного сертификационного экзамена), состоящего из двух этапов:

- **1 этап – тестирование** (100 тестовых заданий) на основе пятибалльной системы оценок, соответственно проценту правильных ответов:

70-79% - 3 (удовлетворительно);

80-89% - 4 (хорошо);

90-100% - 5 (отлично);

- **2 этап**

1) **профессиональная задача** на основе пятибалльной системы оценок:

- **оценка 5 (отлично)** выставляется, если слушатель показывает знание вопроса в полном объеме, свободно владеет профессиональной терминологией, ответ логичен, способ решения задачи профессионально грамотен.

- **оценка 4 (хорошо)** выставляется, если слушатель показывает достаточный объем знаний, владеет профессиональной терминологией, но при ответе допускает незначительные ошибки и неточности (использует устаревшие данные, избегает использования специальной терминологии, дает неточные формулировки, не называет все признаки понятий, нарушает логику и последовательность в ответе).

- **оценка 3 (удовлетворительно)** выставляется, если слушатель показывает слабые знания, ответ краток, имеет место некорректное использование профессиональной терминологии, неточное понимание сущности основных категорий.

- **оценка 2 (неудовлетворительно)** выставляется, если слушатель показывает значительные проблемы в знаниях, допускает принципиальные ошибки в ответе, не понимает сущности процесса и/или не представляет проекта решения профессиональной задачи.

2) **практическое умение** - на основе пятибалльной системы оценок, в соответствии с оценочной таблицей для каждой манипуляции.

Слушатель считается аттестованным, если имеет общую положительную оценку (3,4 или 5).

Примечание: при выведении общей оценки преимущественное значение имеет оценка за решение профессиональной задачи

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение № 1

Вопросы для самоподготовки

1. Основы законодательства в здравоохранении. Системы здравоохранения.
2. Система здравоохранения в РФ.
3. Обязательное медицинское страхование (ОМС).
4. Сестринское дело в России.
5. Образование медицинских сестер в РФ.
6. Модели сестринского дела, принятые в мировой практике.
7. Теория потребностей человека по А. Маслоу. Иерархия потребностей.
8. Этический кодекс медицинской сестры России.
9. Документы, регламентирующие стандартизацию в сестринском деле.
10. Отраслевой стандарт «Протокол Ведения Больных. Пролежни».
11. Понятие о «сестринском процессе». Определение. Этапы сестринского процесса.
12. Здоровье. Факторы, влияющие на здоровье.
13. Показатели оценки уровня здоровья.
14. Семья как социальная группа.
15. Роль семьи в поддержании и укреплении здоровья.
16. Семья и болезнь.
17. Понятие о профилактике. Виды профилактики.
18. Роль медицинской сестры в профилактике.
19. Факторы риска развития заболеваний.
20. Социальное значение, причины, основные клинические проявления, осложнения, методы диагностики, принципы лечения и профилактики заболеваний органов дыхания. Сестринский процесс при заболеваниях органов дыхания.
21. Социальное значение, причины, основные клинические проявления, осложнения, методы диагностики, принципы лечения и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний. Сестринский процесс при заболеваниях органов кровообращения.
22. Социальное значение, причины, основные клинические проявления, осложнения, методы диагностики, принципы лечения и профилактики заболеваний органов пищеварения. Сестринский процесс при заболеваниях органов пищеварения.
23. Социальное значение, причины, основные клинические проявления, осложнения, методы диагностики, принципы лечения и профилактики заболеваний почек. Сестринский процесс при заболеваниях почек.
24. Социальное значение, причины, основные клинические проявления, осложнения, методы диагностики, принципы лечения и профилактики заболеваний эндокринной системы. Сестринский процесс при заболеваниях эндокринной системы.
25. Понятие о синдроме «Острый живот»: классификация, причины, клинические проявления, осложнения, методы диагностики, принципы лечения, реабилитации, профилактики, неотложная доврачебная помощь.
26. Острые аллергические реакции, виды, клинические проявления, принципы лечения, неотложная доврачебная помощь, профилактика.
27. Раны, ожоги, холодовая травма - классификация. Раневая инфекция, виды заживления ран. Первичная хирургическая обработка ран, тактика медицинской сестры при осложнениях.
28. Кровотечения: классификация, методы временной остановки артериального кровотечения, осложнения. Оказание доврачебной помощи при наружных кровотечениях, при внутренних кровотечениях, при массивных кровопотерях.
29. Травмы: классификация, причины, клинические проявления, возможные осложнения. Оказание неотложной доврачебной помощи. Принципы диагностики, лечения, реабилитации, первичной и вторичной профилактики.
30. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний. Виды вакцин, календарь профилактических прививок, показания, противопоказания к вакцинации. «Холодовая» цепь. Местные прививочные реакции, общие постпрививочные реакции, постпрививочные осложнения, профилактика.

31. Основные кишечные инфекции: эпидемиология, механизм передачи, клинические проявления, осложнения, методы диагностики, принципы лечения. Противоэпидемиологические мероприятия в очаге, наблюдение за контактами.
32. Кровяные инфекции, инфекции наружных покровов, инфекция дыхательных путей: эпидемиология, механизм передачи, клинические проявления, осложнения, методы диагностики, принципы лечения. Противоэпидемиологические мероприятия в очаге, наблюдение за контактами.
33. Основные неврологические заболевания и синдромы. Сестринская деятельность при неврологических нарушениях.
34. Основные заболевания ЛОР-органов. Сестринская деятельность при заболеваниях ЛОР-органов.
35. Основные заболевания глаза и придаточного аппарата. Методы диагностики. Сестринская деятельность при заболеваниях глаз.
36. Сестринская деятельность при онкологических заболеваниях.
37. Понятие о паллиативной помощи. Принципы организации паллиативной помощи.
38. Анатомо-физиологические и психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста.
39. Особенности сестринской деятельности при работе с лицами пожилого и старческого возраста.
40. Психические нарушения у лиц пожилого возраста. Особенности сестринской деятельности при работе с лицами пожилого и старческого возраста, имеющими психические нарушения.
41. Санитарно-эпидемиологический режим ЛПО.
42. Дезинфекция, стерилизация- цель, виды, методы, способы.
43. Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.
44. Понятия «чрезвычайная ситуация» и «катастрофа». Обязанности медицинских работников при чрезвычайных ситуациях.
45. Коматозные состояния, острые отравления - диагностические критерии, неотложная доврачебная помощь.
46. Основы сердечно-легочной реанимации. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца.
47. Виды травм. Объем помощи на догоспитальном этапе. Принципы транспортной иммобилизации.
48. Понятие о клинической фармакотерапии, фармакодинамике и фармакокинетике. Пути введения лекарственных средств. Дозы лекарственных средств. Побочные действия лекарственных препаратов.
49. Краткая характеристика основных групп лекарственных препаратов. Классификация лекарственных средств по токсикологическим группам.
50. Особенности применения лекарственных средств в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ

1. Аптечка «Анти-Спид». Действия медицинской сестры при попадании биоматериала на слизистые, кожу, поврежденную кожу (при уколах, порезах), на одежду.
2. Приготовить все необходимое и провести подмывание пациента.
3. Техника подачи судна (на фантоме). Дезинфекция судна.
4. Смена нательного и постельного белья.
5. Пролежни. Факторы риска, профилактика, стадии, лечение.
6. Приготовить все необходимое и поставить газоотводную трубку.
7. Техника постановки очистительной клизмы.
8. Приготовить все необходимое и поставить масляную клизму.
9. Приготовить все необходимое и поставить лекарственную клизму.
10. Техника подкожной инъекции.
11. Техника введения инсулина.
12. Техника внутримышечной инъекции. Правила разведения антибиотиков.
13. Техника в/в вливания лекарственных веществ.
14. Заполнить систему для в/в капельного введения жидкости.
15. Техника взятия крови из вены.
16. Утилизация одноразовых шприцев и игл.
17. Техника постановки грелки, пузыря со льдом, горчичников.
18. Техника наложения согревающего компресса на ухо.
19. Места и техника измерения температуры. Регистрация данных в температурном листе. Дезинфекции термометров.
20. Техника измерения АД, ЧДД, пульса.
21. Антропометрия, оценка результатов, регистрация в температурных листах.
22. Техника взятия мазка из зева и носа.
23. Техника сбора мочи по Зимницкому, Нечипоренко, на сахар.
24. Техника измерения суточного водного баланса.
25. Взятие кала на скрытую кровь.
26. Подготовка пациента к инструментальным методам исследования: гастродуоденоскопии, колоноскопии, ирригоскопии, ректороманоскопии.
27. Подготовка пациента к УЗИ желудочно-кишечного тракта.
28. Закапывание капель в нос, глаза, уши.
29. Закладывание мази за веко.
30. Техника проведения непрямого массажа сердца, ИВЛ.
31. Правила пользования карманным ингалятором.
32. Техника проведения пикфлоуметрии.
33. Прием Хеймлиха.
34. Техника мытья рук на гигиеническом уровне.

ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

(итоговая аттестация, квалификационный экзамен на получение сертификата специалиста)

ЦИКЛ: «ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ»

РАЗДЕЛ: СИСТЕМА И ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПОЛИТИКА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.

Часть - А

Выберите один правильный ответ.

1-А. Философия сестринского дела – это система взглядов на взаимоотношения между:

- а. сестрой и пациентом
- б. обществом и окружающей средой
- в. *сестрой, пациентом, обществом и окружающей средой
- г. сестрой и окружающей средой

Выберите один правильный ответ.

2-А. Систематический научный подход и метод осуществления профессиональной деятельности медицинской сестры – это:

- а. * сестринский процесс
- б. диагностика болезни
- в. лечение заболеваний
- г. лечебно-охранительный режим

Выберите один правильный ответ.

3-А. Заключительный этап сестринского процесса включает:

- а.*определение эффективности проводимого сестринского ухода
- б.выбор приоритетов
- в.установление проблем пациента
- г.выявление нарушенных потребностей организма

Выберите один правильный ответ.

4-А. Ятрогенное заболевание – это:

- а. нозокомиальное заболевание
- б. наследственное заболевание
- в. осложнение основного заболевания
- г. *заболевания, развившееся в результате действий медицинского работника

Выберите один правильный ответ.

5-А. Основопологающими понятиями теории сестринского дела, определяющими суть сестринской практики, являются:

- а. сестринское дело, врачебное дело
- б.* сестринское дело, сестра, пациент, здоровье, окружающая среда
- в. врачебное дело, сестра, здоровье, пациент, окружающая среда
- г. сестринское дело, сестра, диагноз, пациент

Выберите один правильный ответ.

6-А. Международный день медицинской сестры отмечается:

- а. 26 июня
- б. 1 октября
- в. *12 мая

г. 5 ноября

Выберите один правильный ответ.

7-А. Проведение первого этапа сестринского процесса требует умения:

- а. *проводить беседу с пациентом и его родственниками
- б. планировать сестринский уход
- в. выполнять сестринские манипуляции
- г. выявлять проблемы пациента

Выберите один правильный ответ.

8-А. Физиологические потребности по классификации А. Маслоу:

- а. *голод, жажда
- б. стремление чувствовать себя защищенным
- в. стремление к гармонии
- г. стремление исследовать, знать

Выберите один правильный ответ.

9-А. Первым организатором сестринской службы в России был:

- а. С.С.Зимницкий
- б. Г.А.Захарьин
- в. *Н.И.Пирогов
- г. М.Я.Мудров

Выберите один правильный ответ.

10- А. Недостаточность самоухода лежит в основе сестринского дела в теории:

- а. традиционной
- б. Вирджинии Хендерсон
- в. *Доротеи Орем
- г. Флоренс Найтингейл

Выберите один правильный ответ.

11- А. К зависимому сестринскому вмешательству относится:

- а. *введение лекарственных препаратов
- б. рекомендации медсестры по питанию пациента
- в. обучение пациента соблюдению личной гигиены
- г. сестринское обследование пациента

Выберите один правильный ответ.

12- А. Врачебную тайну составляет информация:

- а. о диагнозе и лечении
- б. об обращении и заболевании
- в. о прогнозе и исходах болезни
- г. *вся, содержащаяся в медицинской документации гражданина

Выберите один правильный ответ.

13- А. Женщина имеет право на оплачиваемый отпуск и получение пособия во время ухода за больным ребенком в возрасте до:

- а. 1 года
- б. 3 лет
- в. 7 лет
- г. *15 лет

Выберите один правильный ответ.

14- А. Действия или средства для удовлетворения просьбы больного об ускорении его смерти – это:

- а. *эвтаназия
- б. биоэтика
- в. танаталогия
- г. иммертология

Выберите один правильный ответ.

15- А. Медицинскому персоналу осуществлять эвтаназию:

- а. разрешается по просьбе больного
- б. допускается в исключительных случаях
- в. *запрещается законом
- г. разрешается по просьбе родственников

Выберите один правильный ответ.

16- А. До 01.01.2016 заниматься медицинской деятельностью имеет право лицо с высшим или средним медицинским образованием, имеющее:

- а. диплом специалиста
- б. *диплом и сертификат специалиста
- в. диплом, сертификат и лицензию

Выберите один правильный ответ.

17- А Запись в трудовую книжку о совместительстве:

- а. не производится
- б. * производится по желанию работника
- в. производится по распоряжению администрации

Часть - В

18- В. Инструкция. Дополните утверждение (недостающее вписать):

Здоровый образ жизни - это такое осознанное поведение человека в определенных условиях труда, быта и отдыха, которое обеспечивает

- а. сохранение здоровья
- б. высокую работоспособность
- в. _____

19- В. Инструкция: укажите, к какой системе здравоохранения в зависимости от преимущественного источника финансирования относят следующие страны:

Система	Страны
1. Государственная	А. Российская Федерация
2. Основанная на страховании	Б. Великобритания
3. Частная	В. США
4. Бюджетно-страховая	Г. Франция
	Д. Япония

20- В. Расставьте основные направления охраны здоровья граждан в РФ в порядке убывания их приоритетности:

- а. предоставление медицинской помощи в случае утраты здоровья
- б. поддержание активной долголетней жизни
- в. сохранение и укрепление физического и психического здоровья

РАЗДЕЛ: «ОСНОВЫ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА. СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС В ТЕРАПИИ»

Часть - А

Выберите один правильный ответ.

1-А. Автоматизм сердца – это:

- а. способность сокращаться без воздействия нервных импульсов
- б. *его способность сокращаться без внешних раздражений под влиянием собственных нервных импульсов
- в. автоматическое сокращение только желудочков
- г. автоматическое сокращение только предсердий

Выберите один правильный ответ.

2-А. В структуре заболеваемости по обращаемости первое место занимают болезни:

- а. системы пищеварения
- б. *системы кровообращения
- в. органов дыхания
- г. опорно-двигательного аппарата

Выберите один правильный ответ.

3-А. Если извлечь из трупа недавно погибшего человека сердце и поместить его в питательную среду:

- а. оно не будет сокращаться
- б. будут сокращаться только желудочки
- в. *оно будет нормально сокращаться
- г. оно будет сокращаться беспорядочно

Выберите один правильный ответ.

4-А. ЦНС регулирует работу сердца путём:

- а. изменения последовательности сокращений
- б. *изменения ритма сокращений
- в. влияет только на предсердия
- г. влияет только на желудочки

Выберите один правильный ответ.

5-А. Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:

- а. * 5-6 минут
- б. 10 - 15 минут
- в. 2 - 3 минуты
- г. 1 - 2 минуты

Выберите один правильный ответ.

6-А. Причиной ИБС является:

- а. облитерирующий эндартериит
- б. *атеросклероз коронарных сосудов
- в. сердечная недостаточность
- г. алкогольная миокардиодистрофия

Выберите один правильный ответ.

7-А. При внезапной смерти на ЭКГ не бывает:

- а. асистолии
- б. фибрилляции
- в. редких желудочковых сокращений

г. *синусовой тахикардии

Выберите один правильный ответ.

8-А. В норме частота пульса у взрослого человека:

- а. 60-70 уд/мин
- б. *60-80 уд/мин
- в. 80-90 уд/мин
- г. 100-120 уд/мин

Выберите один правильный ответ.

9-А. Частота дыхания в одну минуту у взрослого человека:

- а. 30-25
- б. 22-28
- в. *16-20
- г. 10-12

Выберите один правильный ответ.

10-А. Увеличение частоты дыхания называется:

- а. апноэ
- б. диспноэ
- в. *тахипноэ
- г. брадипноэ

Выберите один правильный ответ.

11-А. Скопление жидкости в брюшной полости – это:

- а. анасарка
- б. гидроторакс
- в. *асцит
- г. гидроперикардит

Выберите один правильный ответ.

12-А. Время подсчета пульса при аритмии (в секундах):

- а. 15
- б. 30
- в. 45
- г. *60

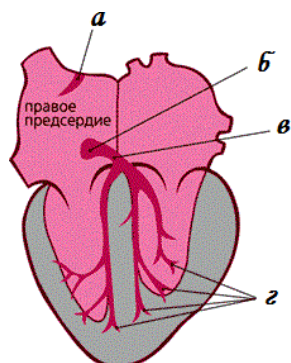
Часть - В

13-В. Инструкция: установите соответствие, при снятии ЭКГ, между местом наложения электрода и его цветом.

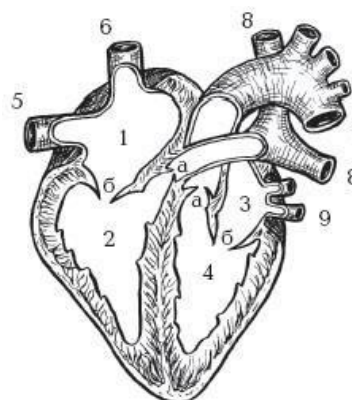
Место наложения	Цвет
-----------------	------

1. Цвет электрода, который накладывают на правую ногу.	А.Красный
2. Цвета электродов, которые накладывают на верхние конечности.	Б.Черный
3. Цвет электрода, который накладывают на левую ногу.	В.Желтый
4. Цвета электродов, которые накладывают на нижние конечности.	Г.Зеленый

14-В. Инструкция: подпишите проводящую систему сердца:



15-В. Инструкция: установите соответствие, между цифрой (буквой) на рисунке, и соответствующий ей структурой сердца.



Цифра (буква)	Структура сердца
1	А. Правое предсердие
2	Б. Левое предсердие
3	В. Левый желудочек
4	Г. Правый желудочек
5	Д. Аорта
6	Е. Легочная артерия
7	Ж. Верхняя полая вена
8	З. Нижняя полая вена
9	И. Створчатые клапаны
а	К. Полулунные клапаны сердца
б	Л. Легочные вены

РАЗДЕЛ: « СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА И ИНФАРКТЕ МИОКАРДА»

Часть – А

Выберите один правильный ответ.

1-А. Основная причина ишемической болезни сердца:

- а. *атеросклероз коронарных артерий
- б. гипертоническая болезнь
- в. пороки сердца
- г. ревматизм

Выберите один правильный ответ.

2-А. Основной симптом стенокардии:

- а. слабость
- б. *сжимающая, давящая боль
- в. одышка
- г. тошнота

Выберите один правильный ответ.

3-А. Загрудинная боль, иррадиирующая под левую лопатку, продолжительностью 5-10 минут, наблюдается при:

- а. инфаркте миокарда
- б. ревмокардите
- в. остеохондрозе
- г. * стенокардии

Выберите один правильный ответ.

4-А. Независимое сестринское вмешательство при появлении сжимающей загрудинной боли:

- а. введение морфина
- б. введение анальгина
- в. *нитроглицерин под язык
- г. димедрол внутрь

Выберите один правильный ответ.

5-А. При инфаркте миокарда наблюдается:

- а. загрудинная боль, купирующаяся нитроглицерином
- б. *загрудинная боль, не купирующаяся нитроглицерином
- в. колющая боль в области сердца
- г. ноющая боль в области сердца

Выберите один правильный ответ.

6-А. Аэрозольная форма нитроглицерина:

- а. нитронг
- б. нитросорбид
- в. нитрогранулонг
- г. *нитроминт

Выберите один правильный ответ.

7-А. Эффект действия нитроглицерина наступает через (мин.):

- а. *1-3
- б. 10-15
- в. 20-25
- г. 30-40

Выберите один правильный ответ.

8-А. Побочное действие нитроглицерина:

- а. *головная боль
- б. лихорадка
- в. отёки
- г. асцит

Выберите один правильный ответ.

9-А. Длительность боли при стенокардии не более:

- а. *30 минут
- б. 60 минут
- в. 120 минут

г. 180 минут

Часть – В

10-В. Инструкция: установите соответствие между состоянием и мероприятиями по оказанию доврачебной помощи, запишите результат.

<i>Неотложное состояние</i>	<i>Доврачебная помощь</i>
1. Стенокардия напряжения. 2. Инфаркт миокарда, осложнённый кардиогенным шоком.	А. Уложить пациента, приподняв ножной конец. Б. Усадить пациента. В. Вызвать врача. Г. Обеспечить доступ свежего воздуха (расстегнуть стесняющую одежду, открыть форточку). Д. Дать нитроглицерин таблетку или аэрозоль под язык, повторный прием препарата при отсутствии эффекта через 3 минуты, повторить 3 раза под контролем АД и ЧСС.

РАЗДЕЛ: «СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ» и «СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВООБРАЩЕНИЯ»

Часть – А

Выберите один правильный ответ.

1-А. Наиболее частая причина развития хронической сердечной недостаточности:

- а. артериальная гипертензия
- б. амилоидоз сердца
- в. *ишемическая болезнь сердца
- г. миокардит.
- д. фибрилляция предсердий.

Выберите один правильный ответ.

2-А. Классической триадой симптомов ХСН являются:

- а. боль в грудной клетке при глубоком дыхании, кашель и одышка.
- б. чувство тяжести за грудиной, одышка и сердцебиение.
- в. *одышка, слабость и отеки ног.
- г. гепатомегалия, асцит и портальная гипертензия.

Выберите один правильный ответ.

3-А. Признаки хронической сердечной недостаточности I стадии:

- а. *скрытая недостаточность кровообращения, проявляющаяся только при физической нагрузке.
- б. в покое имеются признаки недостаточности кровообращения по малому кругу.
- в. в покое имеются признаки недостаточности кровообращения по большому кругу.
- г. дистрофическая стадия с тяжелыми нарушениями гемодинамики и необратимыми структурными изменениями в органах.
- д. в покое имеются признаки застоя в малом и большом круге кровообращения.

Выберите один правильный ответ.

4-А. Выберите симптомы, встречающиеся при ТЭЛА:

- а. *кровохарканье
- б. головная боль
- в. гипертония
- г. брадикардия

Выберите один правильный ответ.

5-А. Отеки сердечного происхождения появляются:

- а. утром на лице
- б. утром на ногах
- в. вечером на лице
- г. * вечером на ногах

Выберите один правильный ответ.

6-А. При лечении хронической сердечной недостаточности применяются:

- а. антибиотики, нитрофураны
- б. бронхолитики, муколитики
- в. цитостатики, глюкокортикостероиды
- г. *ингибиторы АПФ, диуретики

Выберите один правильный ответ.

7-А. Синюшное окрашивание губ и кончиков пальцев – это:

- а. гиперемия
- б. иктеричность
- в. *акроцианоз
- г. диффузный цианоз

Выберите один правильный ответ.

8-А. Состояние водного баланса в норме:

- а. количество потребленной за сутки жидкости равно суточному диурезу
- б. *суточный диурез составляет 70 – 80% потребленной за сутки жидкости
- в. суточный диурез составляет 40 – 50% потребленной за сутки жидкости
- г. суточный диурез превышает количество потребленной за сутки жидкости на 20 – 30%

Выберите один правильный ответ.

9-А. Отеки нижних конечностей, асцит, увеличение печени являются признаками:

- а. инфаркта миокарда
- б. *хронической недостаточности кровообращения
- в. стенокардии
- г. гипертонической болезни

Выберите один правильный ответ.

10-А. При наличии отеков медсестра рекомендует пациенту:

- а. *ограничить прием жидкости и соли
- б. ограничить прием белков и жиров
- в. увеличить прием жидкости и соли
- г. увеличить прием белков и жиров

РАЗДЕЛ: «СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ГИПЕРТОНической БОЛЕЗНИ И АРТЕРИАЛЬНЫХ ГИПЕРТЕНЗИЯХ»

Часть – А

Выберите один правильный ответ.

1-А. Диета при гипертонической болезни предполагает:

- а. *ограничение жидкости и соли
- б. увеличение жидкости и белков
- в. ограничение жиров и углеводов
- г. увеличение жиров и белков

Выберите один правильный ответ.

2-А. Возможный фактор риска гипертонической болезни:

- а. гиповитаминоз
- б. очаг хронической инфекции

- в. *нервно-психическое перенапряжение
- г. переохлаждение

Выберите один правильный ответ.

3-А. Основные симптомы гипертонического криза:

- а. *головная боль, головокружение
- б. кровохарканье, головная боль, одышка
- в. изжога, рвота, шум в ушах
- г. отрыжка, слабость

Выберите один правильный ответ.

4-А. Потенциальная проблема пациента при гипертоническом кризе:

- а. асцит
- б. острая сосудистая недостаточность
- в. кровохарканье
- г. *сердечная недостаточность

Выберите один правильный ответ.

5-А. Независимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе:

- а. введение пентамина
- б. введение лазикса
- в. холод на грудную клетку
- г. *горчичники на икроножные мышцы

Выберите один правильный ответ.

6-А. Зависимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе – введение:

- а. *дибазола, лазикса
- б. нитроглицерина, анальгина
- в. глюкозы, панангина
- г. морфина, гепарина

Выберите один правильный ответ.

7-А. Осложнения гипертонической болезни:

- а. *инсульт, инфаркт миокарда
- б. обморок, коллапс
- в. ревматизм, порок сердца
- г. пневмония, плеврит

Выберите один правильный ответ.

8-А. Появление на фоне гипертонического криза обильной пенистой розовой мокроты является проявлением:

- а. пневмонии
- б. легочного кровотечения
- в. *отека легких
- г. кровохарканья

Выберите один правильный ответ.

9-А. Твердый напряженный пульс наблюдается при:

- а. *гипертоническом кризе
- б. кардиогенном шоке
- в. коллапсе
- г. обмороке

Выберите один правильный ответ.

10- А. Препарат, обладающий гипотензивным действием:

- а. *капотен
- б. валидол
- в. корвалол
- г. кордиамин

РАЗДЕЛ: «СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ РЕВМАТИЗМЕ И РЕВМАТИЧЕСКИХ ПОРОКАХ СЕРДЦА»

Часть – А

Выберите один правильный ответ.

1-А. Систематический научный подход и метод осуществления профессиональной деятельности медицинской сестры:

- а. лечебно-охранительный режим
- б. *сестринский процесс
- в. санитарно-эпидемиологический режим
- г. лечебный процесс

Выберите один правильный ответ.

2-А. Этиология ревматизма:

- а. * бета-гемолитический стрептококк
- б. золотистый стафилококк
- в. вирусы
- г. риккетсии

Выберите один правильный ответ.

3-А. К развитию ревматизма предрасполагает:

- а. нерациональное питание
- б. гиподинамия
- в. стрессы
- г. * очаг хронической инфекции

Выберите один правильный ответ.

4-А. Основные симптомы ревмокардита:

- а. головная боль, головокружение, повышение АД
- б. слабость, понижение АД
- в. снижение аппетита, гектическая лихорадка
- г. *боль в области сердца, тахикардия, субфебрилитет

Выберите один правильный ответ.

5-А. Потенциальная проблема пациента при ревмокардите:

- а. полиартрит
- б. повышение АД
- в. острая сосудистая недостаточность
- г. *хроническая сердечная недостаточность

Выберите один правильный ответ.

6-А. При ревматизме чаще поражается клапан сердца:

- а. аортальный
- б. *митральный

- в. пульмональный
- г. трехстворчатый

Выберите один правильный ответ.

7-А. При ревматизме в анализе крови наблюдается:

- а. уменьшение лейкоцитов
- б. уменьшение СОЭ
- в. снижение сиаловых кислот
- г. * появление антистрептолизина О

Выберите один правильный ответ.

8-А. Основные симптомы ревматического полиартрита:

- а. повышение температуры, стойкая деформация суставов
- б. * поражение крупных суставов, летучесть и симметричность болей
- в. поражение мелких суставов, скованность
- г. недомогание, моноартрит с деформацией

Выберите один правильный ответ.

9-А. Возможные осложнения при приеме преднизолона.

- а. одышка, лёгочное кровотечение
- б. головная боль, снижение АД
- в. * повышение АД, гипергликемия, ожирение
- г. лихорадка, нарушение слуха

Выберите один правильный ответ.

10-А. Наиболее частый исход ревматического эндокардита:

- а. атеросклероз
- б. гипертоническая болезнь
- в. * порок сердца
- г. выздоровление

РАЗДЕЛ: «ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЯ»

Выберите один правильный ответ.

1-А : Прежде чем начать регистрировать ЭКГ отведения необходимо:

- а. *откалибровать пленку
- б. записать Ф.И.О.
- в. записать дату
- г. записать номер по журналу

Выберите один правильный ответ.

2-А. Красный электрод накладывается на:

- а. * правую руку
- б. левую руку
- в. правую ногу
- г. левую ногу

Выберите один правильный ответ.

3-А. Желтый электрод накладывается на:

- а. * левую руку
- б. правую руку
- в. правую ногу
- г. левую ногу

Выберите один правильный ответ.

4-А. Зеленый электрод накладывается на:

- а. *левую ногу
- б. правую руку
- в. левую руку
- г. правую ногу

Выберите один правильный ответ.

5-А. Черный электрод накладывается на:

- а. *правую ногу
- б. правую руку
- в. левую руку
- г. левую ногу

Выберите один правильный ответ.

6-А. Электрод накладывается в 4 межреберье у правого края грудины:

- а. *V1
- б. V2
- в. V3
- г. V4
- д. V5
- е. V6

Выберите один правильный ответ.

7-А. Электрод накладывается в 4 межреберье у левого края грудины:

- а. *V2
- б. V1
- в. V3
- г. V4
- д. V5
- е. V6

Выберите один правильный ответ.

8-А. Электрод накладывается в 5 межреберье по среднеключичной линии:

- а. *V4
- б. V1
- в. V2
- г. V3
- д. V5
- е. V6

Выберите один правильный ответ.

9-А. В острой стадии инфаркта миокарда характерно:

- а. *Q - патологический
- б. ST на изолинии
- в. T - положительный
- г. T - отрицательный

Выберите один правильный ответ.

10-А. Перечислите признаки ЭКГ, наиболее характерные для больных гипертонической болезнью:

- а. остроконечный зубец Р в отведениях I, III
- б. *гипертрофия левого желудочка
- в. блокада правой ножки пучка Гиса

г. уширенный двугорбый зубец Р в отведениях I, II

РАЗДЕЛ: «ОСНОВНЫЕ МЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ СРЕДСТВА, ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВ» и «ОБОРУДОВАНИЕ БЛОКОВ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ».

Часть – А

Выберите один правильный ответ.

1-А. Доза лекарственного препарата для лиц пожилого возраста должна быть:

- а. увеличена на 10%
- б. увеличена на 50%
- в. уменьшена на 10%
- г. * уменьшена на 50%

Выберите один правильный ответ.

2-А. Профилактика поломки иглы при внутримышечных инъекциях:

- а. *инъекции делать в положении больного лежа
- б. все инъекции делать двухмоментно
- в. применять одноразовые иглы и шприцы
- г. ограничить парентеральный путь введения лекарственных препаратов

Выберите один правильный ответ.

3-А. Причина масляной эмболии:

- а. *ошибочное введение масляного раствора внутривенно
- б. введение неподогретого раствора
- в. быстрое введение раствора
- г. нарушение правил асептики

Выберите один правильный ответ.

4-А. Причина воздушной эмболии:

- а. *попадание воздуха через иглу в сосуд
- б. попадание масляного раствора в сосуд
- в. попадание воздуха в шприц
- г. быстрое введение лекарственного препарата

Выберите один правильный ответ.

5-А. Повреждение нервных стволов может быть осложнением:

- а. *внутримышечных инъекций
- б. внутривенных капельных вливаний
- в. внутривенных вливаний
- г. подкожных инъекций

Выберите один правильный ответ.

6-А. Наиболее быстрый фармакологический эффект развивается при введении лекарственных веществ:

- а. *внутривенно
- б. перорально
- в. подкожно
- г. внутримышечно

Выберите один правильный ответ.

7-А. Повышение чувствительности организма к лекарственному веществу при его повторном введении называется:

- а. синергизм
- б. *сенсibilизация
- в. снтагонизм
- г. кумуляция

Выберите один правильный ответ.

8-А. При остановке сердца вводят внутрисердечно:

- а. атенолол
- б. платифиллин
- в. анаприлин
- г. *адреналин

Часть – В

9-В. Инструкция: установите соответствие между путем введения лекарственного вещества и местом введения.

Путь введения:	Место введения:
1. Ректальный	А. Через кожу
2. Трансдермальный	Б. Под язык
3. Сублингвальный	В. Через прямую кишку
4. Ингаляционный	Г. Через дыхательные пути.

Инструкция: вставьте пропущенные цифры:

10-Б. Масляный раствор перед инъекцией подогревают до t⁰ _____ градусов.

РАЗДЕЛ: «МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ»

Часть - А

Выберите один правильный ответ:

1-А. Доза проникающей радиации в международной системе единиц СИ измеряется в:

- а. Радах
- б. Рентгенах
- в. Бэрах
- г. *Греях

Выберите один правильный ответ:

2-А. Минимальная смертельная доза от проникающей радиации равна:

- а. 1-2 Грея
- б. *3-4 Грея
- в. 5-10 Грей
- г. 10-15 Грей

Выберите один правильный ответ:

3-А. При стихийных бедствиях среди населения преобладают:

- а. психоневрологические расстройства
- б. изолированные механические повреждения
- в. инфекционные заболевания
- г. *сочетанные травмы

Выберите один правильный ответ:

4-А. Заболевания, наиболее затрудняющие проведение спасательных работ в очаге ЧС:

- а. простудные
- б. * особо опасные инфекции
- в. сердечно-сосудистые
- г. кожи и подкожной клетчатки

Выберите один правильный ответ:

5-А. Начальником медицинской службы ЧС и ГО города является:

- а. *главный врач медицинской службы ГО города
- б. главный врач городской больницы
- в. глава администрации города

Выберите один правильный ответ:

6-А. В состав службы медицины катастроф города входят:

- а. *все лечебные учреждения
- б. только скорая помощь
- в. только травмпункты
- г. только городские больницы

Выберите один правильный ответ:

7-А. Средства (способ) обеззараживания воды в очагах ЧС:

- а. фильтрация
- б. *гиперхлорирование, а затем дехлорирование
- в. отстаивание
- г. применение пергидроля

Выберите один правильный ответ:

8-А. Медицинская сортировка пострадавших в ЛПО производится бригадами:

- а. специализированными
- б. *сортировочными
- в. врачебными
- г. сестринскими

Выберите один правильный ответ:

9-А. Основной принцип оказания медицинской помощи в очаге ЧС:

- а. преемственность
- б. непрерывность
- в. *своевременность и полнота ПМП
- г. последовательность

Выберите один правильный ответ:

10- А. Начальным видом медицинской помощи в очаге ЧС считается:

- а. первая доврачебная медицинская
- б. первая врачебная медицинская
- в. квалифицированная
- г. специализированная
- д. *первая помощь

Выберите один правильный ответ:

11- А. Первая врачебная помощь при радиоактивном заражении оказывается:

- а. в очаге поражения
- б. за пределами очага поражения
- в. *в лечебном учреждении

Выберите один правильный ответ:

12- А. Срочную помощь в первую очередь следует оказать пораженным с:

- а. остановленным кровотечением
- б. касательным ранением черепа
- в. осколочным ранением нижних конечностей
- г. подозрением на инфекционное заболевание
- д. *проникающим (не сквозным) ранением полости живота и груди

Выберите один правильный ответ:

13- А. Эвакуация населения при ЧС осуществляется по:

- а. показателям общего состояния пострадавших
- б. *эвакуационно-сортировочным признакам
- в. наличию транспортных средств
- г. возрастным показателям

Выберите один правильный ответ:

14- А. Этап медицинской эвакуации означает:

- а. участок от места ранения до ближайшего лечебного учреждения
- б. все лечебные учреждения вблизи очага катастрофы
- в. участок пути между лечебными учреждениями, в которых оказывается медицинская помощь пострадавшим
- г. *лечебные учреждения, развернутые и работающие на путях эвакуации

Выберите один правильный ответ:

15- А. Лечебные учреждения, предназначенные для приема пораженных, являются этапом медицинского обеспечения:

- а. * первым
- б. вторым
- в. третьим
- г. четвертым

Выберите один правильный ответ:

16- А. Максимальное время наложения жгута на конечность в летнее время:

- а. 30 минут
- б. * 1 час
- в. 1,5 часа
- г. 3 часа

Часть – В

17- В. Инструкция: найдите соответствие между цветом и тяжестью состояния при проведении медицинской сортировки.

Цвет	Состояние
1. Черный	А. Тяжёлые пострадавшие, чья жизнь пока не находится под угрозой.
2. Красный	Б. Тяжёлые пострадавшие, которые могут умереть в течение часа.
3. Желтый	В. Пострадавшие, способные передвигаться самостоятельно.
4. Зеленый	Г. Пострадавшие, у которых отсутствует дыхание и пульс, и агонизирующие.

18- В. Инструкция: Заполните дифференциально-диагностическую таблицу.

<i>Признаки</i>	<i>Клиническая смерть</i>	<i>Биологическая смерть</i>
Пульс на сонных артериях		
Высыхания роговицы		
Трупные пятна		
Трупное окоченение		
Длительность данного состояния		
Показания к реанимации (есть или нет)		

19-В. Инструкция: найдите соответствие между видом комы и клиническими проявлениями (признаками), запишите результат.

Кома	Признаки
1. Гипергликемическая кома 2. Гипогликемическая кома	А. кожа влажная Б. кожа сухая В. тонус мышц снижен Г. тонус мышц повышен Д. глазные яблоки твердые Е. ацетон в моче

20-В. Инструкция: найдите соответствие между степенью ожога и клиническими проявлениями (признаками), запишите результат.

Степень ожога	Признаки
1. I степень 2. II степень 3. III степень 4. IV степень	А. Поражается эпидермис и частично дерма, гиперемия обожженного участка, на фоне которой определяются прозрачные пузыри. Б. Темно-коричневый плотный струп (омертвление всех слоев кожи и глубжележащих тканей) поражаются все ткани, кожа вокруг темная, просвечивают тромбированные подкожные вены, сильная боль В. Поверхностное повреждение эпидермиса, гиперемия обожженного участка и небольшой отек кожных покровов. Г. Омертвление кожи с образованием струпа серого или черного цвета.

РАЗДЕЛ: «МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАТИКА»

Часть – А

Выберите один правильный ответ:

1-А. Устройство ввода информации в компьютер называется:

- а. *клавиатурой
- б. дисплеем
- в. принтером

г. дискетой

Выберите один правильный ответ:

2-А. Клавиша "Esc" обозначает:

- а. *отмену любой команды (выход из программы)
- б. переключение алфавита клавиатурой (русский-английский)
- в. удаление символа слева от курсора
- г. снимок экрана

Выберите один правильный ответ:

3-А. Клавиша "Enter" обозначает:

- а. *окончание ввода команды или для выбора из меню
- б. отмену любой команды или выход из программы
- в. переключение алфавита клавиатуры (русский-латинский)
- г. снимок экрана

Часть – В

4-Б. Инструкция: установите соответствие между видом сети и ее характеристикой.

Сеть	Характеристика
1. Локальная сеть 2. Региональная сеть 3. Корпоративная сеть 4. Глобальная сеть	А. Объединение компьютеров, расположенных на большом расстоянии друг от друга. Б. Объединение локальных сетей в пределах одной корпорации для решения общих задач. В. Объединение компьютеров в пределах одного города, области, страны. Г. Объединение компьютеров, расположенных на небольшом расстоянии друг от друга.

5-А. Инструкция: найдите соответствие между понятием и его характеристикой.

Понятие	Характеристика
1. Процессор 2. Винчестер 3. Клавиатура 4. Бит	А. Накопитель на жёстких магнитных дисках. Б. Устройство, способное обрабатывать программный код и определяющее основные функции компьютера по обработке информации. В. Основное устройство ввода информации. Г. Минимальная единица измерения информации.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАНИЯМ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

ЦИКЛ: «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В КАРДИОЛОГИИ»

РАЗДЕЛ: «СИСТЕМА И ПОЛИТИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

Часть - А

1 в	11 а
2 а	12 г
3 в	13 г
4 г	14 а
5 б	15 в
6 в	16 б
7 а	17 б
8 а	
9 в	
10 в	

Часть – В

18-В активное долголетие

19-В 1Б, 2ГД, 3В, 4А

20-В в, б, а

РАЗДЕЛ: «АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ СИСТЕМЫ. МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ»

Часть - А

1 б	11 в
2 б	12 г
3 в	
4 б	
5 а	
6 б	
7 г	
8 б	
9 в	
10 в	

Часть – В

13-В 1Б; 2А,В; 3В; 4Б,Г

14-В а - синусно-предсердный узел, б - предсердно-желудочковый узел, в- пучок Гиса, г- волокна Пуркинье.

15-В 1А, 2Г, 3Б, 4В, 5З, 6Ж, 7Д, 8Е, 9Л, аК, бИ

РАЗДЕЛ: « СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА И ИНФАРКТЕ МИОКАРДА»

Часть - А

1 а
2 б
3 г
4 в
5 б
6 г
7 а

8 а
9 а

Часть – В

**10-В. 1.Б,В,Г,Д
2.А,Б,Г**

**РАЗДЕЛ: «СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ» и
«СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
КРОВООБРАЩЕНИЯ»**

Часть - А

1 в
2 в
3 а
4 а
5 г
6 г
7 в
8 б
9 б
10 а

**РАЗДЕЛ: «СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ И
АРТЕРИАЛЬНЫХ ГИПЕРТЕНЗИЯХ»**

Часть - А

1 а
2 в
3 а
4 г
5 г
6 а
7 а
8 в
9 а
10 а

**РАЗДЕЛ: «СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ РЕВМАТИЗМЕ И РЕВМАТИЧЕСКИХ
ПОРОКАХ СЕРДЦА»**

Часть - А

1 б
2 а
3 г
4 г
5 г
6 б
7 г
8 б
9 в
10 в

РАЗДЕЛ: «ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЯ»

Часть - А

- 1 а
- 2 а
- 3 а
- 4 а
- 5 а
- 6 а
- 7 а
- 8 а
- 9 а
- 10 б

РАЗДЕЛ: «ОСНОВНЫЕ МЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ СРЕДСТВА, ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВ» и «ОБОРУДОВАНИЕ БЛОКОВ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ».

Часть - А

- 1 г
- 2 а
- 3 а
- 4 а
- 5 а
- 6 а
- 7 б
- 8 г

Часть – В

9-В. 1В; 2А; 3Б; 4Г

10-В. 37-38⁰С

РАЗДЕЛ: «МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ»

Часть - А

- 1 г
- 2 б
- 3 г
- 4 б
- 5 а
- 6 а
- 7 б
- 8 б
- 9 в
- 10 д
- 11 в
- 12 д
- 13 б
- 14 г
- 15 а
- 16 б

Часть – В

17-В. 1Г; 2Б; 3А; 4В

18- В. Заполните дифференциально-диагностическую таблицу.

<i>Признаки</i>	<i>Клиническая смерть</i>	<i>Биологическая смерть</i>
Пульс на сонных артериях	<i>нет</i>	<i>нет</i>
<i>Высыхания роговицы</i>	<i>нет</i>	<i>есть</i>
<i>Трупные пятна</i>	<i>нет</i>	<i>Есть (достоверный признак)</i>

<i>Трупное окоченение</i>	<i>нет</i>	<i>Есть (достоверный признак)</i>
<i>Длительность данного состояния</i>	<i>5-6 минут</i>	<i>Более 5-6 минут после остановки сердца</i>
<i>Показания к реанимации (есть или нет)</i>	<i>есть</i>	<i>нет</i>

19-В.

1.Б,В,Е

2.А,Г,Д

20-В. 1В; 2А; 3Г; 4Б

РАЗДЕЛ: «МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАТИКА»

Часть - А

1 г

2 б

3 г

Часть – В

4-Б.

1Г; 2А; 3Б; 4В

5-В.

1Б; 2А; 3В; 4Г

СПЕЦИФИКАЦИЯ диагностической работы (задания в тестовой форме), к итоговой аттестации (квалификационный экзамен на получение сертификата специалиста) цикл: «Сестринское дело в кардиологии»

1. Назначение диагностической работы:

Диагностическая работа проводится с целью:

1. Оценить уровень подготовки слушателей ОДПО по циклу: «Сестринское дело в кардиологии».
2. Оценить уровень освоения основных видов деятельности при изучении цикла: «Сестринское дело в кардиологии».

2. Документы, определяющие содержание диагностической работы:

Содержание диагностической работы определяется следующими документами:
программа повышения квалификации для цикла: «Сестринское дело в кардиологии».

3. **Дата проведения работы** – после изучения цикла: «Сестринское дело в кардиологии».

4. Структура и содержание диагностической работы:

Диагностическая работа по циклу: «Сестринское дело в кардиологии» для слушателей ОДПО, проходящих повышение квалификации на циклах по специальности: «Сестринское дело», содержит **120 заданий**, которые различаются как формой представления, так и уровнем сложности. В работу включаются **120 заданий**; **105 заданий базового уровня** с выбором 1-го верного ответа из 4-х или 3-х; **15 заданий повышенного уровня**: 10 - задания – на соответствие; 2 - задания дополнить (написать краткий ответ), 1 - задание на ранжирование, 1- задание заполнить таблицу, 1- задание подписать рисунок.

Работа охватывает учебный материал, изученный на цикле: «Сестринское дело в кардиологии». В рамках работы проверяется уровень подготовки слушателей по всем элементам содержания, изученным за данное время по следующим разделам:

1. «Система и политика здравоохранения в российской федерации».
2. «Анатомо-физиологические особенности сердечно-легочной системы, методы обследования».
3. «Сестринский процесс при ишемической болезни сердца и инфаркте миокарда».
4. «Сестринский процесс при тромбоэмболии легочной артерии» и «Сестринский процесс при хронической недостаточности кровообращения».
5. «Сестринский процесс при гипертонической болезни и артериальных гипертензиях».
6. «Сестринский процесс при ревматизме и ревматических пороках сердца».
7. «Электрокардиография».
8. «Основные медикаментозные средства, принцип действия лекарств» и «Оборудование блоков интенсивной терапии».
9. «Медицина катастроф».
10. «Медицинская информатика».

В таблице 1 приведено распределение заданий теста по элементам содержания цикла.

Таблица 1:

Распределение заданий по разделам содержания цикла: «Сестринское дело в кардиологии».

Разделы цикла	Число заданий
«Система и политика здравоохранения в российской федерации».	20
«Анатомо-физиологические особенности сердечно-легочной системы, методы обследования».	15
«Сестринский процесс при ишемической болезни сердца и инфаркте миокарда».	10

«Сестринский процесс при тромбоэмболии легочной артерии» и «Сестринский процесс при хронической недостаточности кровообращения».	10
«Сестринский процесс при гипертонической болезни и артериальных гипертензиях».	10
«Сестринский процесс при ревматизме и ревматических пороках сердца».	10
«Электрокардиография».	10
Основные медикаментозные средства, принцип действия лекарств» и «Оборудование блоков интенсивной терапии».	10
«Медицина катастроф».	20
«Медицинская информатика».	5
Всего:	120

В работе предусматривается проверка усвоения конкретных знаний и умений по трем уровням: воспроизведение знаний, применение знаний и умений в знакомой ситуации (см. таблицу 2).

Воспроизведение знаний предполагает оперирование следующими учебными умениями: *пользоваться медицинскими терминами и понятиями по теме, узнавать типичные процессы необходимые для организации эффективного ухода за пациентами с сердечно-сосудистой патологией.*

Применение знаний в знакомой ситуации требует овладения более сложными умениями: *объяснять, определять, распознавать и применять типичные объекты и процессы для организации ухода за пациентами с сердечно-сосудистой патологией.*

Таблица 2: *Распределение заданий по уровням усвоения содержания*

<i>Уровни усвоения содержания</i>	<i>Число заданий</i>
1. Воспроизведение знаний.	105
2. Применение знаний и умений в знакомой ситуации.	15
Итого:	120

5. Время выполнения работы:

Примерное время на выполнение заданий составляет:

- 1) для заданий базового уровня сложности (А) - 1 минута;
- 2) для заданий повышенной сложности (В) - 3 минуты;
- 3) На выполнение всей работы отводится **150 минут.**

6. Оценка выполнения отдельных заданий и работы в целом:

1. **Задание с выбором ответа** считается выполненным, если выбранный слушателем номер ответа совпадает с верным ответом. Все задания с выбором ответа оцениваются в 1 балл. Если слушатель выбрал более одного ответа, то задание считается выполненным неверно.

2. **Задание с кратким ответом** считается выполненным, если записанный в ответ совпадает с верным ответом, ставиться максимальный балл за выполнение 2 балла. Если ответ слушателя неточен - ответа оценивается в 1 балл.

3. **Задание на соответствие** считается выполненным, если записанный ответ совпадает с верным ответом, ставиться максимальный балл за выполнение 2 балла. Если ответ совпадает с верным на 50% - ответа оценивается в 1 балл.

4. **Задание на ранжирование** считается выполненным, если записанный ответ совпадает с верным ответом, ставиться максимальный балл за выполнение 2 балла. Если ответ совпадает с верным на 50% - ответа оценивается в 1 балл.

5. **Задание на заполнение таблицы** считается выполненным, если записанный ответ совпадает с верным ответом, ставиться максимальный балл за выполнение 2 балла.

Если ответ совпадает с верным на 50% - ответа оценивается в 1 балл.

6. **Задание подписать рисунок** считается выполненным, если записанный ответ совпадает с верным ответом, ставиться максимальный балл за выполнение 2 балла.

Если ответ совпадает с верным на 50% - ответа оценивается в 1 балл.

Номера верных ответов на задания с выбором ответа, верные ответы на задания: с кратким ответом, на соответствие, ранжирование и т.д. приведены в «Эталонах ответов к заданиям в тестовой форме. Цикл: «Сестринское дело в кардиологии».

Выполнение слушателем работы в целом определяется суммарным баллом, полученным им по результатам выполнения всех заданий работы.

Максимальный балл за выполнение всей работы - **135 баллов**, за задания базового уровня сложности (А) – **105 баллов**, повышенного уровня (В) - **30 баллов**.

Оценка результатов тестового контроля выставляется из расчета:

- Отлично (90% и выше)
- Хорошо (от 80% до 89 %)
- Удовлетворительно (от 70% до 79%)
- Неудовлетворительно (ниже 70%)

«Отлично» - выставляется при получении **121- 135 баллов**.

«Хорошо» - выставляется при получении **108-120 баллов**.

«Удовлетворительно» - выставляется при получении **95 -107 баллов**.

«Неудовлетворительно» - выставляется при получении **94 баллов и менее**.

Если слушатель получает за выполнение всей работы **94 баллов и менее**, то он имеет недостаточную предметную подготовку по проверяемым разделам и нуждается в дополнительном изучении материала и повторной диагностике.