

Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области "Центр повышения квалификации работников здравоохранения"



УТВЕРЖДАЮ

Заведующий учебной частью

Т. В. Евсеева

« 24 » февраля 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ПАЛАТАХ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ»

15.33 (144 академических часа)

очно-заочная форма обучения с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий

Омск

2022

Рассмотрено на заседании
методического Совета
Протокол № 6
от «24» февраля 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ПАЛАТАХ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ»

15.33
(144 академических часа)

очно-заочная форма обучения с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий

2022

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Сестринское дело в палатах реанимации и интенсивной терапии»

Состав группы авторов:

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Занимаемая должность	Дисциплина	Место работы
1.	Кузло Л.В.	преподаватель	сестринское дело в хирургии	БУ ДПО ОО ЦПК РЗ
<i>По методическим вопросам</i>				
1.	Заварукина С.Э.	методист		БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

ПЕРЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

АГ	артериальная гипертония
АНД	автоматический наружный дефибриллятор
БУ ДПО ОО ЦПК РЗ	Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области «Центр повышения квалификации работников здравоохранения»
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ГОСТ	государственный отраслевой стандарт
ДПП ИП	дополнительная профессиональная программа переподготовки
ИБС	ишемическая болезнь сердца
ИВЛ	искусственная вентиляция легких
ИСМП	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
ИА	итоговая аттестация
МКБ	мочекаменная болезнь
МО	медицинская организация
МЗРФ	Министерство здравоохранения Российской Федерации
МЗСРРФ	Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
ОАН	острая артериальная недостаточность
ОДН	острая дыхательная недостаточность
ОТФ	обобщенная трудовая функция
ОК	общие компетенции
ОМС	обязательное медицинское страхование
ПА	промежуточная аттестация
ПИТ	палата интенсивной терапии
ОССН	острая сердечно-сосудистая недостаточность
ПВК	периферический венозный катетер
ПК	профессиональные компетенции
ПХО	первичная хирургическая обработка
ПСС	противостолбнячная сыворотка
ПРИ	пальцевое ректальное исследование
СД	сахарный диабет
СДО	система дистанционного обучения
СЛР	сердечно-легочная реанимация
СПИД	синдром приобретенного иммунодефицита
СПЭР	санитарно – противоэпидемический режим
ТСО	технические средства обучения
ТД	трудовые действия
ТК	текущий контроль
ТФ	трудовая функция
УЗИ	ультразвуковое исследование
УМ	учебный модуль
ФГДС	фиброгастродуоденоскопия
ФЗ	Федеральный Закон
ХОЗАНК	хроническое облитерирующее заболевание артерий нижних конечностей
ЦВД	центральное венозное давление
ЦВК	центральный венозный катетер
ЧМТ	черепно-мозговая травма
ЧС	чрезвычайная ситуация

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

п/п	Наименование разделов	Стр.
1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной программы	6
2.	Учебный план	13
3.	Календарный учебный график	15
4.	Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы	17
5.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»	18
6.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Медицинская помощь, осуществление сестринского ухода и наблюдение за пациентами при заболеваниях и /или состояниях в палатах реанимации и интенсивной терапии»	33
7.	Система оценки качества освоения дополнительной профессиональной программы	77
8.	Оценочные материалы	83

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1.1. Область применения

Программа разработана на основе правовых нормативных документов, регламентирующих дополнительное профессиональное образование специалистов данного профиля:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. Федеральный закон от 29.12. 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

3. Приказ МЗ РФ от 10.02.2016 г. №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 01.07. 2013 г. № 499 г. Москва «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

5. Приказ № 475н от 31.07.2020 Минтруда и соцзащиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат».

6. Приказ Минобрнауки РФ от 23.08.2017 г. № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»

7. Методические рекомендации-разъяснения Минобрнауки РФ от 22 апреля 2015 г. N ВК-1032/06 по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов.

8. Методические рекомендации Минобрнауки от 22 января 2015 года N ДЛ-1/05вн по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов.

9. Приказ МЗ РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

10. Приказ МЗ РФ от 05.07.1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

Содержание Программы соответствует широте полномочий, ответственности, сложности и наукоемкости трудовой деятельности специалиста со средним медицинским образованием 5 квалификационного уровня. Программа обеспечивает непрерывность и последовательность формирования и развития общих и профессиональных компетенций в целях достижения готовности специалиста к самостоятельной деятельности по профилю специальности.

1.2 Характеристика профессиональной деятельности специалиста

– **основная цель вида профессиональной деятельности** – сохранение и поддержание здоровья, улучшение качества жизни населения, оказание медицинской помощи

– **обобщенная трудовая функция:** оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «сестринское дело»

– **трудовые функции:**

А/01.5 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.

А/02.5 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

А/03.5 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.

А/04.5 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

А/05.5 Клиническое использование крови и (или ее компонентов).

А/06.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

1.3. Цель Программы и планируемые результаты обучения – формирование знаний и умений, необходимых медицинской сестре палаты реанимации и интенсивной терапии для выполнения трудовых функций в рамках выполнения вида профессиональной деятельности «оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «сестринское дело»:

**Перечень знаний и умений, обеспечивающих
формирование/совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)**

Компетенции (ТФ)	Умения	Знания
ПК 1. (А/01.5) Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	<ul style="list-style-type: none"> – проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; – выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациентам в палатах реанимации и интенсивной терапии: <ul style="list-style-type: none"> ▪ кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростомой; ▪ уход за назогастральным зондом; ▪ хранение питательных смесей; ▪ промывание желудка; ▪ применение грелки, пузыря со льдом; ▪ наложение компресса; ▪ отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; ▪ осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; ▪ оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; ▪ оказание пособия при, гастростомах, илеостоме; ▪ оказание пособия при стомах толстой кишки; ▪ осуществление ухода за асептической раной; ▪ осуществление ухода за раной с дренажом; ▪ оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; ▪ постановку очистительной клизмы; ▪ постановку газоотводной трубки; ▪ удаление копролитов; ▪ оказание пособия при недержании кала; ▪ оказание пособия при 	<ul style="list-style-type: none"> – методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе в палатах реанимации и интенсивной терапии; – порядок оказания медицинской помощи пациентам; – технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода в палатах реанимации и интенсивной терапии; – диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; – анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных; <ul style="list-style-type: none"> - клиническая картина, основы и принципы лечебно-диагностического процесса при заболеваниях, травмах; – виды перевязочного материала, способы и методы его использования в палатах реанимации и интенсивной терапии; – особенности предоперационной подготовки пациента в зависимости от срочности операции; – основы профилактики послеоперационных осложнений; – особенности и принципы лечебного

	<p>мочеиспускании тяжелобольного пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ осуществление ухода за мочевым катетером; ▪ осуществление ухода за цистостомой; ▪ оказание пособия при недержании мочи; ▪ катетеризацию мочевого пузыря; ▪ оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; ▪ введение лекарственных препаратов внутрикочно, внутримышечно, внутривенно; ▪ катетеризацию периферических вен, в том числе кубитальной; ▪ непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; ▪ внутрисосудистое введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; ▪ осуществление ухода за сосудистым катетером <p>– выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;</p> <p>– проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике;</p> <p>– осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов, пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;</p> <p>– определять и интерпретировать</p>	<p>питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;</p> <p>– основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>– правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам;</p> <p>– медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур в палатах реанимации и интенсивной терапии;</p> <p>– требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;</p> <p>– порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;</p> <p>– правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;</p> <p>– правила десмургии и транспортной иммобилизации пациентов;</p> <p>– клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>– правила оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме;</p> <p>– порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов;</p> <p>– психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным</p>
--	---	---

	<p>реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; – проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; – собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; – проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; – обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; – применять медицинские изделия и лечебное питание; – ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; – осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; – проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом; – оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах; – получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющим нарушения зрения, слуха, поведения; 	<p>представителям);</p> <p>–порядок медицинской реабилитации.</p>
--	---	---

	<ul style="list-style-type: none"> – проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли; – выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни; – оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям); – выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации. 	
<p>ПК 2. (А/02.5) Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p>	<ul style="list-style-type: none"> – организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий; – соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета); – применять средства индивидуальной защиты; – соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования; – соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами; – осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете) ; – соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом. 	<ul style="list-style-type: none"> – подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) ; – санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала); – меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств; – основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – санитарные правила обращения с медицинскими отходами; – профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; – особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы

		<p>передачи) ;</p> <ul style="list-style-type: none"> – виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; – профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами
<p>ПК 3. (А/03.5) Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными болезнями; – проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний 	<ul style="list-style-type: none"> – методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, – меры профилактики инфекционных заболеваний
<p>ПК 4. (А/04.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<ul style="list-style-type: none"> – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; 	<ul style="list-style-type: none"> – правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; – основы законодательства российской федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; – требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
<p>ПК 5.(А/05.5) Клиническое использование крови и (или ее компонентов)</p>	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); – проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности; 	<ul style="list-style-type: none"> – правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); – требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов; – правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее

	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять хранение и транспортировку донорской крови и (или) ее компонентов; – обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия; – проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений. 	<ul style="list-style-type: none"> компонентов; – правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); – порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); – методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; – требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача
ПК 6. (А/06.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<ul style="list-style-type: none"> – проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) – осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции. 	<ul style="list-style-type: none"> – правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; – процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода; – признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; – методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); – методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – правила и порядок проведения

		мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	–применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи.	– требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг; – преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения; – условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий, приборов.
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	–понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения; –применять принципы профессиональной этики и деонтологии; –стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию; –применять командный стиль работы.	– общечеловеческие и профессиональные ценности; – принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры; – роль сестринского дела в здравоохранении; – принципы командного взаимодействия в здравоохранении.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)					
		Заочное обучение (асинхронно)		Очное обучение			
		электронные ресурсы сайта	информационные ресурсы	лекция	семинар	практическое занятие	самостоятельная работа
1	Организационное занятие. Контроль исходного уровня знаний			1			
УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием						
01.00.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.				4		

01.00.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	2						2
01.00.03	Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника. Сестринская деонтология.				2	2*		4
01.00.05	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	1		2				3
01.00.06	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	1		2				3
01.00.05	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	2			2			4
01.00.06	Болезнь вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): эпидемиология и профилактика	2			2			4
01.00.07	Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций					2*		2
УМ 2	Медицинская помощь, осуществление сестринского ухода и наблюдение за пациентами при заболеваниях и /или состояниях в палатах реанимации и интенсивной терапии							
<i>Раздел 1</i>	<i>Выполнение технологий медицинских услуг</i>							
02.01.01	Оценка функционального состояния пациента, интенсивности и характера болевого синдрома					2*		2
02.01.02	Технологии инвазивных вмешательств в палатах интенсивной терапии	2	2	2		6*		12
02.01.03	Технологии сестринского ухода за тяжелобольными в условиях палат интенсивной терапии		2	2		6*		10
<i>Раздел 2</i>	<i>Оказание медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения за пациентами в палате реанимации и интенсивной терапии</i>							
02.02.01	Организация работы палаты реанимации и ПИТ. ТБ и охрана труда.			2			2	4
02.02.02	Клиническая фармакология основных препаратов, используемых в критических состояниях. Обращение с лекарственными препаратами.	2		2		2		6
02.02.03	Основы электрокардиографии. Методика регистрации. Анализ ЭКГ в норме и патологии (нарушении ритма, проводимости, гипоксии миокарда)	2		2	2	4		10
02.02.04	Нутритивная терапия при критических состояниях: методы и способы лечебного питания			2		4*		6

02.02.05	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая СЛР. Вегетативное состояние. Смерть мозга.	2		2		4*		8
02.02.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при проведении гемотрансфузии и переливании кровезаменителей.			2		2		4
02.02.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при дыхательной недостаточности.	2		2		6*		10
02.02.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при проведении интенсивной терапии при нарушениях кровообращения	2		4		6*		12
02.02.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при проведении интенсивной терапии заболеваний печени и ЖКТ			2		4*		6
02.02.10	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при проведении интенсивной терапии при нарушении функции почек			2		4*		6
02.02.11	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при проведении интенсивной терапии при эндокринных расстройствах			2		2*	2	6
02.02.12	Анафилаксия и анафилактоидные реакции. Анафилактический шок.			4		8*		12
ПА	Промежуточная аттестация			1				1
ИА	Итоговая аттестация			2				2
И	Итого	20	4	40	12	64	4	144

* занятия с применением технологии симуляционного обучения

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

п/ п	Учебный элемент	Учебная неделя					Всего
		заочно	очно				
		1	2	3	4	5	
1	Организационное занятие		1				1
2	УМ. Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием	8	18				26
3	УМ 2. Медицинская помощь, осуществление сестринского ухода и наблюдение за пациентами при заболеваниях и /или	16	16	36	36	10	114

	состояниях в палатах реанимации и интенсивной терапии						
4	ПА		1				1
5	ИА					2	2
	Итого	24	36	36	36	12	144

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело в палатах реанимации и интенсивной терапии» предусматривает совокупность организационно-педагогических условий, обязательных при ее реализации:

4.1 Образовательный процесс осуществляется в сроки, установленные календарным планом повышения квалификации на базе БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и в соответствии с расписанием занятий.

4.2. Программа предусматривает заочную и очную часть обучения.

4.3. Заочная часть обучения осуществляется без отрыва от профессиональной деятельности с применением технологии ЭО. БУ ДПО ОО ЦПК РЗ предоставляет слушателям электронные учебно-методический материалы (ЭУМК), включающий: перечень учебных изданий, электронные текстовые материалы, мультимедийные презентации, материалы для размещается на официальном сайте организации в личном кабинете слушателя в системе дистанционного обучения.

Идентификация личности слушателя происходит через регистрацию обучающегося на образовательном портале БУ ДПО ОО ЦПК РЗ (<https://edu-cpkrz.ru/>) с присвоением ему индивидуального номера (логина) и пароля. Логин и пароль генерируется специалистом-администратором образовательного портала для входа слушателя в личный кабинет СДО, и вместе с адресом (URL) ссылки на платформу СДО и инструкция автоматически направляются на электронную почту слушателя. Обучение проводится в асинхронном режиме.

4.4. По завершении заочной части обучения предусмотрен контроль теоретических знаний, полученных в ходе самостоятельной внеаудиторной работы в виде выполнения заданий в тестовой форме (промежуточная аттестация). Организация и контроль результатов тестирования осуществляется сотрудниками учебного отдела и отдела информационных технологий БУ ДПО ОО ЦПК РЗ.

4.5. Очная часть обучения осуществляется с отрывом от профессиональной деятельности.

4.6. Программа предусматривает реализацию содержания образовательного процесса на основе модульно-компетентностного подхода и различные виды и формы организации учебной деятельности: лекции, практические занятия, семинарские занятия, самостоятельную работу с информационными ресурсами. Внеаудиторная самостоятельная работа слушателей в рамках очной части обучения включает выполнение профессионально-ориентированных заданий: составление систематизирующих таблиц, диаграмм, рефератов и пр. Контроль осуществляется на соответствующих практических занятиях и итоговой аттестации.

4.7. Учебный процесс осуществляется в аудиториях БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и МО, располагающих специализированными профильными отделениями и использующими в профессиональной деятельности современные медицинские, в т.ч. бережливые технологии.

4.8. Теоретические занятия предусматривается проводить в учебных аудиториях, оснащенных достаточным количеством учебной мебели (учебные столы и стулья), при наличии технических средств обучения (проектор, компьютер, экран).

4.9. Некоторые практические занятия предусматривается проводить в залах симуляций аккредитационно-симуляционного центра БУ ДПО ОО ЦПК РЗ с обязательным предоставлением каждому слушателю возможности совершенствования практических умений в соответствии с требованиями программы. Залы симуляций оснащены симуляционным оборудованием различного уровня реалистичности. В рамках практических занятий проводятся практические тренинги. Вид

тренинга определяется содержанием занятия (тренинг мануальных навыков, тренинг с элементами клинических сценариев, коммуникативных навыков и др.)

4.10. Образовательный процесс предусматривает проведение консультативных занятий (с учетом потребностей слушателей) в свободное от учебы время с привлечением штатных преподавателей.

4.11. Академический час учебных занятий устанавливается продолжительностью 45 минут для всех видов аудиторных занятий.

4.12. Программа предусматривает обеспечение образовательного процесса учебно-методической, нормативной и правовой документацией по всем разделам и темам профессиональных модулей.

4.13. Соблюдение требований действующих санитарных норм и противопожарных правил в образовательном процессе является обязательным.

4.14. Реализация Программы предусматривает обеспечение доступа каждого слушателя к библиотечному фонду, формируемому по полному перечню разделов и тем модулей. Каждый слушатель обеспечивается не менее чем одним учебным печатным или электронным изданием по каждому разделу УМ. Библиотечный фонд укомплектован печатными и/или электронными изданиями, основной и дополнительной учебной литературой по разделам и темам модулей, изданной за 5 последних лет. Библиотечный фонд, помимо учебной литературы, включает официальные, справочно-библиографические и периодические издания в расчете 1-2 экземпляра на каждую группу повышения квалификации. Каждому слушателю обеспечен доступ к комплектам периодических изданий, находящихся в библиотечном фонде. Программа обеспечивает возможность доступа слушателей к современным профессиональным интернет-источникам.

4.15. Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации завершается итоговой аттестацией в соответствии с Положением БУ ДПО ОО ЦПК РЗ «Об итоговой аттестации». Итоговая аттестация включает 3 этапа: компьютерное тестирование, выполнение практических заданий, собеседование.

4.16. Кадровое обеспечение Программы предусматривает участие в учебном процессе кадров, имеющих высшее/среднее медицинское образование, прошедших соответствующую подготовку по программам дополнительного профессионального образования либо обучение в ординатуре или интернатуре.

4.17. Материально-техническое, информационное обеспечение профессиональных модулей изложено в соответствующих программах учебных модулей.

4.18. Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации завершается итоговой аттестацией (Положение БУ ДПО ОО ЦПК РЗ «О проведении итоговой аттестации»). Итоговая аттестация включает выполнение заданий в тестовой форме.

4.9. При успешном завершении программы слушатели получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»

Трудоемкость освоения: 26 академических часов

Рабочая программа учебного модуля «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело в палатах реанимации и интенсивной терапии».

1. Цели учебного модуля – формирование профессиональных/общих компетенций (ТФ):

ПК 1.(А/01.5) Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.

ПК 2. (А/02.5) Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

ПК 3.(А/03.5) Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.

ПК 4.(А/04.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ПК 6. (А/06.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

Перечень знаний и умений обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)

Код компетенции/ТФ	Умения	Знания
ПК 1. (А/01.5) Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.	<ul style="list-style-type: none"> – выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: <ul style="list-style-type: none"> ✓ отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; ✓ введение лекарственных препаратов, внутримышечно, внутривенно; ✓ катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной; ✓ непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; ✓ внутрисосудистое введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; – определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедур ухода; – проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных 	<ul style="list-style-type: none"> –виды, условия, формы оказания медицинской помощи в палатах реанимации и интенсивной терапии; –основные функции палат реанимации и интенсивной терапии; –технологии выполнения простых медицинских услуг; –основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; –правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам; –порядок и правила учета,

	<p>представителей),</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; – собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; – обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; – ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; – осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; – накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом; – оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах; – получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения. 	<p>хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов,</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила ассистирования врачу при выполнении медицинских вмешательств; – правила десмургии и транспортной иммобилизации; – клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; – правила оказания медицинской помощи в неотложной форме.
<p>ПК 2. (А/02.5) Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p>	<ul style="list-style-type: none"> – соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации; – применять средства индивидуальной защиты; – соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – осуществлять сбор, обеззараживание и временное 	<ul style="list-style-type: none"> – подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) – санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и

	<p>хранение медицинских отходов в местах их образования;</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами; – осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете); – обеспечивать хранение стерильных медицинских изделий; – соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете). 	<p>противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);</p> <ul style="list-style-type: none"> – меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств; – основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – санитарные правила обращения с медицинскими отходами; – профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; – особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи) ; – виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; – порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий в соответствии с нормативными правовыми актами; – правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции; – профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по
--	--	---

		профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.
ПК 3. (А/03.5) Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.	<ul style="list-style-type: none"> – проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными болезнями; – проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний 	<ul style="list-style-type: none"> – методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, – меры профилактики инфекционных заболеваний
ПК 4. (А/04.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	<ul style="list-style-type: none"> – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; 	<ul style="list-style-type: none"> – правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; – основы законодательства российской федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
ПК 6. (А/06.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме.	<ul style="list-style-type: none"> – проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) – осуществлять наблюдение и 	<ul style="list-style-type: none"> – правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; – процесс и стадии умирания человека, признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; – клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при

	контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции.	оказании медицинской помощи в экстренной форме; – правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	– понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения; – применять принципы профессиональной этики и деонтологии; – стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию; – применять командный стиль работы.	– общечеловеческие и профессиональные ценности; – принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры; – роль сестринского дела в здравоохранении; – принципы командного взаимодействия в здравоохранении.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)					
		Заочное обучение		Очное обучение			
		электронные ресурсы сайта	информационные ресурсы	лекция	семинар	практическое занятие	самостоятельная работа
УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием						
01.00.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.				4		4
01.00.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	2					2
01.00.03	Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника. Сестринская деонтология.				2	2*	4

01.00.05	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	1		2				3
01.00.06	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	1		2				3
01.00.05	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	2			2			4
01.00.06	Болезнь вызванная вирусом иммунодефицита человека(ВИЧ): эпидемиология и профилактика	2			2			4
01.00.07	Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций					2		2
И	Итого	8	0	4	10	4	0	26

**3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО
СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»**

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание занятий (перечень дидактических единиц)	Совершенству емые компетенции	Контроль
01.00.01	Современная система и политика здравоохранения. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.	Содержание теоретического занятия 1. Законы и иные нормативные правовые акты по охране здоровья населения и медицинскому страхованию. 2. Основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования. 3. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. 4. Структура и организация оказания медицинской помощи городскому и сельскому населению. 5. Основные критерии оценки качества медицинской помощи. 6. Принципы бережливых технологий в здравоохранении.	ПК 4 ОК 2	ПА ИА
01.00.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов по темам: 1. Основные положения Конституции Российской Федерации; Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности. 2. Права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности. Право на осуществление медицинской деятельности. Аккредитация специалиста. Система непрерывного медицинского образования 3. Порядок заключения трудового договора и основания для его прекращения; правила оплаты труда;	ПК 4 ОК 2	ПА ИА

		<p>4. Понятие дисциплинарной и материальной ответственности работника;</p> <p>5. Виды административных правонарушений и административной ответственности</p>		
01.00.03	<p>Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника. Сестринская деонтология.</p>	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Основные понятия и этические компоненты сестринской деонтологии.</p> <p>2. Этический кодекс медицинской сестры.</p> <p>3. Общение: определение, структура, виды. Психология личности и малых групп. Значение коммуникаций в профессиональном общении.</p> <p>4. Особенности психических процессов у здорового и больного человека. Психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни. Понятие о психосоматике.</p> <p>5. Особенности профессионального общения с пациентами с нарушением слуха, зрения, поведения.</p> <p>6. Применение вербальных и невербальных средств общения в психотерапевтических целях.</p> <p>7. Методы психологической поддержки пациента и его окружения. Особенности психологической поддержки пациента и его родственников (законных представителей) в терминальной стадии болезни.</p> <p>8. Основы делового общения с коллегами в процессе профессиональной деятельности. Понятие о командном стиле работы.</p> <p>9. Конфликты в профессиональной среде. Способы регулирования и разрешения конфликтных ситуаций.</p> <p>Практическое занятие</p> <p>1. Тренинг коммуникативных навыков : «Профессиональное общение с различными категориями пациентов»</p>	ОК 2	ТК ПА ИА
01.00.04	<p>Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской</p>	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов по темам:</p> <p>1. Основные задачи здравоохранения по созданию безопасной среды пребывания пациентов и персонала в организации, осуществляющей</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 2</p>	ПА ИА

	помощи	<p>медицинскую деятельность.</p> <p>2. Инфекционные заболевания медицинского персонала, связанные с профессиональной деятельностью</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: статистические данные распространенности в РФ, регионе, структура заболеваемости ИСМП, причины роста заболеваемости, актуальность проблемы в современных условиях. Национальная концепция профилактики ИСМП.</p> <p>2. Эпидемиологический процесс ИСМП.</p> <p>3. Характеристика госпитальных штаммов микроорганизмов.</p> <p>4. Артифициальные механизмы и факторы передачи возбудителей инфекции.</p> <p>5. Профилактика ИСМП.</p>		
01.00.05	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов и нормативных документов по темам:</p> <p>1. Требования к условиям труда медицинского персонала.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий в медицинской организации.</p> <p>2. Организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность.</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 2</p>	<p>ПА</p> <p>ИА</p>

01.00.06	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Профилактика как основа государственной социальной политики и деятельности в сфере здравоохранения. Общие вопросы медицинской профилактики 2. Нормативно-правовое обеспечение деятельности службы профилактической медицины и формирования здорового образа жизни. Федеральные программы в области укрепления здоровья и профилактики нарушений в состоянии здоровья населения 3. Здоровый образ жизни как основа профилактики неинфекционных заболеваний 4. Артериальная гипертензия (АГ) как медико - социальная проблема и фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). Основные направления профилактики 5. Метаболический синдром. Сахарный диабет (СД) как фактор риска ССЗ. Основные направления профилактики. 6. Наркомания как социально значимое заболевание. Определение основных понятий. Средства профилактики. Группы профилактики. Методика профилактики. 7. Курение, медико-социальное значение. Курение и социальная политика в России. Федеральное законодательство и курение в России. Влияние курения на индивидуальное и общественное здоровье. Методы оценки в выборе тактики профилактики и лечения табакокурения. Современные эффективные методы лечения табакокурения. 8. Онкологические заболевания как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Государственная политика борьбы с онкологическими заболеваниями. 	ПК 3 ПК 4 ОК 2	ТК ПА ИА
----------	--	--	----------------------	----------------

		<p>Содержание теоретического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Социально-значимые заболевания: понятие, перечень. Регламентирующие документы. 2. Социально-значимые заболевания инфекционной патологии. Понятие, перечень, заболеваемость населения, смертность, социальные последствия. 3. Туберкулез как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Государственная политика борьбы с туберкулезом. Методы и направления профилактики. 4. Вирусные гепатиты как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Группы риска. Методы и направления профилактики. 5. Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем. Эпидемиология. Распространенность. Факторы, способствующие заражению и развитию данных инфекций. Медико – социальная профилактика ИППП среди молодежи. 		
01.00.07	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): эпидемиология и профилактика	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Санитарно-противоэпидемические мероприятия при болезни, вызванной ВИЧ: мероприятия в эпидемическом очаге, профилактика внутрибольничного инфицирования ВИЧ, профилактика профессионального инфицирования ВИЧ, профилактика вертикальной передачи ВИЧ. <p>Содержание теоретического материала</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нормативно-правовые акты, определяющие проведение мероприятий по профилактике распространения ВИЧ-инфекции. 2. Статистические данные распространенности заболевания в мире, стране, регионе. 	ПК 3 ПК 4 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>3. Эпидемиология, особенности клинического течения в современных условиях.</p> <p>4. Лабораторная Принципы диагностики болезни, вызванной ВИЧ: диагностический алгоритм тестирования на наличие антител к ВИЧ.</p> <p>5. Порядок освидетельствования на болезнь, вызванную вирусом ВИЧ.</p> <p>6. Порядок диспансерного наблюдения за лицами с болезнью, вызванной ВИЧ.</p> <p>7. Система безопасности при работе с ВИЧ-инфицированными пациентами, пациентами со СПИД. Медицинская и социальная помощь ВИЧ-инфицированным.</p>		
01.00.08	Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций	<p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария:</p> <p>«Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций».</p>	<p>ПК1</p> <p>ПК2</p> <p>ПК6</p>	<p>ТК</p> <p>ИА</p>

**4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ
МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»**

4.1. Материально-техническое обеспечение

ТСО	Материальные ресурсы			
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал	Симуляционное оборудование
Компьютер	Аппарат ЭКГ	Ножницы, пинцеты	Средства контроля стерильности (химические индикаторы)	Дистанционный манекен-симулятор взросло го человека для отработки навыков базовой сердечно-лёгочной реанимации с компьютерным контролем качества СЛР «Володя»
Мультимедийный проектор	Средства малой механизации	Твердые непрокалываемые контейнеры для утилизации игл	Одноразовые спиртовые салфетки	Манекен-симулятор взрослого для отработки навыков зондирования и катетеризации полостей, интубации трахеи, парентеральных манипуляций и инъекций.
ЖК телевизор		Шприцы одноразовые, системы для переливания инфузионных растворов, вакуумные системы, ПВК	Марлевые салфетки, шарики	Манекен – симулятор взрослого для отработки навыков проведения СЛР СИМАН
Экран		Грелка, пузырь для льда	Средства индивидуальной защиты	Полноростовая фантом-система дыхания и наружного массажа

				сердца с симулятором автоматического наружного дефибриллятора с интерактивным компьютерным контролем СЛР и АНД«AMBU® DefibTrainerSystem»
			Антисептики, СМС, дезинфицирующие средства	Улучшенный симулятор-тренажер травм, реалистично имитирующий 22 травмы, специально разработан для подготовки специалистов в области экстренной помощи и транспортировки больных и травмированных.
				Медицинская аппаратура для имитации проведения инфузионной терапии и снятия показаний.

4.2. Информационное обеспечение

Перечень рекомендуемых учебных изданий по дисциплинам

Нормативное правовое регулирование вопросов оказания медицинской помощи

1. Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
2. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017

Правовое обеспечение профессиональной деятельности

1. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017
2. Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017

Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности. Сестринская деонтология.

1. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017
2. Младшая медицинская сестра по уходу за больными: учебник / С.И. Двойников, С.Р. Бабаян, Ю.А. Тарасова (и др.); под ред. С.И. Двойникова, С.Р. Бабаяна. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2019

Безопасная больничная среда. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской организации

1. Осипова, В. Л. Дезинфекция: учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / В. Л. Осипова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018
2. Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017

Пособия, издаваемые в БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

1. Об основах охраны здоровья граждан: учебно-методическое пособие /составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, О. В. Ружина, С. Э. Заварукина – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2020. – 56 с.

Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

1. Сайт Роспотребнадзора
https://rospotrebnadzor.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356
2. <http://mzdr.omskportal.ru/>.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2
«МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И
НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И/ИЛИ СОСТОЯНИЯХ
В ПАЛАТАХ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ»**

Трудоемкость освоения: 114 академических часов

Рабочая программа учебного модуля «Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение за пациентами при заболеваниях и/или состояниях в палатах реанимации и интенсивной терапии» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело в палатах реанимации и интенсивной терапии».

1. Цели учебного модуля – формирование профессиональных компетенций (ТФ):

ПК1.(А/01.5)Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях

ПК2. (А/02.5) Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

ПК 4.(А/04.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

ПК 5.(А/05.5) Клиническое использование крови и (или ее компонентов).

ПК 6. (А/06.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме

ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий

ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

**Перечень знаний и умений, обеспечивающих
совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)**

Компетенции (ТФ)	Умения	Знания
ПК 1. (А/01.5) Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	<ul style="list-style-type: none"> – проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; – выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: <ul style="list-style-type: none"> ▪ кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому; ▪ уход за назогастральным зондом; ▪ хранение питательных смесей; ▪ промывание желудка; ▪ применение грелки, пузыря со льдом; ▪ наложение компресса; ▪ отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из 	<ul style="list-style-type: none"> –методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; –порядок оказания медицинской помощи пациентам палат реанимации и интенсивной терапии; –технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; –диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в

	<p>носа;</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; ▪ оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; ▪ оказание пособия при, гастростомах, илеостоме; ▪ оказание пособия при стомах толстой кишки; ▪ осуществление ухода за асептической раной; ▪ осуществление ухода за раной с дренажом; ▪ оказание пособия при дефекации тяжелообольного пациента; ▪ постановку очистительной клизмы; ▪ постановку газоотводной трубки; ▪ удаление копролитов; ▪ оказание пособия при недержании кала; ▪ оказание пособия при мочеиспускании тяжелообольного пациента; ▪ осуществление ухода за мочевым катетером; ▪ осуществление ухода за цистостомой; ▪ оказание пособия при недержании мочи; ▪ катетеризацию мочевого пузыря; ▪ оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; ▪ введение лекарственных препаратов внутрикжно, внутримышечно, внутривенно; ▪ катетеризацию периферических вен, в том числе кубитальной; ▪ непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; ▪ внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; ▪ осуществление ухода за сосудистым катетером <p>– выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой</p>	<p>кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;</p> <p>– анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных;</p> <p>– основы и принципы лечебно-диагностического процесса в палатах реанимации и интенсивной терапии;</p> <p>– виды перевязочного материала, способы и методы его использования в палатах реанимации и интенсивной терапии;</p> <p>– особенности предоперационной подготовки пациента в зависимости от срочности операции;</p> <p>– основы профилактики послеоперационных осложнений;</p> <p>– особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;</p> <p>– основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>– правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам;</p> <p>– медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;</p> <p>– требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;</p> <p>– порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;</p> <p>– правила ассистирования врачу</p>
--	---	---

	<p>способности самообслуживания, передвижения и общения;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; – осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов, пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача; – определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; – проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; – собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; – проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; – обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; – применять медицинские изделия и лечебное питание; – ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; – осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время 	<p>(фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила десмургии и транспортной иммобилизации; – клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; – правила оказания медицинской помощи в неотложной форме; – порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов; – психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям).
--	--	--

	<p>лечебных и (или) диагностических вмешательств;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом; – оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах – получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющим нарушения зрения, слуха, поведения; – проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли; – выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни; – оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям). 	
<p>ПК 2. (А/02.5) Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p>	<ul style="list-style-type: none"> – организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий; – соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета) ; – применять средства индивидуальной защиты; – соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования; – соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми 	<ul style="list-style-type: none"> – подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП); – санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала) ; – меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств; – основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – санитарные правила обращения с

	<p>(колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете); – соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом. 	<p>медицинскими отходами;</p> <ul style="list-style-type: none"> – профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; – особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи) ; – виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; – порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами; – профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами
<p>ПК 4. (А/04.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<ul style="list-style-type: none"> – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; 	<ul style="list-style-type: none"> – правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; – основы законодательства российской федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; – требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
<p>ПК 5.(А/05.5) Клиническое использование крови и (или ее компонентов)</p>	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); – проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее 	<ul style="list-style-type: none"> – правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); – требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов;

	<p>компонентов на соответствие требованиям безопасности;</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществлять хранение и транспортировку донорской крови и (или) ее компонентов; – обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия; – проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений. 	<ul style="list-style-type: none"> – правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов; – правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); – порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); – методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; – требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача
<p>ПК 6. (А/06.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<ul style="list-style-type: none"> – проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)) – осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции. 	<ul style="list-style-type: none"> – правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; – процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода; – признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; – методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); – методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в

		<p>экстренной форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.
<p>ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий</p>	<p>–применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи;</p>	<ul style="list-style-type: none"> – требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг; – преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения; – условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий, приборов;
<p>ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<ul style="list-style-type: none"> – понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения; – применять принципы профессиональной этики и деонтологии; – стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию; – применять командный стиль 	<ul style="list-style-type: none"> – общечеловеческие и профессиональные ценности; – принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры; – роль сестринского дела в здравоохранении; – принципы командного взаимодействия в здравоохранении.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ,
ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА
ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И/ИЛИ СОСТОЯНИЯХ В ПАЛАТАХ
РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ»

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)						
		Заочное обучение		Очное обучение				Всего
		электронные ресурсы сайта	информационные ресурсы	лекция	семинар	практическое занятие	самостоятельная работа	
УМ 2	Медицинская помощь, осуществление сестринского ухода и наблюдение за пациентами при заболеваниях и /или состояниях в палатах реанимации и интенсивной терапии							
Раздел 1	Выполнение технологий медицинских услуг							
02.01.01	Оценка функционального состояния пациента, интенсивности и характера болевого синдрома					2*		2
02.01.02	Технологии инвазивных вмешательств в палатах интенсивной терапии	2	2	2		6*		12
02.01.03	Технологии сестринского ухода за тяжелобольными в условиях палат интенсивной терапии		2	2		6*		10
Раздел 2	Оказание медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения за пациентами в палате реанимации и интенсивной терапии							
02.02.01	Организация работы палаты реанимации и ПИТ. ТБ и охрана труда.			2			2	4
02.02.02	Клиническая фармакология основных препаратов, используемых в критических состояниях. Обращение с лекарственными препаратами.	2		2		2		6
02.02.03	Основы электрокардиографии. Методика регистрации. Анализ ЭКГ в норме и патологии (нарушении ритма, проводимости, гипоксии миокарда)	2		2	2	4		10
02.02.04	Нутритивная терапия при критических состояниях: методы и способы лечебного питания			2		4*		6
02.02.05	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая СЛР. Вегетативное состояние. Смерть мозга.	2		2		4*		8

02.02.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при проведении гемотрансфузии и переливании кровезаменителей.			2		2*		4
02.02.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при дыхательной недостаточности.	2		2		6*		10
02.02.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при проведении интенсивной терапии при нарушениях кровообращения	2		4		6*		12
02.02.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при проведении интенсивной терапии заболеваний печени и ЖКТ			2		4*		6
02.02.10	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при проведении интенсивной терапии при нарушении функции почек			2		4*		6
02.02.11	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при проведении интенсивной терапии при эндокринных расстройствах			2		2*	2	6
02.02.12	Анафилаксия и анафилактоидные реакции. Анафилактический шок.			4		8*		12
И	Итого	12	4	32	2	60	4	114

**3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ
ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И/ИЛИ СОСТОЯНИЯХ В ПАЛАТАХ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ
ТЕРАПИИ»**

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенствваемые компетенции	Контроль
УМ 2. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при заболеваниях и/или состояниях в палатах реанимации и интенсивной терапии				
<i>Раздел 1. Выполнение технологий медицинских услуг</i>				
02.01.01	Оценка функционального состояния пациента и интенсивности и характера болевого синдрома	Содержание практического занятия 1. Симуляционный тренинг технических навыков «Выполнение технологий простых медицинских услуг функционального обследования» 2. Выполнение практико-ориентированных заданий: «Оценка функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении», «Оценка интенсивности и характера боли»	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
02.01.02	Технологии инвазивных вмешательств в палатах интенсивной терапии	Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов 1. Организация безопасной среды для пациента и персонала при осуществлении технологий инвазивных вмешательств. 2. Правила обработки рук до и после проведения манипуляции. Содержание теоретического занятия 1. Технологии постановки в/м, п/к, в/к инъекций, постановка периферического венозного катетера, взятие крови с помощью вакуумной системы: организация и оснащение рабочего места,	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>подготовка пациента, выполнение манипуляции, профилактика осложнений.</p> <p>2. Технологии выполнения клизм (сифонной, масляной, гипертонической, лекарственной): показания и противопоказания к проведению, организация и оснащение рабочего места, подготовка пациента, технология, профилактика осложнений.</p> <p>3. Технология промывания желудка: показания и противопоказания к проведению, организация и оснащение рабочего места, подготовка пациента, технология, профилактика осложнений.</p> <p>4. Технология катетеризации мочевого пузыря: показания и противопоказания к проведению, организация и оснащение рабочего места, подготовка пациента, технология, профилактика осложнений.</p> <p>5. Оценка качества выполнения сестринских манипуляций.</p> <p>6. Медицинская документация: формы учета и отчетности, порядок оформления, хранения.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков: «Выполнение технологий простых медицинских услуг инвазивных вмешательств: катетеризация периферических вен, в т.ч. кубитальной, введение лекарственных средств внутривенно, внутримышечно, внутривенно, внутрипросветное введение в ЦВК антисептиков и лекарственных препаратов. Уход за сосудистым катетером»</p>		
02.01.03	Технологии сестринского ухода за тяжелобольными в условиях палат интенсивной терапии	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов</p> <p>1. Технологии выполнения процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента.</p> <p>2. Диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

		<p>1. Технологии выполнения процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента.</p> <p>2. Диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов.</p> <p>3. Профилактика пролежней, контактного дерматита, позиционирование и перемещение пациента в постели.</p> <p>4. Передвижение и транспортировка пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения», Консультирование и обучение пациента и его родственников по вопросам ухода и самоухода</p> <p>5. Современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Симуляционный тренинг технических навыков выполнения простых медицинских услуг:</p> <ul style="list-style-type: none"> -- уход за назогастральным зондом, промывание желудка; - уход за трахеостомой; - постановка очистительной клизмы; - постановка газоотводной трубки; - постановка сифонной клизмы; - осуществление ухода за мочевым катетером; - осуществление ухода за цистостомой; оказание пособия при недержании мочи; - катетеризация мочевого пузыря. 		
<i>Раздел 2. Оказание медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения за пациентами в палате реанимации и интенсивной терапии</i>				
02.02.01	Организация работы палаты реанимации и интенсивной терапии. ТБ и	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

	охрана труда.	<p>1. Нормативные документы, регламентирующие назначение и задачи палат реанимации и интенсивной терапии в общетерапевтических, неврологических и хирургических отделениях, требования к планированию и оснащению (расположение, состав помещений, оборудование). Санитарно-эпидемиологические требования и нормативы МО.</p> <p>2.Функциональные обязанности и права медицинских сестер ПИТ, их ответственность. Аспекты делового общения в медицинском коллективе, соблюдение медицинской деонтологии».</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1.Организация рабочего места медицинской сестры и безопасной больничной среды в отделении реанимации и ИТ. Мебель, аппараты и приборы в палатах реанимации и интенсивной терапии.</p> <p>2.Порядок оформления, особенности ведения медицинской документации по профилю деятельности в подразделении МО.</p> <p>3.Электронные формы учетно-отчетной документации.</p> <p>4.Современные санитарно-гигиенические требования для палаты интенсивной терапии (площадь, температура, относительная влажность, скорость движения воздуха, кратность воздухообмена, приток).</p> <p>5.Особенности организации труда и рабочего места медицинской сестры палаты интенсивной терапии кардиологического, неврологического и хирургического отделений.</p> <p>6.Общие правила техники безопасности, требования охраны труда, инструкции и инструктажи, и их виды, нормативные документы по охране труда.</p> <p>7.Виды опасных и вредных производственных факторов: поражение электрическим током, механические повреждения, опасность взрыва и пожара при работе с кислородом, излучения: ионизирующее, электромагнитное, инфракрасное, ультрафиолетовое, ультразвуковое, лазерное и др.</p> <p>8.Требования безопасности при эксплуатации медицинской техники и инструментария.</p> <p>9.Мероприятия по предупреждению возгорания и тушению пожаров в палате интенсивной терапии.</p>	ОК 2	
--	---------------	--	------	--

02.02.02	Клиническая фармакология основных препаратов, используемых в критических состояниях. Обращение с лекарственными препаратами.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Понятие о фармакоэкономике и мероприятия по ее внедрению в практическую деятельность.</p> <p>2. Основы клинической фармакологии. Группы лекарственных средств. Формы и способы их ведения.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Основные группы лекарственных препаратов по Фармакопее</p> <p>2. Требования к получению, хранению и учету лекарственных препаратов.</p> <p>3. Виды реакций и осложнений лекарственной терапии. Меры профилактики. Оказание медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>Порядок утилизации лекарственных препаратов.</p> <p>1. Основные группы лекарственных препаратов по Фармакопее.</p> <p>2. Влияние инфузионно – трансфузионной терапии на организм человека.</p> <p>Современные электролитные растворы.</p> <p>3. Сроки и правила хранения крови, ее препаратов, кровезаменителей</p> <p>4. Методы и техника проведения инфузионно-трансфузионной терапии.</p> <p>5. Особенности сестринского наблюдения и ухода за пациентом при фармакотерапии.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий:</p> <p>1. Методика болюсного и непрерывного введения лекарственных препаратов.</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1	ТК ПА ИА
02.02.03	Основы электрокардиографии. Методика регистрации. Анализ ЭКГ в норме и патологии (нарушение ритма,	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе</p> <p>1. Понятия об электрокардиографии (ЭКГ).</p> <p>2. Основные показатели диагностических возможностей ЭКГ</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ПК 5 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

	проводимости, гипоксии миокарда)	<p>диагностики.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Виды мониторов, их принципиальное устройство. Подключение кардиомонитора. Правила эксплуатации аппаратов. 2. Особенности записи ЭКГ на кардиомониторе, анализ зубцов и интервалов. 3. Роль медицинской сестры в диагностике основных нарушений ритма, проводимости у пациентов. <p>Содержание практического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Решение практико-ориентированных заданий: <ul style="list-style-type: none"> - методика снятия ЭКГ; - особенности проведения кардиомониторинга; - правила эксплуатации аппаратов; - анализ зубцов и интервалов. 		
02.02.04	Нутритивная терапия при критических состояниях: методы и способы лечебного питания	<p>Содержание теоретического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Основные средства, методы и принципы проведения искусственного лечебного питания: водное обеспечение, средства белкового питания, источники энергетического питания. 2. Технологии медицинских процедур, для проведения парентерального питания. 3. Технологии основных медицинских процедур, используемых при проведении энтерального, зондового питания. Меры по профилактике осложнений 4. Технологии основных медицинских процедур, используемых при проведении комбинированного питания. Меры по профилактике осложнений 5. Мониторинг состояния пациентов, получающих искусственное питание. <p>Содержание практического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Симуляционный тренинг технических навыков: <ul style="list-style-type: none"> «Введение питательной смеси через назогастральный зонд»; «Введение питательной смеси через гастростому». 	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

02.02.05	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая СЛР. Вегетативное состояние. Смерть мозга.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Физиология основных жизнеобеспечивающих систем организма. 2. Этиология, патогенез и виды прекращения сердечной деятельности. 3. Этиология, патогенез и виды прекращения дыхательной деятельности <p>Содержание теоретического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определение комы. Классификация. Оценка глубины комы. Шкала Глазго. Сестринские вмешательства и особенности интенсивной терапии, наблюдение за пациентами в коме. 2. Острые нарушения мозгового кровообращения, виды, клинические проявления, понятия о факторах риска и причинах развития цереброваскулярной болезни. Сестринские вмешательства и особенности интенсивной терапии при нарушениях мозгового кровообращения. 3. Сестринские вмешательства при острой гипертензивной энцефалопатии и. черепно-мозговой травме. 4. Сестринские вмешательства при судорожном синдроме, эпилепсии 5. Методика оживления с использованием современных научно-обоснованных рекомендаций (показания, базовый комплекс проведения СЛМР, возрастные особенности проведения СЛМР, оценка эффективности). 6. Последовательность основных реанимационных мероприятий при экстремальных состояниях и патологических синдромах, несущих угрозу для жизни (утопление, strangulation асфиксия, солнечный и тепловой удар, общее охлаждение и отморожение, ожоги и термические поражения, электротравма, острые отравления). 7. Вегетативное состояние. Смерть мозга. 8. Этические и юридические аспекты оказания неотложной медицинской помощи. 	<p>ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2</p>	<p>ТК ПА ИА</p>
----------	---	---	--	-------------------------

		Содержание практического занятия 1.Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария: «Проведение базовой сердечно-легочной реанимации при терминальных состояниях»; «Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в т.ч. клинической смерти»; «Первая помощь при инородном теле дыхательных путей».		
02.02.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при проведении гемотрансфузии и переливании кровезаменителей.	Содержание теоретического занятия 1. Основы трансфузиологии. 2. Медицинские показания и противопоказания к переливанию крови. 3. Правила хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови/ее компонентов в отделении. 4. Правила хранения и транспортировки донорской крови/ее компонентов. 5. Понятие о системах групп крови, резус-принадлежности крови. 6. Правила учета донорской крови/ее компонентов в отделении. 7. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией(переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/ реципиента) 8. Методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов. 9. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов. 10. Требования к предтрансфузионной подготовке пациента(реципиента)в соответствии с назначениями врача. 11. Порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания). 12. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ПК 5 ОК 1	ТК ПА ИА

		<p>13. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения</p> <p>14. Правила оформления медицинской документации в МО, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Трансфузиология».</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные методы экспресс определения группы крови и резус-принадлежности; - хранение и транспортировка донорской крови/ее компонентов; - предтрансфузионная подготовка компонента донорской крови(размораживание, согревание, прикроватная лейкофилтрация) в отделении МО; - обеспечение венозного доступа у пациента; -подготовка пациента к трансфузии; - проведение и контроль биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии; -сестринское наблюдение и уход при проведении трансфузий; <p>2.Тренинг технических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Проведение взятия и маркировки проб крови на совместимость донора-реципиента»; - «Проведение проб крови на резус-фактор». 		
02.02.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при дыхательной недостаточности.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов</p> <p>1. Причины, клинические симптомы и синдромы ОДН.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1.Неотложные мероприятия, восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей в условиях ПИТ, кислородная терапия. Сестринское интенсивное наблюдение и уход за пациентами с ОДН.</p> <p>2.Тромбоэмболия легочной артерии. Факторы риска, клинические проявления. Сестринское интенсивное наблюдение и уход.</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

		<p>3. Аспирационный пневмонит: определение, причины, клинические признаки, принципы интенсивной терапии и профилактика</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Симуляционный тренинг технических навыков:</p> <p>«Уход за трахеостомой, фарингостомой»;</p> <p>«Уход за полостью рта тяжелобольного»;</p> <p>-«Отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа»;</p> <p>-«Осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером».</p>		
02.02.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при проведении интенсивной терапии при нарушениях кровообращения	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов</p> <p>1. Синдром ОССН. Определение. Причина. Классификация. Современные методики диагностики ОССН и подготовка к ним пациентов.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Сестринские вмешательства и уход за пациентами с проявлениями ОССН, определение в динамике ЦВД, почасового диуреза, алгоритм неотложной помощи.</p> <p>2. ИБС, клинические формы. Кардиоверсия, кардиостимуляция, Пейсмейкеры и его синдром. Сестринские вмешательства и уход за пациентами в условиях ПИТ.</p> <p>3.Гипертонические кризы, виды, клинические проявления, неотложная помощь. Сестринские вмешательства и особенности ухода.</p> <p>4.Сестринские вмешательства и уход за пациентами с ОССН в условиях ПИТ.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Решение практико-ориентированных заданий:</p> <p>- особенности ухода за пациентами с ИБС;</p> <p>- особенности ухода за пациентами с гипертоническим кризом;</p> <p>3.Практический тренинг с решением элементов клинического сценария:</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

		«Медицинская помощь при гипертоническом кризе»; «Медицинская помощь при приступе стенокардии».		
02.02.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при проведении интенсивной терапии с заболеваниями печени и ЖКТ	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Понятие о печеночной недостаточности, ее клинические проявления у тяжелобольных пациентов. Сестринские вмешательства и особенности интенсивной терапии.</p> <p>2. Понятие о стресс-повреждениях желудочно-кишечного тракта у пациентов в критических состояниях, клинические проявления. Сестринские вмешательства и особенности интенсивной терапии.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Решение практико-ориентированного задания по теме: - особенности подготовки пациентов к ирригоскопии; - особенности подготовки к ФГДС;</p> <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков: «Оказание помощи пациенту при рвоте»; «Пособие при дефекации больного, находящегося в тяжелом состоянии»; «Постановка масляной клизмы»; «Уход за колостомой и илеостомой».</p> <p>3. Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария: «Медицинская помощь в неотложной форме при желудочном кровотечении».</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
02.02.10	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при проведении интенсивной терапии при нарушении функции почек	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Понятие о почечной недостаточности, ее виды, фазы течения, клиника по формам. Референсные значения тяжести течения заболевания.</p> <p>2. Принципы профилактики и лечения острой почечной недостаточности тяжелобольных.</p> <p>3. Сестринские вмешательства и особенности интенсивной терапии пациентов с почечной недостаточностью.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий:</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<ul style="list-style-type: none"> - подготовка пациента к УЗИ мочевого пузыря и простаты; - правила сбора мочи на анализ; -особенности сестринского ухода за пациентами с почечной недостаточностью; <p>2. Тренинг практических навыков:</p> <p>«Катетеризация мочевого пузыря мужчины»;</p> <p>«Катетеризация мочевого пузыря женщины»;</p> <p>«Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)»;</p> <p>«Уход за цистостомой».</p>		
02.02.11	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при проведении интенсивной терапии при эндокринных расстройствах	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Неотложные состояния при сахарном диабете: кетоацидотическая и гипогликемическая кома. Причины развития, клинические признаки, лечебно-диагностические мероприятия при оказании неотложной медицинской помощи.</p> <p>2. Понятие о синдроме гиперосмотической некетоновой гипергликемии, основные сестринские вмешательства тяжелобольных пациентов.</p> <p>3. Сестринские вмешательства неотложных состояний при заболеваниях щитовидной железы</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила транспортировки пострадавших с травмами шеи; - особенности сестринского ухода за пациентами с заболеваниями шеи. <p>2. Тренинг технических навыков</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Пользование функциональной кроватью»; - «Подача судна и мочеприемника»; - «Уход за кожей для профилактики пролежней». <p>2. Тренинг технических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Подача кислорода с помощью кислородной подушки»; - «Правила пользования различными видами ингаляторов»; - «Подсчет частоты дыхательных движений». <p>Самостоятельная работа</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий.</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

02.02.12	Анафилаксия и анафилактоидные реакции. Анафилактический шок.	<p>Содержание теоретического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нормативные документы, регламентирующие организацию деятельности оказания неотложной помощи пациентам с аллергическими реакциями и шоком. 2. Аллергические реакции: виды, диагностика частота, неотложная помощь и профилактика. 3. Оценка тяжести состояния и прогноза пациентов с анафилаксией. 4. Анафилактический шок, клиника, диагностика, неотложная помощь, особенности сестринских вмешательств интенсивной терапии. <p>Содержание практического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Практический тренинг с элементами решения клинического сценария: <ul style="list-style-type: none"> - «Оказание медицинской помощи в экстренной форме при анафилактическом шоке»; - «Оказание медицинской помощи в экстренной форме при комах»; - «Оказание медицинской помощи в неотложной форме при приступе бронхиальной астмы» 	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
----------	---	--	--	----------------

**4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, СЕСТРИНСКИЙ УХОД, НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ И/ИЛИ СОСТОЯНИЯХ В ПАЛАТАХ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ»**

4.1. Материально-техническое обеспечение

ТСО	Материальные ресурсы			
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал	Симуляционное оборудование
Компьютер	Дозатор для кожных антисептиков	Емкости – контейнеры для дезинфекции медицинских изделий с перфорированным поддоном и гнетом	Средства контроля стерильности (химические индикаторы)	Фантом-тренажер учебной правой руки взрослого человека для внутривенных инъекций и инфузионных манипуляций Модель руки GeneralDoctor
Мультимедийный проектор	Дозатор для жидкого мыла	Твердые непрокальваемые контейнеры для утилизации игл	Одноразовые спиртовые салфетки	Дистанционный манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков базовой сердечно-лёгочной реанимации с компьютерным контролем качества СЛР «Володя»
ЖК телевизор	Функциональная кровать	Одноразовые клизменные наконечники, газоотводная трубка, грушевидные баллоны, к	Марлевые салфетки, шарики	Фантом таза предназначен для отработки практических навыков постановки клизмы.
Экран	Инструментальный столик	Мерные емкости	Средства индивидуальной защиты	Фантом плеча и предплечья, для отработки навыка определения артериального давления.
	Прикроватные тумбочки	Ножницы, пинцеты	Одноразовые пакеты для сбора отходов	Улучшенный полуфункциональный манекен

	Аппарат ЭКГ		классов «А» и «Б»	для обучения навыкам по уходу за пожилым мужчиной, а так же зондированию и катетеризации полостей, парентеральным манипуляциям и инъекциям.
	Средства малой механизации	Пипетки	Адгезивные повязки для фиксации ПВК	Манекен-симулятор взрослого для отработки навыков сестринского ухода, а так же зондирования и катетеризации полостей, интубации трахеи, парентеральных манипуляций и инъекций.
	Технические средства реабилитации	Шприцы одноразовые, системы для переливания инфузионных растворов, вакуумные системы, ПВК	Антисептики, СМС, дезинфицирующие средства	Полноростовой манекен-тренажер продвинутого этапа обучения медицинским процедурам и уходу за пациентом с остомией, колостомой, а так же зондированию и катетеризации полостей, парентеральным манипуляциям, инъекциям.
	Ширма	Одноразовые мочевые катетеры		Манекен – симулятор взрослого для отработки навыков проведения СЛР СИМАН
	Шкаф медицинский	Кружка Эсмарха		Полноростовая фантом-система дыхания и наружного массажа сердца с симулятором автоматического наружного дефибриллятора с

				интерактивным компьютерным контролем СЛР и АНД«AMBU® DefibTreinerSystem»
	Штатив для инфузионных систем	Лотки: полимерные, почкообразные		Улучшенный симулятор-тренажер травм, реалистично имитирующий 22 травмы, специально разработан для подготовки специалистов в области экстренной помощи и транспортировки больных и травмированных.
	Матрас противопролежневый	Грелка, пузырь для льда		Фантом таза предназначен для отработки практических навыков постановки клизмы и внутримышечных инъекций.
	Флекси-диск	Ведро педальное для отходов		Медицинская аппаратура для имитации проведения инфузионной терапии и снятия показаний.
				Фантом-тренажер взрослого для отработки приёмов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.

4.2. Информационное обеспечение

Перечень рекомендуемых учебных изданий

1. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие для студентов СПО / ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отарова, З.З. Балкизова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 с.
2. Сумин, С.А. Основы реаниматологии: учебник для студентов СПО/ С.А.Сумин, Т.В. Окунская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с.
3. Сборник для медицинских сестер реанимационных и анестезиологических отделений : методические рекомендации / Ассоциация медицинских сестер России ; сост. О.П. Комиссарова, Л.И. Алексеева, А.А. Архипова, Н.Н. Дрынова и др. - С-Пб. : Береста, 2016. - 744 с.
4. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Учебник для медицинских училищ и колледжей/ А.Л.Верткин, М.В.Балабанова, А.Л. Алексанян.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с.
5. Методические рекомендации «Остановка сердца и сердечно-лёгочная реанимация у взрослых». Национальный совет по реанимации МЗ РФ. Европейский совет по реанимации., 2018.
6. Мороз В.В., Бобринская И.Г., Васильев В.Ю., Кузовлев А.Н., Перепелица С.А., Смелая Т.В., Спиридонова Е.А., Тишков Е.А. / Сердечно-легочная реанимация. М.: ФНКЦРР, МГМСУ, НИИОР, 2017, – 68 с.
7. Обзор обновленных рекомендаций AmericanHeartAssociation по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях. // Международный согласительный комитет по реанимации (ILCOR), 2020 г.
8. NeumarRW, ShusterM, CallawayCW, etalt: executivesummary: «2020 AmericanHeartAssociationGuidelinesCPRandECC», обзоробновленныхрекомендаций, переводнарусскийязык, 2020.

Перечень учебных пособий, изданных в БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

1. Анафилактический шок: учебно-методическое пособие, 2-е издание, переработанное и дополненное//А.Ю. Смагин, О. В. Кулябина, – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2019. – 48 с.
2. Референтные пределы лабораторных показателей: сборник справочных материалов/составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, Л.С. Ноздрякова – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. –28 с.

Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

1. https://rospotrebnadzor.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356
2. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
3. <http://mzdr.omskportal.ru/>
4. <https://association-ar.ru/klinicheskie-i-metodicheskie-rekomendacii/>

5. СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ПАЛАТАХ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ»

1. Оценку качества освоения дополнительной профессиональной программы предусмотрено проводить в отношении:
 - соответствия результатов освоения Программы заявленным целям и планируемым результатам обучения;
 - соответствия процесса организации и осуществления Программы установленным требованиям к структуре, порядку и условиям реализации Программы;
 - результативности и эффективности выполнения деятельности по предоставлению образовательных услуг.
2. Оценку качества освоения Программы предусмотрено проводить посредством:
 - внутреннего мониторинга качества образования в рамках функционирования системы менеджмента качества;
 - участия специалистов практического здравоохранения в проведении итоговой аттестации слушателей с независимой оценкой уровня освоения слушателями планируемых результатов обучения по Программе.
3. **Формы аттестации слушателей**

Промежуточная аттестация проводится с целью установления соответствия усвоенного содержания учебных модулей планируемым результатам обучения. Аттестация проводится в форме компьютерного тестирования в системе дистанционного обучения в личном кабинете слушателя.

Итоговая аттестация проводится в целях установления соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП ПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы. Итоговая аттестация проводится в порядке и форме, установленных положением «Об итоговой аттестации БУ ДПО ОО ЦПК РЗ».

Итоговая аттестация проводится в 3 этапа.

1 этап - контроль знаний в тестовой форме. Слушатель должен выполнить не менее 50 заданий в тестовой форме. Время выполнения заданий - 1 час.

2 этап – собеседование.

3 этап – оценка практических навыков.

Оценка уровня сформированности компетенций обучающихся проводится поэтапно с учетом:

- оценок освоения общих и профессиональных компетенций обучающихся, продемонстрированных на практических занятиях,
- оценок промежуточной аттестации по учебным модулям,
- оценок компетенций выпускников, сделанных членами экзаменационной комиссии на итоговой аттестации.

Оценка результатов производится в соответствии со следующими показателями и критериями:

5.1. Показатели и критерии оценки результата

Общие и профессиональные компетенции	Основные показатели	Критерии оценки	Формы и методы контроля
ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	1. Соблюдение прав пациента; 2. Обоснованность интерпретации показателей функционального обследования; 3. Точность определения степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности и потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе; 4. Соблюдение алгоритмов выполнения технологий функционального обследования пациента, инвазивных вмешательств и сестринского ухода; 5. Научность рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам 6. Рациональность планирования сестринского ухода; 7. Правильность осуществления контроля боли; 8. Соблюдение правил и процедуры профессиональных коммуникаций по вопросам сестринского ухода; 9. Качество оформления медицинской документации 10. Соблюдение требований инфекционной безопасности; 11. Соблюдение правил	Слушатель демонстрирует: – соблюдение прав пациента в процессе проведения медикаментозной терапии в соответствии с ФЗ № 323; – проведение измерения и оценка основных показателей жизнедеятельности организма в динамике соответственно объективному состоянию пациента; – научно обоснованную интерпретацию показателей функционального обследования; – точное определение степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности и потребности в уходе; – последовательное, точное соблюдение алгоритмов ГОСТа при выполнении технологий функционального обследования пациента, инвазивных вмешательств и сестринского ухода; – соответствие рекомендаций для пациента по подготовке пациента установленным требованиям и рекомендациям – планирование и осуществление сестринского ухода при участии и с согласия пациента/семьи; – осуществление контроля боли соответственно шкале	– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации

	<p>хранения, учета, применения лекарственных средств;</p> <p>12. Соблюдение правил работы с аппаратурой, медицинскими изделиями;</p> <p>13. Эффективность и продуктивность общения и пациентом, коллегами, соблюдение принципов этики и деонтологии</p>	<p>оценки боли;</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение установленных требований к оформлению, хранению медицинской документации – соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в соответствии с требованиями СанПин при организации рабочего места, выполнения мер индивидуальной защиты, при сборе, обеззараживании медицинских отходов, а также соблюдение установленных требований техники безопасности – обеспечивает безопасную работу с аппаратурой, медицинскими изделиями; – использование эффективных и продуктивных каналов общения, в т.ч. с пациентами с нарушением речи, зрения, слуха, сознания и поведения и членом его семьи; – обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства. 	
<p>ПК 2.</p> <p>Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p>	<p>1. Соблюдение требований санитарно-противоэпидемического режима.</p> <p>2. Соблюдение требований техники безопасности</p>	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> – Соответствие организации рабочего пространства требованиям эпидемиологической безопасности – Выполнение в полном объеме мер индивидуальной защиты – Соблюдение в полном объеме требований СанПин при сборе, обеззараживании медицинских отходов – Соблюдение установленных нормативными документами требований техники безопасности 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации

ПК 3. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.	1. Качество проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при выявлении пациентов с инфекционными болезнями; 2. Правильность проведения работы по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний.	Слушатель демонстрирует – методы профилактики неинфекционных заболеваний; – профилактика факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний; – меры профилактики инфекционных заболеваний.	– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации
ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении и медицинского персонала	1. Качество заполнения различных форм медицинских бланков на бумажном и/или электронном носителе	Слушатель демонстрирует – Соответствие заполнения медицинской документации, установленным требованиям;	- экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях
ПК 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	1. Правильность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре 2. Эффективность и соблюдение алгоритма проведения СЛР 3. Рациональность проведения медицинской сортировки в ЧС 4. Соблюдение правил иммобилизации при транспортировке и эвакуации пострадавших 5. Проявление командных	Слушатель демонстрирует – точность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре – эффективное проведение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма пострадавших; – соответствие алгоритма, техники выполнения компрессий и ИВЛ требованиям рекомендаций и	- экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; - оценка результатов на итоговой аттестации

	качеств	<p>методических указаний</p> <ul style="list-style-type: none"> – проведение медицинской сортировки, транспортировки и эвакуации пострадавших соответственно тяжести состояния и первоочередности эвакуации пациента – применение индивидуальных средств защиты с учетом установленных правил – эффективность командного взаимодействия 	
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обоснованность выбора методов и алгоритмов проведения технологий, манипуляций сестринского ухода; 2. Соотносимость показателей результата с эталонами. 3. Применение современных медицинских изделий, технологий 	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> – обоснованность выбора методов и способов проведения манипуляции в зависимости от профессиональной ситуации, условий, объектов деятельности и т.д.; – соотносимость показателей результата с эталонами (стандартами, алгоритмами, условиями, требованиями или ожидаемым результатом); – готовность применять современные медицинские изделия, технологии в соответствии с рекомендациями, инструкциями, правилами 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ol style="list-style-type: none"> 1. Понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей. 2. Соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии, интересам пациента 3. Использование принципов командного взаимодействия 	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> – соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии; – стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег; – направленность профессиональных действий и общения на командный результат, интересы других людей 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации

		– студент демонстрирует профессиональное взаимодействие с участниками лечебно-диагностического процесса, родственниками/законными представителями в интересах пациента	
--	--	--	--

Оценка результатов итоговой аттестации проводится с учетом уровня проявления компетенций:

5.2. Шкала оценки освоения компетенции

Уровень проявления компетенции	Признаки проявления компетенции
Высокий уровень соответствует оценке «отлично»	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – максимальное количество позитивных проявлений компетенции; – умение ставить задачу, принять и применить результат ее выполнения; – владение расширенными комплексными знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией; – способность применять знания и опыт в комплексных ситуациях; – выполнение профессиональных действий на основе требований нормативных документов, стандартов; – технологичность и эффективность выполнения задачи; – выбирает современные продуктивные методики, технологии, средства коммуникации; – свободно пользуется научно-обоснованным понятийным аппаратом – применяет командный стиль работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь
Средний уровень соответствует оценке «хорошо»	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – в большей степени позитивные проявления компетенции; – уверенное владение знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией; – понимание задачи, и способов ее решения и применения результатов выполнения; – способность выполнять профессиональные действия с учетом требований нормативных документов, стандартов, соблюдением алгоритмов при минимальном количестве погрешностей, не влияющих на качество результата в целом; – выбирает современные методы методики, технологии, средства коммуникации; – пользуется научно-обоснованным понятийным аппаратом

	– Представляет командный стиль работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь
Низкий уровень соответствует оценке «удовлетворительно»	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – наличие позитивных проявлений компетенции, при наличии негативных проявлений; – в целом владеет знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией, допуская погрешности алгоритма действий; – понимает задачу, в целом представляет, как применить результат выполнения; – профессиональные действия соотносит с требованиями нормативных документов, стандартов; – способен применять знания и опыт самостоятельно в несложных ситуациях и под контролем наставника;
Компетенция не проявлена соответствует оценке «неудовлетворительно»	Имеются значительные негативные проявления компетенции. Низкий уровень владения знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией. Слабое понимание задачи и способов ее решения. Допускаемые погрешности могут негативно повлиять на результат. Не способен применять знания и опыт самостоятельно.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

1. Задания в тестовой форме

1. ***ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ – ЭТО
 - 1) кровоизлияние в мозг
 - 2) кровоизлияние под оболочки мозга
 - 3) острая гипоксия мозга
2. ***АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ – ЭТО
 - 1) повышение АД
 - 2) повышение внутричерепного давления
 - 3) понижение АД
3. ***К ФАКТОРАМ РИСКА ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА НЕ ОТНОСИТСЯ
 - 1) употребление алкоголя
 - 2) употребление крепкого кофе
 - 3) повышение холестерина в крови
 - 4) курение
 - 5) малоподвижный образ жизни
4. ***К ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ОТНОСЯТСЯ
 - 1) черепно-мозговые нервы
 - 2) корешки спинного мозга
 - 3) головной и спинной мозг
5. ***ДЛЯ НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ НЕ ХАРАКТЕРНО
 - 1) увеличение дозы нитроглицерина для купирования приступа
 - 2) нарастание интенсивности болей

- 3) возникновение приступов только при экстремальных физических нагрузках
 - 4) увеличение длительности приступов
 - 5) увеличение частоты приступов
6. ***ПРИЗНАКОМ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) продолжительность боли 5-10 минут
 - 2) продолжительность боли свыше 30 минут
 - 3) локализация боли за грудиной
 - 4) иррадиация боли в левую руку
 - 5) боли в левой половине грудной клетки при нагрузке
7. ***МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ПРИ СТЕНОКАРДИИ НЕОБХОДИМО
- 1) пациента уложить, успокоить, вызвать врача, зарегистрировать ЭКГ, нитроглицерин под язык 3-кратно, при его неэффективности - инъекция анальгина
 - 2) зарегистрировать ЭКГ, нитроглицерин под язык 3-кратно, при его неэффективности - инъекция анальгина
 - 3) вызвать врача, пациента усадить, успокоить, подсчитать пульс, измерить АД
8. *** У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ПРИСТУПЫ СТЕНОКАРДИИ ЧАЩЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ
- 1) одышкой при физической нагрузке
 - 2) высокой интенсивностью болей за грудиной
 - 3) редкой иррадиацией болей в челюсть, затылок, шею, под лопатку
 - 4) выраженной психоэмоциональной окраской боли
 - 5) любым из перечисленных вариантов
9. ***К РЕКОМЕНДАЦИЯМ УМЕНЬШАЮЩИМ, РИСК ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОТ ТОКСИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ БОЛЬНИЧНОЙ СРЕДЫ, ОТНОСЯТСЯ
- 1) наличие полной информации о данном веществе
 - 2) соблюдение техники безопасности
 - 3) постепенное увеличение времени контакта с токсическими веществами
 - 4) регулярное проветривание
 - 5) уход за кожей
10. *** ПЕРВЫМ ШАГОМ В РЕШЕНИИ ПРОБЛЕМ ОХРАНЫ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) овладение навыками в области укрепления здоровья
 - 2) чередование физических напряжений и отдыха
 - 3) формирование стойкой мотивации в отношении собственного здоровья и здорового образа жизни
 - 4) овладение знаниями в области сохранения здоровья
11. ***В ЛЕЧЕНИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ СУДОРОЖНЫХ ПРИПАДКОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЮТ
- 1) этосуксемид, триметин
 - 2) фуросемид
 - 3) фенobarбитал
 - 4) депакин
12. *** ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПСИИ ПРИМЕНЯЮТ
- 1) противосудорожные препараты
 - 2) анальгетики
 - 3) дегидратационные средства

13. *** ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ НИТРОГЛИЦЕРИНА

- 1) до 25 минут
- 2) от 5 до 10 минут
- 3) до 2-5 минут
- 4) 1-2 часа
- 5) 1 минута

14. ***ВОЗБУДИМОСТЬ СЕРДЕЧНОЙ МЫШЦЫ ЭТО СПОСОБНОСТЬ

- 1) отвечать на импульсы синусового узла
- 2) находится в покое
- 3) проводить импульсы
- 4) вырабатывать импульсы

15. ***ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ
ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В СЛУЧАЕ

- 1) если нужно обеспечить точную концентрацию препарата в крови
- 2) если отсутствуют другие способы введения препарата
- 3) если необходимо получить срочный лечебный эффект
- 4) если препарат действует кратковременно
- 5) если препарат обладает высокой токсичностью

16. *** ТЕМПЕРАТУРА ХРАНЕНИЯ ГЕПАРИНА

- 1) комнатная температура
- 2) 0 градусов
- 3) +4 -6 градусов
- 4) +8 – 10 градусов

17. ***ПРИ ПЕРЕХОДЕ ЧЕЛОВЕКА ИЗ ГОРИЗОНТАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ В
ВЕРТИКАЛЬНОЕ ЧСС

- 1) уменьшается
- 2) возрастает
- 3) не изменяется

18. *** БЫСТРОЕ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ КАЛИЯ ПРИВОДИТ

- 1) к остановке сердца
- 2) к снижению функции надпочечников
- 3) к угнетению дыхания
- 4) к угнетению сознания
- 5) угнетению кроветворения

19. ***СИСТЕМЫ ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВ ДОЛЖНЫ
ЗАМЕНЯТЬСЯ СРАЗУ ПОСЛЕ

- 1) эуфиллина
- 2) парентерального питания
- 3) инфузий белковых препаратов
- 4) гемотрансфузии
- 5) инфузий плазмы

20. *** ТЕМПЕРАТУРА ХРАНЕНИЯ ФРАКСИПАРИНА

- 1) $+4^{\circ}$ - $+6^{\circ}$
- 2) $+10^{\circ}$ – $+15^{\circ}$

- 3) $+20^0 - +22^0$
- 4) $+30^0 - +32^0$

21. *** ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВВЕДЕНИЯ ЖИРОВОЙ ЭМУЛЬСИИ

- 1) 12 часов
- 2) 24 часа
- 3) 3 часа
- 4) 1 час
- 5) 36 часов

22. *** КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ АГОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ

- 1) расширение зрачка
- 2) отсутствие сознания
- 3) снижение АД до 40 мл.рт.ст.
- 4) артериальное давление не определяется
- 5) сужение зрачка

23. *** БЫСТРОЕ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ ПРОТИВОСУДОРОЖНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИВОДИТ

- 1) к остановке сердца
- 2) к остановке дыхания
- 3) к падению АД
- 4) к угнетению сознания

24. *** ПРЕПАРАТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ

- 1) тиопентал натрия, седуксен
- 2) сульфат магния, димедрол, тавегил
- 3) димедрол, тавегил
- 4) барбитал
- 5) атропин

25. *** ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ НАЗНАЧАЮТ

- 1) если пациент не может проглатывать пищу
- 2) в послеоперационном периоде
- 3) при нарушении всасывания в ЖКТ
- 4) пациент в коме

26. *** ИССЛЕДОВАНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕПАРИНОМ

- 1) время свертываемости, длительность кровотечения
- 2) протромбиновый индекс
- 3) печеночные пробы

27. *** МЕТОД ВВЕДЕНИЯ ГЕПАРИНА ПРИ ОНМК

- 1) в/м
- 2) п/к в переднюю брюшную стенку
- 3) в/в

28. *** ПРИ ПАРЕЗЕ КИШЕЧНИКА ВСЛЕДСТВИЕ НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТУ ПРОВОДЯТ

- 1) массаж живота
- 2) физиолечение
- 3) очистительную клизму со стимуляцией

29. ***ПАРАМЕТРЫ КОНТРОЛЯ ИНФУЗИОННО-ТРАНСФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ

- 1) частота дыхания
- 2) почасовой диурез
- 3) гематокрит
- 4) уровень ЦВД

30. ***ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПОЛНОГО ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ

- 1) озноб, лихорадка, головная боль
- 2) острая сердечно-сосудистая недостаточность
- 3) печеночная недостаточность
- 4) сепсис
- 5) анафилактический шок

31. *** ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) центральную вену
- 2) зонд
- 3) стому
- 4) фистулу

32. *** КОРМЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА ЧЕРЕЗ ЗОНД ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) через 4 часа с ночным перерывом
- 2) 2 раза в сутки
- 3) по мере необходимости

33. ***МАКСИМАЛЬНО ПОВЫСИТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ КОМПЕТЕНТНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР И ОСУЩЕСТВИТЬ КОНТРОЛЬ НАД МЕНЕЕ КВАЛИФИЦИРОВАННЫМИ МЕДСЕСТРАМИ - ЭТО ЦЕЛЬ

- 1) командной работы всего коллектива
- 2) узкоспециализированной модели сестринского ухода

34. ***ПРАВИЛА ПРИЕМА ПРОТИВОСУДОРОЖНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЭПИЛЕПСИЕЙ

- 1) самостоятельно, в любое время
- 2) в мензурках, согласно назначению
- 3) в рот, в присутствии медсестры

35. ***ПРАВИЛА ВВЕДЕНИЯ ПРОМЕДОЛА

- 1) по показаниям
- 2) по письменному назначению врача, в его присутствии
- 3) по устному распоряжению врача

36. ***ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ ПРИСТУП ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гемипарезом, афазией
- 2) утратой сознания, судорогами, широкими зрачками
- 3) наличием менингеальных симптомов
- 4) наличием анизокории

37. ***ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ

- 1) растворы аминокислот
- 2) раствор Рингера
- 3) физиологический раствор

- 4) раствор глюкозы
- 5) жировые эмульсии

38. ***ДЛЯ ТРАНСФУЗИИ КРОВЬ НЕОБХОДИМО ДОСТАТЬ ИЗ ХОЛОДИЛЬНИКА ЗА

- 1) 15-30 мин.
- 2) 30-60 мин.
- 3) 60-90 мин.
- 4) 90-120 мин.

39. ***ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ОТСУТСТВИИ МОЧЕИСПУСКАНИЯ У ПАЦИЕНТА БОЛЕЕ 6 ЧАСОВ

- 1) вывести мочу катетером
- 2) ввести лазикс
- 3) пригласить врача

40. ***К ПРЕПАРАТАМ ГЕМОДИНАМИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ

- 1) раствор глюкозы
- 2) физиологический раствор
- 3) стабизол
- 4) гелофузин

41. ***СКОРОСТЬ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ АМИНОКИСЛОТ

- 1) 25-30 кап/мин
- 2) 80 кап/мин
- 3) 100 кап/мин
- 4) 60 кап/мин

42. *** ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМАЯ СКОРОСТЬ ИНФУЗИИ ГЛЮКОЗЫ

- 1) 0,5 г/кг час
- 2) 0,1 г/кг час
- 3) 0,125 г/кг час
- 4) 0,25 г/кг час
- 5) 0,15 г/кг час

43. *** ОЧИСТИТЕЛЬНУЮ КЛИЗМУ ПАЦИЕНТУ С ПОСТЕЛЬНЫМ РЕЖИМОМ ДЕЛАЮТ НЕ РЕЖЕ ЧЕМ

- 1) через 2 дня
- 2) один раз в 6 дней
- 3) один раз в 3 дня
- 4) ежедневно

5) *** ТЕМПЕРАТУРА ЖИРОВЫХ ЭМУЛЬСИЙ ПРИ ПАРЕНТЕРАЛЬНОМ ПИТАНИИ

- 1) 37-38 С
- 2) охлажденные до 15 град. С
- 3) нагретые до 40 град. С
- 4) нагретые до 50 град. С

44. *** КАТЕТЕР ФОЛЕЯ ПОДЛЕЖИТ ЗАМЕНЕ ЧЕРЕЗ

- 1) 2 суток
- 2) 6 часов
- 3) 24 часа
- 4) 1,5-2 мес.

45. *** КОЛИЧЕСТВО ПИЩИ НА ОДНОКРАТНОЕ КОРМЛЕНИЕ ЧЕРЕЗ ЖЕЛУДОЧНЫЙ ЗОНД

- 1) до 500 мл
- 2) до 1 литр
- 3) 800 мл

46. *** ПОВЯЗКА НА ТРАХЕОСТОМЕ ПОДЛЕЖИТ СМЕНЕ

- 1) ежедневно
- 2) по мере необходимости
- 3) через двое суток

47. ***ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫХ СЛЕДУЕТ ПОВОРАЧИВАТЬ

- 1) через 2 часа
- 2) по мере необходимости
- 3) 1 раз в сутки
- 4) 4 раз в сутки

48. *** ПРИ ГЕРПЕТИЧЕСКИХ ВЫСЫПАНИЯХ НА ГУБАХ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) зовиракс, ацикловир 8 раз в день
- 2) спирт
- 3) вазелин
- 4) ляпис

49. ***ГЕМИПАРЕЗ – ЭТО

- 1) слабость в руке и ноге
- 2) слабость в ногах
- 3) слабость в руках

50. ***МОТОРНАЯ АФАЗИЯ И ПРАВОСТОРОННИЙ ГЕМИПАРЕЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) левого полушария головного мозга
- 2) ствола мозга
- 3) левого полушария мозжечка

51. ***НАЧАЛЬНАЯ СКОРОСТЬ ВВЕДЕНИЯ ЖИРОВОЙ ЭМУЛЬСИИ

- 1) 30-40 кап/мин
- 2) струйно
- 3) не более 30 кап/мин
- 4) 40-60 кап/мин

52. ***ПАРАПАРЕЗ – ЭТО

- 1) слабость в руке и ноге
- 2) слабость в руке или в ноге
- 3) слабость или в руках или в ногах

53. ***ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМАЯ СКОРОСТЬ ИНФУЗИИ ЖИРОВЫХ ЭМУЛЬСИЙ

- 1) 0,1 г/кг час
- 2) 0,125 г/кг час
- 3) 0,250 г/кг час

54. ***ГИПЕРЕСТЕЗИЯ – ЭТО

- 1) нарушение движений
- 2) нарушение чувствительности
- 3) нарушение тонуса

55. ***ГРУППУ КРОВИ ПАЦИЕНТА ИМЕЕТ ПРАВО ОПРЕДЕЛЯТЬ

- 1) врач, имеющий подготовку по трансфузиологии
- 2) любой врач
- 3) процедурная медицинская сестра
- 4) фельдшер
- 5) медицинская сестра приемного отделения

56. ***АСЕПТИЧЕСКАЯ ПОВЯЗКА ВОКРУГ КАТЕТЕРА В ВЕНЕ МЕНЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ

- 1) 2 раза в сутки
- 2) 1 раз в сутки
- 3) через 2 суток
- 4) через 3 суток
- 5) по мере загрязнения

57. ***К СИНТЕТИЧЕСКИМ КОЛЛОИДНЫМ РАСТВОРАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) декстраны
- 2) препараты желатина
- 3) препараты крови
- 4) кровь
- 5) глюкоза

58. ***ПРИ ПАРЕНТЕРАЛЬНОМ ПИТАНИИ ПОТРЕБНОСТЬ В ГЛЮКОЗЕ ВОСПОЛНЯЮТ

- 1) 5% раствором глюкозы
- 2) 10% раствором глюкозы
- 3) 40% раствором глюкозы
- 4) 20% раствором глюкозы

59. ***ПЕРЕЛИВАНИЕ КОМПОНЕНТОВ КРОВИ ПРОВОДИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ОДНОРАЗОВЫХ УСТРОЙСТВ

- 1) для внутривенного введения, имеющих фильтр
- 2) для внутривенного введения любых растворов
- 3) для инфузионных растворов

60. *** ПЕРЕЛИВАТЬ КОМПОНЕНТЫ КРОВИ ИМЕЕТ ПРАВО

- 1) лечащий врач, имеющий специальную подготовку
- 2) дежурный врач, имеющий специальную подготовку
- 3) медицинская сестра отделения анестезиологии и реанимации
- 4) врач-трансфузиолог
- 5) хирург или анестезиолог, непосредственно не участвующие в операции и анестезии

61. ***ИНГЛЯЦИИ КИСЛОРОДА ПОКАЗАНЫ ЛЮБОМУ ПАЦИЕНТУ С

- 1) одышкой
- 2) неосложненным переломом голени
- 3) черепно-мозговой травмой
- 4) шоком
- 5) тахикардией

62. *** НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ЗБОЛЕВАНИЯХ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) электроэнцефалография
- 2) доплерография
- 3) магнитно-резонансная томография
- 4) люмбальная пункция

63. *** ОПТИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ O₂ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ КИСЛОРОДОТЕРАПИИ

- 1) 80-90%
- 2) 30-40%
- 3) 50%
- 4) 60-70%
- 5) 100%

64. *** МЕТОД ФОРСИРОВАННОГО ДИУРЕЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

- 1) отравлении
- 2) обезвоживании
- 3) отеке легких
- 4) отеке головного мозга

65. *** ГЕМОЛИЗ – ЭТО РАСПАД

- 1) лейкоцитов
- 2) эритроцитов
- 3) тромбоцитов
- 4) белка плазмы

66. *** ОЛИГУРИЯ – ЭТО СОСТОЯНИЕ, КОГДА ПАЦИЕНТ ВЫДЕЛЯЕТ ОТ ВОЗРАСТНОГО ДИУРЕЗА МЕНЕЕ

- 1) 10%
- 2) 30%
- 3) 20%
- 4) 5%

67. *** РОЛЬ ВОЗДУХОВОДНОЙ ТРУБКИ В ИНФУЗИОННОЙ СИСТЕМЕ

- 1) препятствует проникновению воздуха в трубки системы
- 2) вытесняет жидкость из флакона
- 3) способствует капельному движению жидкости по системе

68. *** РАСХОД СПИРТА ДЛЯ В\М ИНЪЕКЦИИ

- 1) 0,5г
- 2) 3г
- 3) 1,5г
- 4) 2г

69. *** ФАКТОРЫ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ К РАЗВИТИЮ ВЕНОЗНОГО ТРОМБОЗА

- 1) гиперкоагуляция
- 2) венозный застой
- 3) гипокоагуляция
- 4) гиподинамия
- 5) повреждение стенок сосудов

70. ***ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ТЭЛА

- 1) брадикардия
- 2) повышение давления
- 3) внезапная острая боль в грудной клетке
- 4) возбужденное состояние, ощущение тревоги
- 5) одышка
- 6) кашель с возможным кровохарканием

71. ***ПЕРЕЛОМ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА - ЭТО

- 1) закрытая черепно-мозговая травма
- 2) открытая черепно-мозговая травма

72. ***В СЛУЧАЕ ЗАБРОСА ЖЕЛУДОЧНОГО СОДЕРЖИМОГО ПО ЗОНДУ НЕОБХОДИМО

- 1) пропустить следующее кормление
- 2) промыть желудок, сделать очистительную клизму, затем осуществить следующее кормление
- 3) продолжать кормить больного по часам

73. ***В ТРАХЕОСТОМИЧЕСКУЮ ТРУБКУ МОЖНО ЗАКАПЫВАТЬ

- 1) фурациллин
- 2) дистиллированную воду
- 3) физраствор с антибиотиками(по назначению врача)

74. ***ГЛУБИНУ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) выраженность гемодинамических расстройств
- 2) степень угнетения рефлексов
- 3) отсутствие сознания

75. ***ЗАДЕРЖКА МОЧИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПОЗВОНОЧНИКА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ УРОВНЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) шейный и грудной отделы
- 2) поясничный отдел
- 3) все отделы

76. ***ВОЗДУХОНОСНЫЕ ПУТИ ЭТО

- 1) носовая полость
- 2) ротовая полость
- 3) гортань
- 4) глотка
- 5) трахея и бронхи
- 6) легочная альвеола

77. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ В ПИТ

- 1) воздушно-капельный
- 2) трансмиссивный
- 3) искусственный
- 4) воздушно-пылевой
- 5) алиментарный

78. ***ДЛЯ СМЕНЫ БЕЛЬЯ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ

- 1) герметичную емкость для грязного белья, перчатки, чистое белье
- 2) на маску, чистое белье
- 3) маску, перчатки, чистое белье, непромокаемую емкость
- 4) емкость для грязного белья, чистое белье, перчатки

79. *** КВАРЦЕВАНИЕ ПРОЛЕЖНЕЙ

- 1) не допускается
- 2) 1-2 минуты с расстояния 50 см начинать с 30 секунд
- 3) только при наличии специальной аппаратуры

80. *** ДЛЯ ДЛИТЕЛЬНОГО КОРМЛЕНИЯ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ПРИМЕНЯЕТСЯ ЖЕЛУДОЧНЫЙ ЗОНД

- 1) назогастральный
- 2) толстый желудочный
- 3) для парентерального питания

81. *** НАРКОТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) угнетение сердечно-сосудистой системы
- 2) угнетение дыхательного центра
- 3) парез кишечника

82. *** УБРЕТИД ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) купирования миастенического криза
- 2) стимуляции дыхания
- 3) стимуляции кишечника

83. *** ГИПЕРСАЛИВАЦИЮ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) атропин
- 2) промедол
- 3) прозерин, колемин, убретид

84. *** ДОППЛЕРОГРАФИЯ – ЭТО ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) сосудов головного мозга и шеи
- 2) желудочков головного мозга
- 3) специальная рентгенологическая укладка

85. *** ЗАДАЧИ МЕДСЕСТРЫ ПО УХОДУ ЗА ПАЦИЕНТОМ С ТЭЛА

- 1) удобное положение пациента в постели с приподнятым ножным концом кровати
- 2) уменьшение беспокойства пациента
- 3) контроль за кровотечением или кровоизлиянием
- 4) обучение пациента правилам и предосторожностям при приеме антикоагулянтных препаратов

86. *** К ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) спинной мозг, нервные сплетения
- 2) корешки, сплетения, нервы
- 3) головной мозг, черепно-мозговые нервы

87. *** ФАКТОРЫ РИСКА ПАТОЛОГИИ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ

- 1) сахарный диабет
- 2) гиперхолестеринемия
- 3) гипотония

- 4) малоподвижный образ жизни
- 5) курение
- 6) недостаток в пище белков, витаминов

88. ***СИМПТОМЫ ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1) тахикардия с аритмией
- 2) интенсивная боль в грудной клетке, не снимающаяся повторным приемом нитроглицерина
- 3) боль за грудиной продолжается 15-20 минут
- 4) серьезное беспокойство с ощущением грозящей гибели

89. ***ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1) разрыв сердца
- 2) перикардит
- 3) острая левожелудочковая недостаточность
- 4) нарушение ритма
- 5) кардиальный цирроз печени

90. ***СИМПТОМЫ СЕРДЕЧНОЙ АСТМЫ

- 1) выделение пенистой мокроты с примесью крови
- 2) набухшие шейные вены
- 3) приступ смешанного удушья
- 4) надсадный кашель
- 5) выделение скудной стекловидной мокроты

91. ***ЦЕЛИ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ СЕРДЕЧНОЙ АСТМЕ

- 1) уменьшение застоя крови в малом круге кровообращения
- 2) увеличение сократительной функции миокарда
- 3) уменьшение застоя крови в большом круге кровообращения
- 4) уменьшение возбудимости дыхательного центра
- 5) уменьшение сократительной функции

92. ***ПРЕПАРАТЫ, УМЕНЬШАЮЩИЕ ВОЗБУДИМОСТЬ ДЫХАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА ПРИ СЕРДЕЧНОЙ АСТМЕ

- 1) омнопон
- 2) морфин
- 3) промедол
- 4) кордиамин
- 5) сульфаквамфокаин

93. ***ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МОНИТОРИНГ ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) ежедневную смену постельного и нательного белья
- 2) контроль пульса
- 3) ежедневное взвешивание пациента
- 4) контроль АД
- 5) ЭКГ

94. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАРДИОГЕННОГО ШОКА

- 1) ТЭЛА
- 2) гипертоническая болезнь
- 3) аллергия
- 4) тампонада сердца

5) инфаркт миокарда

95. ***ОПРЕДЕЛЕНИЕ «СМЕРТЬ МОЗГА» ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ПОКАЗАНИЯХ

- 1) сердечной деятельности
- 2) отсутствия дыхания
- 3) данных электроэнцефалографии
- 4) МРТ

96. ***ПРИЗНАКИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА

- 1) снижение АД
- 2) снижение температуры тела
- 3) полиурия
- 4) холодный, липкий пот
- 5) изменение пульсового давления
- 6) кожные покровы гиперемированы

97. ***ВЕГЕТАТИВНАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА ИННЕРВИРУЕТ

- 1) поперечнополосатую мускулатуру
- 2) гладкую мускулатуру
- 3) органы чувств

98. *** У ПАЦИЕНТА С ТРАХЕОСТОМОЙ НАЛИЧИЕ ВНУТРЕННЕЙ ТРУБКИ

- 1) обязательно
- 2) не предусмотрено
- 3) обязательно в случае трахеита

99. ***НАЛИЧИЕ ПРОЛЕЖНЕЙ У ПАЦИЕНТА – ЭТО РЕЗУЛЬТАТ

- 1) плохого питания
- 2) особенностей течения заболевания
- 3) недостаточного ухода
- 4) ИСМП

100. ***КОЖНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) симптом Бабинского
- 2) телеангиэктазии
- 3) эритема ладоней
- 4) желтуха
- 5) печеночный запах изо рта
- 6) тошнота, рвота

101. ***СИНУСОВАЯ ТАХИКАРДИЯ -ЭТО

- 1) внезапно развивающийся приступ сердцебиения от 150-300 уд. в мин.
- 2) ЧСС ОТ 40 ДО 60 уд. в мин.
- 3) учащение сердечного ритма в пределах 90-120 уд. в мин.
- 4) ЧСС ОТ 60 ДО 80 уд. в мин.

102. ***ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) введение мочегонных средств
- 2) антигипертензивная терапия
- 3) гемодиализ с использованием аппарата "искусственная почка"
- 4) антибиотикотерапия

103.***ПРИЧИНЫ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ

- 1) психоэмоциональное напряжение
- 2) передозировка инсулина
- 3) неадекватное лечение
- 4) погрешности в питании
- 5) физические напряжения

104.*** ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ

- 1) снижение сухожильных рефлексов и мышечного тонуса
- 2) наличие запаха ацетона
- 3) потеря сознания
- 4) сухость кожных покровов
- 5) влажность кожных покровов

105.***СИМПТОМЫ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ

- 1) сухие кожные покровы
- 2) профузное потоотделение
- 3) быстрое начало
- 4) тремор и дрожь в руках

106.*** КОНЦЕНТРАЦИЯ ИЗОТОНИЧЕСКОГО РАСТВОРА ГЛЮКОЗЫ - ЭТО

- 1) 0.85 %
- 2) 3 %
- 3) 5 %
- 4) 10 %
- 5) 40%

107.***ПО СТАТИСТИКЕ САМЫЙ РАСПРОСТРАНЕННЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ
ИНФЕКЦИЙ В ПИТ

- 1) руки персонала
- 2) мочевыводящие пути
- 3) кишечник
- 4) кровь
- 5) оборудование

108.*** ДИУРЕЗ ВЗРОСЛОГО ПАЦИЕНТА СОСТАВИЛ 350 МЛ В СУТКИ - ЭТО

- 1) анурия
- 2) олигурия
- 3) полиурия
- 4) нормоурия

109.***ВОЗМОЖНОЕ ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ АНАПРИЛИНА

- 1) артериальная гипертензия
- 2) боли в области сердца
- 3) обострение бронхиальной астмы
- 4) тахикардия

110.***ПРИ СОЗДАВШЕЙСЯ АВАРИЙНОЙ ОБСТАНОВКЕ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ
ДОЛЖЕН

- 1) прекратить работать, сохранив спокойную обстановку
- 2) продолжить выполнять свои функции
- 3) предупредить пациентов и сотрудников медицинской организации

- 4) соблюдая требования безопасности, покинуть рабочее место

111.*** К ПОСЛЕДСТВИЯМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ БОЛЬШИХ ДОЗ КИСЛОРОДА ОТНОСЯТ

- 1) онемение пальцев рук, парестезии
- 2) повышенная чувствительность рук к холоду
- 3) нарушение координации
- 4) головная боль
- 5) тремор кистей
- 6) раздражительность

112.*** ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ НЕОБХОДИМО

- 1) придать больному положение с опущенным головным концом
- 2) применить к голове пузырь со льдом
- 3) повернуть больного на бок
- 4) придать больному полусидячее положение

113.***ОПОЗНАВАТЕЛЬНЫМИ ЗНАКАМИ ИСТОЧНИКОВ ИЗЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) термический индикатор
- 2) термолюминесцентный дозиметр
- 3) маркировка и световая сигнализация
- 4) пленочные значки и карманные звуковые счетчики

114.*** ПО ОХРАНЕ ТРУДА МЕДИЦИНСКИЕ СЕСТРЫ ПРОХОДЯТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ИНСТРУКТАЖЕЙ

- 1) вводный
- 2) первичный
- 3) повторный
- 4) целевой

115.*** ЦЕЛЕВОЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) со всеми вновь принятыми специалистами
- 2) временными медицинскими сестрами
- 3) при ликвидации последствий аварии
- 4) при выполнении разовых работ

116.***ОСНОВНОЙ СИМПТОМ СОТЯСЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) головная боль
- 2) шум в ушах
- 3) ретроградная амнезия
- 4) головокружение

117.***ПРАВИЛА ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ РАЗРЕШАЮТ

- 1) пользоваться исправными электрическими приборами
- 2) хранить баллоны с кислородом в здании МО вблизи отопительной системы
- 3) устанавливать и хранить баллоны с кислородом в отделении МО
- 4) применять резиновые шланги для подачи кислорода от баллонов

118.***ПРИ ПЕРЕМЕЩЕНИИ ПАЦИЕНТА ВЫСОТА КРОВАТИ И КРЕСЛА-КАТАЛКИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

- 1) одинаковыми
- 2) любого уровня

- 3) каталка ниже кровати
- 4) в зависимости от роста персонала

119.***К АГРЕССИВНЫМ ФАКТОРАМ БОЛЬНИЧНОЙ СРЕДЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1) физические перегрузки
- 2) токсические вещества
- 3) радиация
- 4) психоэмоциональное перегрузка
- 5) психологические разгрузки

120.***СОВОКУПНОСТЬ МАТЕРИАЛЬНЫХ, СОЦИАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ И ФАКТОРОВ СОДЕРЖАНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, СПОСОБСТВУЮЩИХ ВОССТАНОВЛЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ - ЭТО

- 1) биомеханика
- 2) здоровьесберегающая среда
- 3) безопасная больничная среда
- 4) лечебно-охранительный режим с

121.*** НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА МЕХАНИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ У МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

- 1) положение тела во время нагрузок
- 2) физическое состояние
- 3) окружающие условия
- 4) нарушения в позвоночнике
- 5) психоэмоциональное состояния

122.***ОБУЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА МЕТОДИКЕ БЕЗОПАСНОГО ПОДНЯТИЯ И ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ

- 1) один раз в год
- 2) два раза в год
- 3) один раз в три года
- 4) один раз в пять лет
- 5) один раз в месяц

123.*** ВЕРОЯТНЫЕ ПРИЧИНЫ БОЛИ В СПИНЕ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

- 1) отсутствие опыта работы в определенной позе
- 2) поступательное напряжение, вызванное неудобной позой
- 3) травмы спины при единичных или повторяющихся эпизодах
- 4) чередование нагрузок и отдыха
- 5) психические травмы

124.***ЦЕЛИ ПРОМЫВАНИЯ КАТЕТЕРА ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕНЫ

- 1) подтверждение проходимости
- 2) удаление лекарственного препарата из полости катетера
- 3) предотвращение образования микротромба
- 4) создание «замка» физиологическим раствором
- 5) определение целостности катетера

125.***ВЕДЕНИЕ ЛИСТА НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ЦВК

- 1) обязательно
- 2) по усмотрению медицинской сестры
- 3) по усмотрению врача

126.***МЕРОПРИЯТИЯ ЛИСТА НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ЦВК ВКЛЮЧАЮТ

- 1) оценку места венепункции по шкале флебитов (отметить)
- 2) промывание (указать время)
- 3) замену повязки (отметить)
- 4) подпись и фамилию медсестры
- 5) фамилию медсестры

127.***ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ ИНФИЛЬТРАЦИИ В ОБЛАСТИ ЦВК
НЕОБХОДИМО

- 1) продолжить инфузии
- 2) выполнить назначения врача
- 3) зафиксировать осложнения в лист наблюдения за ЦВК
- 4) сообщить лечащему врачу о возникновении осложнения
- 5) перекрыть инфузионную систему

128.***ВОЗМОЖНЫЕ ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ И РИСКИ ЦВК

- 1) тромбоз и тромбофлебит вен
- 2) экстравазация
- 3) инфицирование
- 4) гематома
- 5) инфильтрация
- 6) надлом катетера

129.***ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ РИСКИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР

- 1) случайное ранение иглой при венепункции
- 2) случайное ранение иглой при удалении иглы-проводника из просвета ПВК
- 3) утилизации иглы-проводника после удаления
- 4) контакт с кровью
- 5) контакт с повязкой

130.***ЭКСТРАВАЗАЦИЯ - ЭТО

- 1) попадание инфузионных растворов, не обладающих раздражающими свойствами в окружающие вену ткани
- 2) попадание лекарственных препаратов, не обладающих раздражающими свойствами в окружающие вену ткани
- 3) попадание препаратов, обладающих раздражающими свойствами в окружающие вену ткани

131.***ДЕЙСТВИЯ МЕДСЕСТРЫ ПРИ СЛУЧАЙНОМ РАНЕНИИ ИСПОЛЬЗОВАННОЙ
ИГЛОЙ ИЛИ КОНТАКТЕ С КРОВЬЮ

- 1) получить неотложную помощь согласно действующим СанПин
- 2) зарегистрировать инцидент в журнал аварийных ситуаций
- 3) сдать кровь на маркеры
- 4) при необходимости встать на диспансерный учет
- 5) поставить в известность дежурного врача

132.*** В СООТВЕТСТВИИ С РОССИЙСКИМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ОСНОВНЫМИ
ЭЛЕМЕНТАМИ ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) преемственность
- 2) необходимость
- 3) предварительность
- 4) информированность

- 5) добровольность
- 6) адекватность

133.*** ПОЛУЧЕНИЕ ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ ОТ ПАЦИЕНТА

- 1) обязательно на все медицинские услуги
- 2) только на врачебные услуги
- 3) только на оперативные вмешательства
- 4) только на сестринские услуги

134.*** ЭФФЕКТИВНАЯ ФОРМА ИМПУЛЬСА ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ТОКА ПРИ ДЕФИБРИЛЛЯЦИИ

- 1) двухфазная
- 2) монофазная

135.*** НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЕ ЧИСЛО КОМПРЕССИЙ НА ГРУДИНУ ПРИ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА

- 1) 100 и более
- 2) 20 - 30
- 3) 30 - 40
- 4) 60 – 80
- 5) 80 – 90

136.*** БОЛЬШОЙ ОБЪЕМ КРОВИ

- 1) в венах большого круга кровообращения
- 2) в капиллярах
- 3) в артериях большого круга кровообращения

137.*** НОРМАЛЬНАЯ ВЕЛИЧИНА ЦЕНТРАЛЬНОГО ВЕНОЗНОГО ДАВЛЕНИЯ

- 1) 20-30 мм водн. ст.
- 2) 10% от систолического А/Д
- 3) 10-40 мм водн. ст.
- 4) 60-120 мм водн. ст.

138.*** УЧАЩЕНИЕ ДЫХАНИЯ ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ

- 1) брадипноэ
- 2) тахипноэ
- 3) апноэ
- 4) диспноэ

139.*** ДЕЙСТВИЯ МЕДСЕСТРЫ ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ ИЗ ПОДКЛЮЧИЧНОГО КАТЕТЕРА, ЕСЛИ КРОВЬ НЕ ПОСТУПАЕТ

- 1) сообщить врачу
- 2) освободить катетер от фиксации и изменить его положение
- 3) провести бужирование катетера проводником
- 4) забрать кровь для анализов из периферической вены

140.*** ПОСТУРАЛЬНЫЙ ДРЕНАЖ - ЭТО

- 1) особые положения больного, обеспечивающие отток мокроты из трахеобронхиального дерева
- 2) дренирование плевральной полости подводным дренажом
- 3) дренирование плевральной полости трубкой с клапаном

141.***ВРЕМЯ ОТСЧЕТА РЕАКЦИИ АГГЛЮТИНАЦИИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ РЕЗУС - ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ПО ЦОЛИКЛОНАМ

- 1) 1- 2 мин.
- 2) 3 мин.
- 3) 10 мин.
- 4) 6 мин.

142.*** ОБЪЕМ ОСТАТКОВ ТРАНСФУЗИОННОЙ СРЕДЫ ВО ФЛАКОНЕ ПОСЛЕ ЕЕ ПЕРЕЛИВАНИЯ

- 1) 10 мл
- 2) 2-3 мл
- 3) 30мл.
- 4) 25 мл.

143.*** ПРИЧИНЫ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) угнетение дыхательного центра
- 2) гидро/пневмоторакс
- 3) обструкция воздухоносных путей
- 4) бронхоспазм
- 5) перевозбуждение дыхательного центра

144.*** НА ПРОБИРКЕ С КРОВЬЮ ПАЦИЕНТА УКАЗЫВАЕТСЯ

- 1) ФИО
- 2) возраст
- 3) № истории болезни
- 4) дата забора крови
- 5) только ФИО и возраст

145.***ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ НА СОВМЕСТИМОСТЬ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КРОВЬ РЕЦИПИЕНТА

- 1) не более 2 дневного срока хранения
- 2) 3 дневного срока хранения при температуре от + 2 до + 8° С
- 3) любых сроков хранения
- 4) не более 2 дневного срока хранения при температуре 0° С

146. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ В ПОМЕЩЕНИИ

- 1) не менее 15 °С
- 2) не выше 25 °С
- 3) при 0 °С
- 4) при любых условиях

147.***НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ХОДОМ РЕАКЦИИ АГГЛЮТИНАЦИИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ ПРОВОДЯТ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 10 сек.
- 2) 3 мин.
- 3) 5 мин.
- 4) 10 мин
- 5) 30 мин

148.***ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РЕЗУС-ПРИНАДЛЕЖНОСТИ КРОВИ СМЕШИВАЮТ

- 1) сыворотку пациента и кровь донора
- 2) кровь пациента и стандартные изогемагглютинирующие сыворотки
- 3) стандартный реагент-антирезус и кровь пациента
- 4) сыворотку пациента + кровь донора + 33% полиглюкин (10 % желатин)

149. ***БИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБА ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ

- 1) эритроцитной массы или взвеси
- 2) свежезамороженной плазмы
- 3) криопреципитата
- 4) тромбоцитарной взвеси
- 5) лейкоцитарной взвеси

150. ***БИОЛОГИЧЕСКУЮ ПРОБУ ПРОВОДЯТ

- 1) перед началом переливания каждой новой дозы
- 2) независимо от объема гематрансфузионной среды
- 3) независимо от скорости введения гематрансфузионной среды
- 4) только иммуноконфликтным больным

151. *** ПЕРЕЛИВАНИЕ НЕСОВМЕСТИМОЙ КРОВИ ВЕДЕТ ЧАЩЕ ВСЕГО К
РАЗВИТИЮ

- 1) некардиогенного отека легких
- 2) внутрисосудистого гемолиза и ОПН
- 3) синдрома ДВС
- 4) повышения АД

152. ПОСЛЕ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ У РЕЦИПИЕНТА КОНТРОЛИРУЕТСЯ В ПЕРВЫЕ
СУТКИ

- 1) 2 раза в час в течении 2 часов температура тела и артериальное давление
- 2) наличие и объем мочи
- 3) цвет мочи
- 4) цвет кала

153. ***СРЕДСТВА, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРЕ, В ПОРЯДКЕ
ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) кристаллоиды, коллоиды, СЗП, эритроцитсодержащие среды
- 2) СЗП, кристаллоиды, эритроцитсодержащие среды, коллоиды
- 3) эритроцитсодержащие среды, СЗП, кристаллоиды, коллоиды, альбумин

154. ***ЭРИТРОЦИТАРНАЯ МАССА

- 1) содержит больше эритроцитов, чем консервированная кровь
- 2) аналог эритроцитарной взвеси
- 3) одинакова по качествам с консервированной цельной кровью
- 4) переливается в соотношении с плазмозаменителями 1:1

155. ***ЦЕЛЬ ПЕРЕЛИВАНИЯ ДОНОРСКИХ ЭРИТРОЦИТОВ

- 1) восстановление кислородтранспортной функции крови
- 2) восстановление плазменных прокоагулянтов
- 3) восполнение ОЦК

156. ***РАЗМОРОЖЕННАЯ И ОТМЫТАЯ ЭРИТРОЦИТНАЯ МАССА ГОДНА В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 24ч.
- 2) 48 ч.

- 3) 72 ч.
- 4) 96 ч.

157. ***ДОНОРСКИЕ ЭРИТРОЦИТЫ ХРАНЯТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

- 1) + 2 - + 4 °С
- 2) + 1 - + 6 °С
- 3) 0 - + 2 °С

158. ***СКОРОСТЬ ПЕРЕЛИВАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ АНЕМИИ У БОЛЬНЫХ С ВЫРАЖЕННОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

- 1) 1-2 мл/кг/ч
- 2) 5-10 мл/кг/ч
- 4) струйно

159. ***СЗП РАЗМОРАЖИВАЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ

- 1) +37 °С
- 2) +40 °С
- 3) +60 °С
- 4) комнатной

160. ***ПОСЛЕ РАЗМОРАЖИВАНИЯ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННАЯ ПЛАЗМА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ НЕ ПОЗДНЕЕ

- 1) 1 час
- 2) 3 часа
- 3) 12 часов
- 4) 24 часа

161. ***ТЕРМИНАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) обморок, коллапс, синкопе
- 2) предагония, терминальная пауза, агония, клиническая смерть
- 3) биологическая смерть

162. ***ПРИЧИНЫ ТЕРМИНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ

- 1) тяжелая травма
- 2) острое отравление
- 3) кома
- 4) острый инфаркт миокарда
- 5) повышение АД

163. *** ДЛЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ

- 1) желтушность кожных покровов и слизистых оболочек
- 2) судороги
- 3) уменьшение размеров печени
- 4) геморрагический синдром
- 5) снижение температуры тела

163. ***СИМПТОМЫ ОСТРОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ

- 1) анорексия, рвота, «печеночный» запах изо рта
- 2) «провалы» памяти, инверсия сна (сонливость днем, бессонница ночью)
- 3) желтуха, уменьшение печени
- 4) потеря сознания, гипергидроз

164. ***ДЛЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) желтуха, уменьшение размеров печени
- 2) судороги, сознание сохранено
- 3) увеличение размеров печени, зеленоватый оттенок кожи
- 4) снижение температуры тела, размеры печени в норме

165. ***МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ С БЛАГОПРИЯТНЫМ ИСХОДОМ (80%) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфузионная терапия
- 2) трансплантация печени
- 3) гормональная терапия
- 4) дезинтоксикационная терапия
- 5) барокамера

166. ***УСТРАНИМЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ИНФАРКТА МИОКАРДА

- 1) наследственность
- 2) ожирение
- 3) гиподинамия
- 4) артериальная гипертензия
- 5) пол

167. *** ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

- 1) ниже нормы
- 2) нормальная
- 3) субфебрильная
- 4) гиперпиретическая
- 5) гектическая

168. ***АНТИКОАГУЛЯНТ ПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ

- 1) атропин
- 2) гепарин
- 3) морфин
- 4) фентанил

169. ***ПРИЗНАК ПЕРЕДОЗИРОВКИ ГЕПАРИНОМ

- 1) гематурия
- 2) дизурия
- 3) никтурия
- 4) полиурия
- 5) олигурия

170. ***НАИБОЛЕЕ АНАФИЛАКТОГЕННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- 1) антибиотики
- 2) витамины
- 3) белковые кровезаменители
- 4) спазмолитики

171. *** ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ПРИ МОЛНИЕНОСНОЙ ФОРМЕ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА

- 1) прекратить введение лекарственных средств, сообщить врачу
- 1) адреналин, преднизолон, ИВЛ, НМС

- 2) НМС, ИВЛ, обкалывание адреналином
- 3) наложение жгута выше места инъекции (укуса), введение димедрола, адреналина

172. ***ГРУППЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В МО ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОРЯДКА ХРАНЕНИЯ, УЧЕТА, ВЫПИСКИ, ПРИМЕНЕНИЯ И КОНТРОЛЯ

- 1) наркотические
- 2) психотропные
- 3) ядовитые
- 4) сильнодействующие
- 5) противовоспалительные
- 6) общеукрепляющие

173. ***ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЕ ГРУППЫ ЛЕКАРСТВ ПО ФАРМАКОПЕЕ

- 1) список А
- 2) список В
- 3) общий список
- 4) наружные
- 5) внутренние

174. ***НА ЭТИКЕТКАХ ЛЕКАРСТВ, СОДЕРЖАЩИХ ЯДОВИТЫЕ СРЕДСТВА, ДОЛЖЕН БЫТЬ ШТАМП

- 1) черной тушью
- 2) красной тушью
- 3) зеленой тушью

175. ***НА ЭТИКЕТКАХ ЛЕКАРСТВ, СОДЕРЖАЩИХ СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИЕ СРЕДСТВА, ДОЛЖЕН БЫТЬ ШТАМП

- 1) черной тушью
- 2) красной тушью
- 3) зеленой тушью

176. ***В МО ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ ЛЕКАРСТВА НЕОБХОДИМО ПОЛЬЗОВАТЬСЯ СПИСКАМИ

- 1) Постоянного комитета по контролю наркотиков (ПККИ)
- 2) Фармацевтического и Фармакопейного комитетов
- 3) справочником Машковского
- 4) любым фармацевтическим справочником

177. ***ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ВЫПИСКУ И УЧЕТ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В ОТДЕЛЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) главная медицинская сестра
- 2) старшая медицинская сестра
- 3) процедурная медицинская сестра
- 4) заведующий отделением
- 5) постовая медицинская сестра

178. ***НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА НЕЗАВИСИМО ОТ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ

- 1) в процедурном кабинете, в шкафу медицинском
- 2) в шкафу с замком для хранения лекарственных препаратов
- 3) в металлическом сейфе под замком в специально оборудованном помещении

179. ***МЕСТА ХРАНЕНИЯ НАРКОТИКОВ ОБЕСПЕЧИВАЮТСЯ

- 1) специальным замком на сейфе
- 2) охранной сигнализацией
- 3) постом милиции

180. *** ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ

- 1) в шкафу общего списка лекарств
- 2) в шкафу для наружных лекарственных средств
- 3) в шкафу для пахучих лекарственных средств
- 4) в шкафу по списку «Б»
- 5) отдельно от лекарств, в отдельном помещении

181. ***К АНТИКОАГУЛЯНТАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) аспирин
- 2) гепарин
- 3) варфарин
- 4) анальгин

182. ***АНТИКОАГУЛЯНТЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ

- 1) тромбозах
- 2) геморрагических диатезах
- 3) язвенных кровотечениях

183. ***ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) полиурия
- 2) тромбозы
- 3) эрозии, язвы
- 4) изменения в крови
- 5) аллергические реакции

184. *** СВОЙСТВА ДЫХАНИЯ

- 1) тип
- 2) частота
- 3) глубина
- 4) напряжение

185.***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ АПНОЭ

- 1) потеря сознания, резкое падение АД, отсутствие пульса
- 2) потеря сознания, отсутствие экскурсий грудной клетки, цианоз кожи
- 3) повышение АД, бледность кожи

186.*** ТИП ДЫХАНИЯ У МУЖЧИН

- 1) грудной
- 2) брюшной

187.*** МОМЕНТ СОКРАЩЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ МЫШЦЫ

- 1) систола
- 2) диастола

188.*** В 1 МЛ ИНСУЛИНА СОДЕРЖИТСЯ

- 1) 5-10 ед
- 2) 10-20 ед
- 3) 20-30 ед
- 4) 100 ед

189.***ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОБЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) 2 мл. в мин., в течении 15 мин
- 2) наблюдение в течение всего времени проведения пробы
- 4) анализ мочи
- 5) анализ крови

2. Перечень теоретических вопросов

1. Основные направления национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография».
2. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.
3. Права и правовая ответственность медицинского работника при оказании медицинской помощи.
4. Основы трудового законодательства: трудовой договор, эффективный контракт, должностные инструкции, правовые нормативные документы в сфере трудового законодательства.
5. Медицинская помощь населению: понятие, виды, условия оказания, формы. Нормативно-правовое регулирование.
6. Первичная медико-санитарная помощь населению: нормативно-правовое обеспечение, цели и задачи в современных условиях. Формы и условия оказания.
7. Медицинское страхование в РФ. Субъекты и участники ОМС. Права застрахованных лиц. Обязанности медицинских организаций в системе ОМС.
8. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: понятие, причины, источники, возбудители, механизмы и пути передачи. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
9. Дезинфекция: понятие, цели, задачи, назначение. Основные методы и средства дезинфекции.
10. Предстерилизационная очистка медицинских изделий: понятие, цели, способы проведения. Контроль качества предстерилизационной очистки изделий.
11. Профилактические мероприятия при загрязнении кожи и слизистых оболочек работника кровью или другими биологическими жидкостями при возникновении аварийной ситуации.
12. Профилактические мероприятия при уколах и порезах при проведении медицинских вмешательств. Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций.
13. Медицинские отходы: классификация, правила сбора, хранения и утилизации.
14. Обработка рук: уровни, правила, этапы, техника.
15. Основные принципы этики и деонтологии общения медицинского работника с пациентом. Способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);
16. Понятие о здоровье. Факторы, формирующие здоровье населения. Охрана здоровья населения как приоритетная составляющая работы медицинского работника. Роль медицинского работника в реализации принципов профилактической медицины.
17. Методы, способы и средства формирования здорового образа жизни в профессиональной деятельности медицинского работника.
18. Требования, предъявляемые к оформлению, ведению и хранению медицинской документации.
19. Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред.

20. Виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты.
21. Виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме.
22. Условия сбора, транспортировки и хранения различных видов биологического материала для лабораторных исследований
23. Правила и порядок подготовки пациента к различным инструментальным исследованиям и медицинским вмешательствам.
24. Роль, назначение, особенности организации труда сестринского персонала палат интенсивной терапии в различных отделениях МО.
25. Правовая основа правил проведения информирования тяжелобольных, ответственность медицинских сестер.
26. Здоровьесберегающие технологии (мероприятия) медицинской сестры палаты интенсивной терапии. Понятие о профессиональных рисках, правовая основа.
27. Биомеханика тела: понятие, влияние механических факторов на здоровье медицинской сестры.
28. Технические приемы и методы, обеспечивающие безопасность медицинской сестры, при изменении положения пациента в постели (поворот на бок, на живот).
29. Технические приемы и методы, обеспечивающие безопасность медицинской сестры, при перемещении пациента, связанном с процессом смены постельного и нательного белья.
30. Технические приемы и методы, обеспечивающие безопасность медицинской сестры, связанные с перемещением пациента с кровати на каталку, кресло-каталку.
31. Современная организация и оснащение сестринского поста палаты интенсивной терапии.
32. Основная учетно-отчетная документация медицинской сестры палаты интенсивной терапии, правила ее ведения, в соответствии с требованиями нормативно-правовых документов.
33. Современные технические средства и инструментарий, используемые в палате интенсивной терапии, их значимость для обеспечения качественного лечебно-диагностического процесса тяжелобольным пациентам.
34. Техника безопасности и охрана труда медицинской сестры в палате интенсивной терапии. Нормативно-правовая документация.
35. Современный сосудистый доступ. Правила и приемы, предупреждающие сестринский персонал от травм режущими и колющими предметами при проведении пункции и утилизации медицинских изделий, в соответствии с требованиями нормативно-правовых документов.
36. Особенности сестринского ухода за периферическими катетерами и длительно стоящими центральными катетерами. Возможные осложнения, их профилактика.
37. Современная инфузионная терапия, ее цели и задачи, возможные осложнения. Правовая ответственность медицинской сестры при ее проведении.
38. Современные технологии подготовки и применения инфузионного оборудования и инфузионных флаконов.
39. Современное понятие: инфузионные растворы и среды. Актуальность соблюдения правил и скорости переливания растворов для тяжелобольного пациента с позиции знаний медицинской сестры.
40. Воздушная эмболия и ее профилактика при проведении инфузии.
41. Понятие о лекарственной несовместимости, связанной с внутривенным введением и использованием составляющих инфузионной системы, ее виды. Визуальные признаки лекарственной несовместимости между лекарствами, лекарством и раствором, лекарством и материалом флакона.
42. Протокол катетеризации периферических вен и ухода за катетерами.
43. Парентеральное питание, основные цели и задачи, показания и правила переливания основных сред. Роль медицинской сестры в профилактике возможных осложнений.

44. Энтеральное (зондовое) и комбинированное питание. Значимость сестринских вмешательств для тяжелобольных пациентов.
45. Трансфузия крови и её препаратов, правила хранения крови и ее препаратов. Роль медицинской сестры в проведении трансфузии. Основные нормативные документы.
46. Посттрансфузионные реакции и осложнения, клинические проявления, лечение и профилактика. Роль медицинской сестры в раннем распознавании осложнений и их профилактике.
47. Электрокардиограмма, понятие, методика регистрации. Анализ ЭКГ данных в норме и патологии.
48. Основные формы нарушения темпа и ритма сердечной деятельности, клинические проявления у пациентов с кардиологической патологией. Экстренная помощь. Электроимпульсная терапия, пейсмейкеры.
49. Понятие об электрокардиостимуляции. Виды. Показания. Безопасность пациента.
50. Клинические признаки остановки кровообращения, виды остановки сердца. Тактика медицинской сестры.
51. Современная сердечно-легочная и церебральная реанимация. Правовое регулирование деятельности медицинского персонала палат интенсивной терапии при ее проведении. Правила и критерии прекращения реанимации.
52. Тромбозы и тромбоэмболии артерий и вен. Причины. Клиника. Неотложная медицинская помощь, особенности интенсивной терапии, наблюдения и сестринского ухода.
53. Острая дыхательная недостаточность: понятие, клинические признаки. Неотложная медицинская помощь. Методы интенсивной терапии, особенности сестринского наблюдения и ухода.
54. Способы и методы удаления инородных тел из верхних дыхательных путей на догоспитальном этапе. Особенности проведения при различных ситуациях. Юридическая ответственность неоказания помощи.
55. Астматический статус: понятие, клиника, неотложная медицинская помощь. Особенности интенсивной терапии, сестринского наблюдения и ухода.
56. Синдром Мендельсона (кислотно-аспирационный синдром): понятие, причины, клиника, неотложная медицинская помощь. Профилактика аспирационных осложнений у тяжелобольных.
57. Особенности интенсивной терапии, сестринского наблюдения и ухода пациентов с аспирационным пневмонитом.
58. Острая сердечно-сосудистая недостаточность: понятие, критерии тяжести пациентов. Особенности интенсивной терапии, сестринского наблюдения и ухода.
59. Гипертонический криз: понятие, причины, клинические признаки, принципы неотложной медицинской помощи. Особенности интенсивной терапии, сестринского наблюдения и ухода.
60. Острые нарушения мозгового кровообращения. Возможные причины, клинические проявления. Особенности интенсивной терапии, сестринского наблюдения и ухода.
61. Причины судорожного синдрома, его клинические проявления. Тактика медицинской сестры при оказании первой помощи пациенту. Особенности лечения, сестринского наблюдения и ухода. Препараты 1 линии.
62. Острый инфаркт миокарда: причины, клинические проявления неосложнённого инфаркта миокарда. Особенности ухода, лечения и сестринского наблюдения данной группы пациентов.
63. Основные осложнения острого инфаркта миокарда, клинические проявления. Тактика медицинской сестры. Принципы интенсивной терапии, сестринского наблюдения и ухода.
64. Кардиогенный шок, виды, клиника, интенсивная терапия. Особенности сестринского наблюдения и ухода.
65. Аллергические реакции и анафилактический шок, его клинические варианты. Мероприятия неотложной медицинской помощи. Набор медикаментов, в соответствии с нормативно-правовыми документами. Особенности интенсивной терапии, сестринского наблюдения и ухода.

66. Кома: понятие, виды, оценка глубины комы. Особенности интенсивной терапии, сестринского наблюдения и ухода.
67. Гипогликемическая кома, основные причины, клинические проявления, мероприятия неотложной медицинской помощи. Особенности сестринского наблюдения и ухода.
68. Диабетическая кетоацидотическая кома, ее причины, клинические проявления, мероприятия неотложной медицинской помощи. Особенности сестринского наблюдения и ухода.
69. Особенности интенсивной терапии тяжелобольных пациентов при нарушениях функции надпочечников и щитовидной железы. Особенности сестринского наблюдения и ухода.
70. Острая почечная недостаточность: причины, клинические стадии, особенности лечения и интенсивной терапии. Принципы терапии уремической комы. Особенности сестринского наблюдения и ухода.
71. Острая печёночная недостаточность: причины, клинические стадии, особенности лечения и интенсивной терапии. Принципы терапии печеночной комы. Особенности сестринского наблюдения и ухода.
72. Понятие о стресс - повреждениях желудочно-кишечного тракта у тяжелобольных пациентов. Причины, профилактические мероприятия, особенности наблюдения и ухода.
73. Трахеостомия: понятия, показания к проведению. Содержимое набора. Правила ухода за трахеостомой. Роль медицинской сестры в профилактике осложнений.
74. Центральное венозное давление: правила техники измерения, показатели в норме и патологии, значение данных в оценке состояния пациента при проведении интенсивной терапии.
75. Электрический дефибриллятор, его назначение, подготовка к работе. Правила техники безопасности при проведении электрической дефибрилляции.
76. Основные кардиотропные препараты, используемые в интенсивной терапии, правила их введения. Особенности мониторинга пациентов.
77. Оксигенотерапия, правила проведения, методы и способы. Правила постановки назофарингеального катетера. Роль медицинской сестры.
78. Особенности ухода за пациентами, имеющими нарушения сознания и двигательные нарушения. Правила и способы медицинской фиксации, Роль медицинской сестры.
79. Профилактика осложнений со стороны кожи и слизистых у тяжелобольных.
80. Стандарт минимального мониторинга при проведении интенсивной терапии. Определение понятия эффективная и неэффективная реанимация. Роль медицинской сестры. Нормативные документы.
81. Кардиомониторинг. Правила подключения кардиомонитора к пациенту и его эксплуатация. Регистрируемые параметры и их значимость.
82. Мониторинг дыхания. Понятие о пульсоксиметрии. Нормальные показатели, их значение.
83. Правила выписывания, учёта, хранения и использования лекарственных средств в подразделениях МО.
84. Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность, связанную с оборотом наркотических средств, психотропных и сильнодействующих веществ.
85. Правила допуска лиц к работе с наркотическими лекарственными средствами, психотропными веществами.
86. Правила введения наркотических лекарственных средств, психотропных и сильнодействующих веществ.
87. Правила ведения и хранения журналов регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных и сильнодействующих веществ.
88. Правила выписки, учёта, хранения, использования этилового спирта.
89. Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию лечебного питания в МО. Роль сестринского персонала в организации лечебного питания.
90. Современная организация сестринского ухода: основные принципы ухода за пациентом. Понятие «качество жизни в болезни, как основной критерий качества сестринского ухода».

3. Перечень практических манипуляций

1. Профилактические мероприятия при загрязнении кожи работника кровью или другими биологическими жидкостями.
2. Профилактические мероприятия при уколах и порезах.
3. Обработка рук на гигиеническом уровне.
4. Измерение температуры тела в подмышечной впадине
5. Измерение пульса и определение его основных характеристик
6. Подсчет числа дыхательных движений.
7. Измерение артериального давления.
8. Постановка согревающего компресса.
9. Применение грелки.
10. Применение пузыря со льдом.
11. Базовая сердечно-легочная реанимация.
12. Ведение и заполнение листа назначения и интенсивного наблюдения пациента.
13. Ведение электронного документооборота сестринского поста в палате интенсивной терапии.
14. Подготовка и применение инфузионного оборудования и инфузионных флаконов для проведения инфузии.
15. Приготовление и использование инфузионных систем для гравитационной инфузии.
16. Приготовление и проведение инфузии под давлением.
17. Применение инфузомата.
18. Предупреждение риска развития воздушной эмболии при проведении инфузионной терапии и использование периферических и центральных катетеров.
19. Проведение профилактики воздушной эмболии при проведении инфузии.
20. Подготовка дефибриллятора к эксплуатации.
21. Контроль эффективности проводимого реанимационного пособия.
22. Технологии инвазивного метода измерения центрального венозного давления.
23. Подключение к пациенту кардиомонитора и анализ основных его показателей.
24. Подключение пульсоксиметра к пациенту и анализ основных его показателей.
25. Безопасное перемещение пациента в постели.
26. Использование функциональной кровати.
27. Смена нательного и постельного белья.
28. Гигиенические мероприятия в постели.
29. Оказание помощи пациенту при рвоте.
30. Профилактика пролежней у пациента, находящегося на постельном режиме.
31. Уход за назогастральным зондом.
32. Подача судна и мочеприемника.
33. Постановка газоотводной трубки.
34. Катетеризация мочевого пузыря.
35. Взятие мазка из зева и носа.
36. Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)
37. Применение мази, пластыря, присыпки.
38. Закапывание капель в глаза, нос, уши.
39. Закладывание мази за нижнее веко.
40. Постановка внутрикожной инъекции.
41. Постановка подкожной инъекции.

42. Постановка внутримышечной инъекции.
43. Постановка внутривенной инъекции.
44. Постановка периферического венозного катетера.
45. Уход за трахеостомой.
46. Проведение зондового питания через назогастральный зонд.
47. Проведение зондового питания через гастростому.
48. Проведение зондового питания через колоностому.
49. Уход за гастростомой.
50. Уход за колоностомой.
51. Оценка и анализ признаков недостаточности кровообращения по данным проводимого мониторинга.
52. Оценка и анализ признаков недостаточности дыхания по данным проводимого мониторинга.
53. Оценка ЭКГ в норме.
54. Проведение констатации смерти, в соответствии нормативными документами.
55. Медицинская фиксация пациента.
56. Технологии подготовки пациента к современным инструментальным методам исследований.
57. Сбор и утилизация медицинских отходов.