

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 эндокринологии»

специальность «Сестринское дело»

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 2022г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Сестринское дело в эндокринологии»

специальность «Сестринское дело»

144 академических часа

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

2022

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Основание	Ответственный за внесение изменения
1.				
2.				

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Занимаемая должность	Дисциплина	Место работы
1.	Долматова Е.А.	преподаватель	Физиотерапия	БУ ДПО ОО ЦПК РЗ
<i>По методическим вопросам</i>				
1.	Заварукина С.Э.	методист		БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

БУ ДПО ОО ЦПК РЗ	Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области «Центр повышения квалификации работников здравоохранения»
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ГОСТ	государственный стандарт
ДОТ	дистанционные образовательные технологии
ДПП	дополнительная профессиональная программа
ЗОЖ	здоровый образ жизни
ИВЛ	искусственная вентиляция легких
ИСМП	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
ИА	итоговая аттестация
МО	медицинская организация
МЗРФ	Министерство здравоохранения Российской Федерации
МЗСРРФ	Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
ОТФ	обобщенная трудовая функция
ОК	общие компетенции
ПА	промежуточная аттестация
ПВК	периферический венозный катетер
ПК	профессиональные компетенции
ПМСП	первичная медико-санитарная помощь
СанПин	санитарные правила и нормы
СЛР	сердечно-легочная реанимация
СПЭР	санитарно – противоэпидемический режим
ТСО	технические средства обучения
ТД	трудовые действия
ТК	текущий контроль
ТФ	трудовая функция
УМ	учебный модуль
ФЗ	Федеральный Закон
ЦВК	центральный венозный катетер
ЧСС	частота сердечных сокращений
ЧС	чрезвычайная ситуация
ЭКГ	электрокардиография
ЭО	электронное обучение

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

п/п	Наименование разделов	Стр.
1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной программы	6
2.	Учебный план	14
3.	Календарный учебный график	17
4.	Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы	18
5.	Перечень методических материалов	20
6.	Рабочие программы учебных модулей	21
	Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»	22
	Рабочая программа учебного модуля 2 «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при заболеваниях и /или состояниях»	41
7.	Система оценки качества освоения дополнительной профессиональной программы	77
8.	Оценочные материалы	84

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

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

8. 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».

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

10. Приказ Минздрава России от 12.11.2012 N 899н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.12.2012 N 26368)

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/06.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

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

А/01.5/ ПК 1.	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях
А/02.5/ ПК 2.	Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
А/03.5/ ПК 3.	Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни
А/04.5/ ПК 4.	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
А/06.5/ ПК 6.	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

формирование/совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)

По окончании освоения дополнительной профессиональной программы обучающийся должен знать и уметь:

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 при эндокринных заболеваниях; – 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; 	<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 при эндокринных заболеваниях; – порядок оказания медицинской помощи пациентам при эндокринных заболеваниях; – 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,

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; ▪ осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; ▪ оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; ▪ постановка очистительной клизмы; ▪ постановка газоотводной трубки; ▪ оказание пособия при недержании кала; ▪ оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; ▪ осуществление ухода за мочевым катетером; ▪ оказание пособия при недержании мочи; ▪ катетеризация мочевого пузыря; ▪ оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; ▪ введение лекарственных препаратов внутрикочно, внутримышечно, внутривенно; ▪ катетеризация 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>позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;</p> <p>– анатомио-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных;</p> <p>– клиническая картина, основы и принципы лечебно-диагностического процесса при эндокринных заболеваниях;</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 при эндокринных заболеваниях;</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 по профилю «Эндокринология»;</p>
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту с эндокринным заболеванием 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 с эндокринным заболеванием и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; – проводить подготовку пациента с эндокринным заболеванием 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 	<ul style="list-style-type: none"> –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); –порядок медицинской реабилитации пациентов с эндокринными заболеваниями.
--	---	---

	<p>вмешательств;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 пациентам, 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); – 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 	<ul style="list-style-type: none"> – подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; – 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;

	<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. 	<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; – 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 разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме; – проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней; – информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами; – проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболеваний; – проводить работу по 	<ul style="list-style-type: none"> – методы и средства санитарного просвещения населения; – правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, о факторах риска для здоровья, обусловленных образом жизни человека; – принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; – факторы, способствующие сохранению здоровья; – формы и методы работы по формированию ЗОЖ; – программы ЗОЖ, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака; – виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; – правила и порядок проведения профилактического осмотра;

	<p>диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации;</p> <p>–проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;</p>	<p>– порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации;</p> <p>– методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры;</p> <p>– меры профилактики инфекционных заболеваний</p>
<p>ПК 4.(А/04.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>–заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</p>	<p>– правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа;</p> <p>– основы законодательства российской федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;</p> <p>– требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;</p> <p>– должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала.</p>
<p>ПК 6. (А/06.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>– проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;</p> <p>– 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;</p> <p>– выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>– оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти;</p> <p>– осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности,</p>	<p>– правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;</p> <p>– процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;</p> <p>– признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;</p> <p>– методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);</p> <p>– методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</p> <p>– клинические признаки внезапного</p>

	поддерживать витальные функции.	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; – принципы командного взаимодействия в здравоохранении.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)						
		Заочное обучение		Очное обучение				Всего
		электронные ресурсы сайта	информационные ресурсы	лекция	семинар	практическое занятие	самостоятельная работа	
1	Организационное занятие. Контроль исходного уровня знаний			1				1
УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием							
Раздел 1	<i>Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>							
01.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.				4			4
01.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	2						2
01.01.03	Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника. Сестринская деонтология.				2	2*		4
01.01.04	Обращение с лекарственными препаратами						2	2
01.01.05	Основы документооборота и документационного обеспечения по виду профессиональной деятельности						2	2
01.01.06	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	2		2				4
01.01.07	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	2		2				4

01.01.08	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	2						2
01.01.09	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	2			2			4
01.01.10	Болезнь вызванная вирусом иммунодефицита человека(ВИЧ): эпидемиология и профилактика	2			2			4
Раздел 2	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме (симуляционный курс)</i>							
01.02.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	2			2	4*		8
01.02.02	Междисциплинарный тренинг «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций»	2				2*		4
01.02.03	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях состояниях терапевтического профиля	2			2	2*		6
	Медицинская помощь в экстренной форме при травмах, кровотечениях, низких и высоких температурах, отравлениях	2			2	2*		6
УМ 2	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при заболеваниях и /или состояниях							
Раздел 1	<i>Общие вопросы диагностики, лечения и профилактики эндокринных заболеваний</i>							
02.01.01	Организация деятельности МО, оказывающих медицинскую помощь населению по профилю "эндокринология". Нормативно-правовое регулирование.		2	2				4
02.01.02	Организация работы медицинской сестры эндокринологического центра/диспансера/отделения/кабинета		2		2			4
02.01.03	Симптоматика эндокринных заболеваний. Современные методы диагностики.		2	2			2	6
02.01.04	Современные медицинские препараты в диагностике, лечении, профилактике эндокринных заболеваний		2		2			4
Раздел 2	<i>Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при эндокринных заболеваниях</i>							

02.02.01	Оценка функционального состояния пациента, интенсивности и характера болевого синдрома					2*		2
02.02.02	Технологии инвазивных вмешательств	2				4*		6
02.02.03	Технологии сестринского ухода					2*		2
02.02.04	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами с заболеваниями паращитовидных желез				2	4		6
02.02.05	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях щитовидной железы		2		2	4*		8
02.02.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при сахарном диабете		2		2	4		8
02.02.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при осложнениях сахарного диабета.			2		4		6
02.02.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при болезнях надпочечников.				2	4		6
02.02.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы.					4	2	6
02.02.10	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях половых желез.					4	2	6
02.02.11	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при ожирении.		2		2	4	2	10
ПА	Промежуточная аттестация			1				1
ИА	Итоговая аттестация			2				2
И	Итого	22	14	14	30	52	12	144

* занятия с применением технологии симуляционного обучения

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

п/п	Учебный элемент	Учебная неделя				Всего
		заочно	очно			
		1	2	3	4	
1	Организационное занятие. Контроль исходного уровня знаний		1			1
2	УМ 1 Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием	20	35	1		56
3	УМ 2 Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при заболеваниях и /или состояниях	16		35	33	84
4	ПА				1	1
5	ИА				2	2
	Итого	36	36	36	36	144

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринское дело в эндокринологии» 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. Реализация тем осуществляется с учетом календарного графика и расписания занятий. Последовательность реализации тем может быть изменена с учетом возможности привлечения внештатных преподавателей.

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 размещаются 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. 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 может быть реализована в заочной форме с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

4.7. 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.

4.8. Структура включает учебные модули (УМ) с относительной автономностью с возможностью дискретного освоения программы (по индивидуальному плану) с учетом потребностей заказчиков образовательных услуг.

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

4.10. 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 решением элементов клинических сценариев, коммуникативных навыков и др.).

4.10. Внеаудиторная самостоятельная работа слушателей в рамках очной части обучения включает выполнение профессионально-ориентированных заданий: составление систематизирующих таблиц, диаграмм, рефератов, эссе и пр. Контроль осуществляется на соответствующих практических занятиях и итоговой аттестации.

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

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

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

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

4.15. 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.

4.16. Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации завершается итоговой аттестацией в соответствии с Положением БУ ДПО ОО ЦПК РЗ «Об итоговой аттестации».

4.17. 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.

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

5.ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ

Пособия, издаваемые в БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

1. Анафилактический шок: учебно-методическое пособие, 3-е издание, переработанное и дополненное//А.Ю. Смагин, О. В. Кулябина, – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. – 44 с.
2. Организация деятельности в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ /7-е издание, переработанное и дополненное/ составители З. П. Первеева, Е. А. Филиппова, О. В. Кулябина– Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. – 34 с.
3. Первая и неотложная медицинская помощь: методическое пособие, 3-е издание, переработанное и дополненное//Смагин. А.Ю., Белых Т. Н, Белоусова Т. Н., Девяткина Н. П., - Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021.– 84 с.
4. 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.
5. Первая и неотложная медицинская помощь: методическое пособие, 2-е издание, переработанное и дополненное//Смагин. А.Ю., Белых Т. Н, Белоусова Т. Н., Девяткина Н. П., - Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2018.– 84 с.
6. Отдельные мягкие повязки в лечебной практике: учебно-методическое пособие/ составитель В. Т. Сторожук – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2017.- 32 с.

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

Трудоемкость освоения: 56 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 эндокринологии».

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

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
ПК2.(А/02.5) Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<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 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 	<ul style="list-style-type: none"> – Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; – 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,

	<p>отделении (кабинете);</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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>принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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.
<p>ПК 3.(А/03.5) Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний,</p>	<ul style="list-style-type: none"> – проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме; 	<ul style="list-style-type: none"> – информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; – правила проведения индивидуального и группового

формированию здорового образа жизни	<ul style="list-style-type: none"> –проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней; –информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; –проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами; –проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболеваний; –проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации; –проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами 	<p>профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, ЗОЖ, о факторах риска для здоровья; обусловленных образом жизни человека;</p> <ul style="list-style-type: none"> – принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию ЗОЖ; – программы ЗОЖ, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; – правила и порядок проведения профилактического осмотра; – порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации; – методы профилактики инфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических инфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры; – меры профилактики инфекционных заболеваний;
ПК 4.(А/04.5) Ведение медицинской документации, организация	<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;

деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		– основы законодательства российской федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
ПК6.(А/06.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<ul style="list-style-type: none"> – оценивать безопасность для собственной жизни – проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий для пострадавшего и окружающих; – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (сознания, дыхания и кровообращения), требующие оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – выполнять мероприятия базовой СЛР с АНД (автоматическим наружным дефибриллятором) – оказывать медицинскую помощь в рамках профессиональной компетенции в неотложной и экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе при клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (сознание, дыхание и кровообращения); – осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции – проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом. 	<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 клинической и биологической смерти, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода; – 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; – правила наложения датчиков и проведения автоматической наружной дефибриляции – порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий в рамках профессиональной компетенции при оказании медицинской помощи в экстренной; – правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента (пострадавшего) бригаде скорой медицинской помощи
ОК 2. Способность	– понимать общечеловеческие и	– общечеловеческие и

и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<p>профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения;</p> <ul style="list-style-type: none"> – применять принципы профессиональной этики и деонтологии; – стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию; – применять командный стиль работы 	<p>профессиональные ценности;</p> <ul style="list-style-type: none"> – принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры; – 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				Всего
		электронные ресурсы сайта	информационные ресурсы	лекция	семинар	практическое занятие	самостоятельная работа	
УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием							
Раздел 1	Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности							
01.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.				4			4
01.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	2						2
01.01.03	Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности. Сестринская деонтология.				2	2*		4
01.01.04	Обращение с лекарственными препаратами						2	2
01.01.05	Основы документооборота и документационного обеспечения по виду профессиональной деятельности						2	2
01.01.06	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	2		2				4
01.01.07	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	2		2				4
01.01.08	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	2						2

01.01.09	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	2			2			4
01.01.10	Болезнь вызванная вирусом иммунодефицита человека(ВИЧ): эпидемиология и профилактика	2			2			4
<i>Раздел 2</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме (симуляционный курс)</i>							
01.02.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	2			2	4*		8
01.02.02	Междисциплинарный тренинг «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций»	2				2*		4
01.02.03	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях состояниях терапевтического профиля	2			2	2*		6
01.02.04	Медицинская помощь в экстренной форме при травмах, кровотечениях, низких и высоких температурах, отравлениях	2			2	2*		6
И	Итого	20		6	16	12	2	56

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

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенству емые компетенции	Контроль
УМ1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием			
Раздел 1. Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности				
1.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативно-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.	ПК4 ОК 2	ПА ИА
1.01.02	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	ПК 4 ОК 2	ПА ИА

		<p>3. Порядок заключения трудового договора и основания для его прекращения; правила оплаты труда;</p> <p>4. Понятие дисциплинарной и материальной ответственности работника;</p> <p>5. Виды административных правонарушений и административной ответственности</p>		
1.01.03	Психологические и этические аспекты деятельности. Сестринская деонтология.	<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. Особенности общения с пациентами с нарушениями слуха, зрения, поведения.</p> <p>9. Основы делового общения с коллегами в процессе профессиональной деятельности. Понятие о командном стиле работы.</p> <p>10. Конфликты в профессиональной среде. Способы регулирования и разрешения конфликтных ситуаций.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Тренинг коммуникативных навыков «Профессиональное общение с различными категориями пациентов».</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>
1.01.04	Обращение с лекарственными препаратами	Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО	<p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p>	<p>ПА</p> <p>ИА</p>

		<u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов по темам: 1. Основы клинической фармакологии. Группы лекарственных средств. Формы и способы их ведения.. 2. Требования к получению, хранению и учету лекарственных препаратов. 3. Виды реакций и осложнений лекарственной терапии. Меры профилактики. Оказание медицинской помощи в неотложной форме. 4. Порядок утилизации лекарственных препаратов.		
1.01.05	Основы документооборота и документационного обеспечения по виду 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. Законодательство РФ об охране здоровья граждан. 2. Порядок оформления, особенности ведения медицинской документации в подразделениях медицинской организации 3. Работа с электронными формами учетно-отчетной документации. Каталогизация и архивирование. 4. Использование медицинских информационных систем. 5. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	ПК 4 ОК 2	ТК ПА ИА
1.01.06	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	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 задачи здравоохранения по созданию безопасной среды пребывания пациентов и персонала в организации, осуществляющей медицинскую деятельность. Инфекционные заболевания медицинского персонала, связанные с профессиональной деятельностью. Содержание теоретического занятия 1. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: статистические данные распространенности в РФ, регионе, структура заболеваемости ИСМП, причины роста заболеваемости, актуальность	ПК 2 ПК 4 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>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>		
1.01.07	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, нормативных документов:</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>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>
1.01.08	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	<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. Гигиеническое воспитание в деятельности медицинского работника: цели, задачи, методы, средства.</p> <p>2. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций по гигиеническому воспитанию и обучению.</p> <p>3. Понятие «здоровье» и факторы, его формирующие.</p> <p>4. Факторы риска: понятие, основные факторы риска, их влияние на здоровье.</p> <p>5. Заболевания, обусловленные образом жизни человека.</p> <p>6. Формирование здорового образа жизни (ЗОЖ) – основа первичной профилактики и укрепления здоровья населения. Основные аспекты ЗОЖ. Роль медицинских работников в его формировании.</p> <p>7. Роль государства в охране здоровья граждан. Правовые и</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 2</p>	<p>ПА</p> <p>ИА</p>

		<p>нормативные документы, регламентирующие деятельность по формированию ЗОЖ.</p> <p>8. Мотивационные основы ЗОЖ.</p>		
1.01.09	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 по темам:</p> <p>1. Наркомания, токсикомания, алкоголизм: определение понятия, особенности клинических проявлений в современных условиях, методы выявления потребителей наркотиков, токсических веществ и алкоголя.</p> <p>2. Организация наркологической помощи населению.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Социально значимые заболевания: актуальность проблемы, статистические данные по РФ и Омской области, виды.</p> <p>2. Туберкулез: этиология, эпидемиология, факторы риска, пути заражения, особенности клинических проявлений в современных условиях, методы ранней диагностики. Неспецифическая и специфическая профилактика туберкулеза. Программы борьбы с туберкулезом.</p> <p>3. Инфекции, передающиеся половым путем: гонорея, сифилис, трихомоноз и другие инфекции. Этиология, эпидемиология, факторы риска, пути заражения, особенности клинических проявлений в современных условиях, методы ранней диагностики и профилактики заболеваний.</p>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 2</p>	<p>ПА</p> <p>ИА</p>
1.01.10	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 по темам:</p> <p>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>	<p>ПК 2</p> <p>ПК 3</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 2</p>	<p>ПА</p> <p>ИА</p>

		Содержание теоретического материала 1. Нормативно-правовые акты, определяющие проведение мероприятий по профилактике распространения ВИЧ-инфекции. 2. Статистические данные распространенности заболевания в мире, стране, регионе. 3. Эпидемиология, особенности клинического течения в современных условиях. 4. Лабораторная Принципы диагностики болезни, вызванной ВИЧ: диагностический алгоритм тестирования на наличие антител к ВИЧ. 5. Порядок освидетельствования на болезнь, вызванную вирусом ВИЧ. 6. Порядок диспансерного наблюдения за лицами с болезнью, вызванной ВИЧ. 7. Система безопасности при работе с ВИЧ-инфицированными пациентами, пациентами со СПИД. Медицинская и социальная помощь ВИЧ-инфицированным.		
Раздел 2 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме» (симуляционный курс)				
1.02.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов по темам: 1. Медицинская помощь в неотложной и экстренной форме: терминология, этические и законодательные аспекты в условиях гражданского и уголовного права, условия оказания, профессиональные компетенции специалиста со средним медицинским образованием. Терминальное состояние: понятие, причины, синдромы. Содержание теоретического занятия 1. Понятие безопасности при проведении помощи пострадавшим. 2. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форм, при состояниях, представляющих угрозу жизни. 3. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) 4. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>5. Медицинское оборудование для проведения искусственной вентиляции лёгких. Автоматический наружный дефибриллятор.</p> <p>6. Правила и техника проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>7. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании доврачебной медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</p> <p>8. Укладки экстренной и неотложной помощи (положение и состав).</p> <p>9. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</p> <p>10. Порядок передачи пациента (пострадавшего) врачу или бригаде скорой медицинской помощи.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>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».</p>		
1.02.02	Междисциплинарный тренинг «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций»	<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. Всероссийская служба медицины катастроф: структура, основные задачи силы и средства.</p> <p>2. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций.</p> <p>3. Организация мероприятий в медицинских учреждениях здравоохранения по предупреждению и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.</p> <p>4. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Виды медицинской помощи: определение, цели и краткое содержание. Медицинская эвакуация: виды, принципы организации.</p> <p>Содержание практического занятия</p>	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА

		1.Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария: «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций».		
1.02.03	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях, состояниях терапевтического профиля	<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>Коматозные состояния при сахарном диабете (кетоацидотическая, гипогликемическая комы): причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Анафилактический шок, причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.</p> <p>2. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания (приступ бронхиальной астмы) причины возникновения, клинические признаки, лечебно-диагностические мероприятия при оказании неотложной медицинской помощи.</p> <p>3. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца: стенокардия, острый инфаркт миокарда, острый коронарный синдром, гипертонический криз, острая левожелудочковая недостаточность): причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Симуляционный тренинг технических навыков «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»</p>	ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА
1.02.04	Медицинская помощь в экстренной форме при	Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО	ПК 6 ОК 2	ТК ПА

	<p>травмах, кровотечениях, низких и высоких температурах, отравлениях</p>	<p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов по темам:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Термические и химические ожоги: причины возникновения, клиническая картина, Понятие «гипертермия», «тепловой удар», первая и медицинская помощь в неотложной форме; 2. Отравления: причины возникновения, клиническая картина, первая и медицинская помощь в неотложной форме при различных отравлениях. <p>Содержание теоретического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Кровотечения: классификация, причины, возможные осложнения, способы остановки наружных кровотечений при оказании неотложной медицинской помощи; ориентиры при пальцевом прижатии, артериальный и венозный жгут); 2. Травмы опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговая травма, травмы грудной клетки и живота, глаз и ЛОР-органов, ампутиционная травма и синдром длительного раздавливания: причины возникновения, клинические проявления, первая и медицинская помощь в неотложной и экстренной форме. Правила наложения повязок; 3. Геморрагический (гиповолемический) и травматический шок: механизмы возникновения, клинические проявления, диагностические критерии, медицинская помощь в неотложной и экстренной форме. <p>Содержание практического занятия</p> <p>Симуляционный тренинг технических навыков «Остановка наружного кровотечения», «Наложение повязок», «Транспортная иммобилизация»</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	Настенный дозатор для кожных антисептиков	Емкости – контейнеры для дезинфекции медицинских изделий с перфорированным поддоном и гнетом	Средства контроля стерильности (химические индикаторы) Средства контроля остатков моющего раствора	Дистанционный манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков базовой сердечно-лёгочной реанимации с компьютерным контролем качества СЛР «Володя»
Мультимедийный проектор	Настенный дозатор для жидкого мыла	Ёмкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б» Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б» Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета	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»
ЖК телевизор	Инструментальный столик	Твердые непрокальваемые контейнеры для утилизации игл термометров, пипеток	Растворы для дезинфекции	Манекен – симулятор взрослого для отработки навыков проведения СЛР СИМАН

Экран	Стерилизатор	Мерные емкости	Кожный антисептик для обработки рук	Фантом-система дыхания и наружного массажа сердца для отработки навыков расширенной СЛР с интерактивным компьютерным контролем качества СЛР«AMBU® MAN»
	Мешок типа Амбу взрослый и детский	Лотки: полимерные, почкообразные	Кожный антисептик для инъекционного поля	Улучшенный симулятор-тренажер травм, реалистично имитирующий 22 травмы, специально разработан для подготовки специалистов в области экстренной помощи и транспортировки больных и травмированных.
	Дыхательные маски, ларингеальные маски,	Ножницы, пинцеты	Дезинфицирующие средства	Анатомически реалистичная модель-тренажер представляет собой имитацию туловища женщины от бедер до шеи с 26 операционными ранами для обучения работе с ранами и отработки техник наложения повязок.
	Экран дыхательный пластиковый с клапаном обратного выдоха для проведения выдохов «рот ко рту».	Пипетки	Формы медицинской документации: регистрационные журналы	Тренажер для отработки реанимационных мероприятий и автоматической наружной дефибрилляцией с учебным симулятором автоматического наружного дефибриллятора с дистанционным пультом и 9 сценариями.
	Датчики взрослые и детские для АНД	Шприцы одноразовые, системы для переливания инфузионных растворов, вакуумные системы, ПВК		Фантом-тренажер взрослого для отработки приёмов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.

4.2. Информационное обеспечение

Перечень рекомендуемых учебных изданий

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов СПО / В. А. Медик, В.И.Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
2. Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
3. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017
4. Акопов В.И. Правовое обеспечение медицинской деятельности: учебник и практикум для СПО. – СПб.:СпецЛит, 2017.
5. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017
6. Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
7. Островская, И.В. Психология: учебник для мед. училищ и колледжей / И. В. Островская. – 2-е изд., испр. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2018
8. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017
9. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов СПО / В.А. Медик, В.И. Лисицин. – 5-е изд., перераб. И доп. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2018
10. Осипова, В. Л. Дезинфекция: учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / В. Л. Осипова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018
11. Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
12. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие для студентов СПО / ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отарова, З.З. Балкизова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019
13. Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017
14. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для медицинских училищ и колледжей / Под ред. А.Л. Верткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
15. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
16. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для медицинских училищ и колледжей / Под ред. А.Л. Верткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
17. Методические рекомендации «Остановка сердца и сердечно-лёгочная реанимация у взрослых». Национальный совет по реанимации МЗ РФ. Европейский совет по реанимации., 2018.
18. Александрович Ю.С., Гордеев В.И. Базисная и расширенная реанимация у детей. Изд-во «Сотис». – 2017. – 160 с.
19. 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.
20. Международное руководство по первой помощи и реанимации, 2016 г. Издано при поддержке Международной Федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца.

21. Обзор обновленных рекомендаций AmericanHeartAssociation по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях. // Международный согласительный комитет по реанимации (ILCOR), 2020 г.
22. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под ред. Чл.корр. РАН Мороза В. В. 3_е издание, переработанное и дополненное. — М.: НИИОР, НСР, 2016. — 192 с.
23. Котельников, Г. П. Лечение пациентов травматологического профиля: учебник для студентов медицинских училищ и колледжей / Г. П. Котельников, В.Ф. Мирошниченко, С.В. Ардатов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017

Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry>
2. Сайт Роспотребнадзора https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news_time/
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
6. Нормативные документы - <http://www.consultant.ru/>
7. Министерство здравоохранения Омской области <http://mzdr.omskportal.ru/oiv/mzdr>

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, СЕСТРИНСКИЙ УХОД И НАБЛЮДЕНИЕ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И/ИЛИ СОСТОЯНИЯХ»

Трудоемкость освоения: 84 академических часа

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

1. Цели учебного модуля – формирование профессиональных 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

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, 	<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 при эндокринных заболеваниях; – 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>из верхних дыхательных путей, из носа;</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; ▪ оказание пособия при дефекации тяжелообольного пациента; ▪ постановка очистительной клизмы; ▪ постановка газоотводной трубки; ▪ оказание пособия при недержании кала; ▪ оказание пособия при мочеиспускании тяжелообольного пациента; ▪ осуществление ухода за мочевым катетером; ▪ оказание пособия при недержании мочи; ▪ катетеризация мочевого пузыря; ▪ оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; ▪ введение лекарственных препаратов внутривенно, внутримышечно, внутривенно; ▪ катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной; ▪ непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; ▪ внутривенное 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>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>– клиническая картина, основы и принципы лечебно-диагностического процесса при эндокринных заболеваниях;</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 (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;</p> <p>– клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний,</p>
--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> – 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; – 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; 	<p>обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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); – порядок медицинской реабилитации.
--	--	---

	<ul style="list-style-type: none"> – 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 пациентам, 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); – 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 	<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 3.(А/03.5) Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни</p>	<ul style="list-style-type: none"> – проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме; – проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней; – информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными 	<ul style="list-style-type: none"> – информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; – правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, о факторах риска для здоровья; обусловленных образом жизни человека; – принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни – программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение

	<p>правовыми актами</p> <ul style="list-style-type: none"> –проводить; доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболеваний; –проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации; –проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; 	<p>потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <ul style="list-style-type: none"> – виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; – правила и порядок проведения профилактического осмотра; – порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации -методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры; – 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>ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных</p>	<ul style="list-style-type: none"> –применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи. 	<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.

медицинских технологий		
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<p>–понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения;</p> <p>–применять принципы профессиональной этики и деонтологии;</p> <p>–стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию; применять командный стиль работы.</p>	<p>– общечеловеческие и профессиональные ценности;</p> <p>– принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры;</p> <p>– принципы командного взаимодействия в здравоохранении.</p>

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, СЕСТРИНСКИЙ УХОД И НАБЛЮДЕНИЕ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И/ИЛИ СОСТОЯНИЯХ»

№	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, сестринский уход и наблюдение при заболеваниях и /или состояниях							
<i>Раздел 1</i>	<i>Общие вопросы диагностики, лечения и профилактики эндокринных заболеваний</i>							
02.01.01	Организация деятельности МО, оказывающих медицинскую помощь населению по профилю "эндокринология". Нормативно-правовое регулирование.		2	2				4
02.01.02	Организация работы медицинской сестры эндокринологического центра/диспансера/отделения/кабинета		2		2			4
02.01.03	Симптоматика эндокринных заболеваний. Современные методы диагностики.		2	2			2	6
02.01.04	Современные медицинские препараты в диагностике, лечении, профилактике эндокринных заболеваний		2		2			4

Раздел 2	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при эндокринных заболеваниях							
02.02.01	Оценка функционального состояния пациента, интенсивности и характера болевого синдрома					2*		2
02.02.02	Технологии инвазивных вмешательств	2				4*		6
02.02.03	Технологии сестринского ухода					2*		2
02.02.04	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами с заболеваниями паращитовидных желез				2	4		6
02.02.05	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях щитовидной железы		2		2	4*		8
02.02.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при сахарном диабете		2		2	4		8
02.02.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при осложнениях сахарного диабета.			2		4		6
02.02.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при болезнях надпочечников.				2	4		6
02.02.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы.					4	2	6
02.02.10	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях половых желез.					4	2	6
02.02.11	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при ожирении.		2		2	4	2	10
	Итого	2	14	6	14	40	8	84

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенство мые компетенции	Контроль
УМ 2. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «эндокринология»				
<i>Раздел 1. Общие вопросы диагностики, лечения и профилактики эндокринных заболеваний</i>				
02.01.01	Организация деятельности МО, оказывающих медицинскую помощь населению по профилю "эндокринология". Нормативно-правовое регулирование.	<p>Самостоятельная работа Вид деятельности: Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения.</p> <p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Организация деятельности эндокринологической службы: состояние, проблемы, перспективы развития, распространенность эндокринологических заболеваний на территории РФ, региона, города. Нормативные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи пациентам эндокринными заболеваниями</p> <p>2. Порядок и стандарты оказания медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология».</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Виды оказания медицинской помощи больным с эндокринными заболеваниями: первичная медико-санитарная помощь; скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь; специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.</p> <p>2. Условия оказания медицинской помощи пациентам по профилю «эндокринология»: амбулаторно, в условиях дневного стационара, стационарно, вне медицинской организации.</p> <p>3. Правила организации работы кабинета врача-эндокринолога медицинской организации: функции, штаты, стандарт оснащения</p>	ПК 4 ОК 1	ТК ПА ИА

		<p>кабинета, категории больных, учетная и отчетная медицинская документация.</p> <p>4. Эндокринологический диспансер: структура, стандарт оснащения.</p> <p>5. Задачи и функции сестринского персонала в оказании консультативной, диагностической и лечебной помощи пациентам с эндокринными заболеваниями в кабинете врача-эндокринолога медицинской организации.</p> <p>6. Задачи и функции сестринского персонала при оказании медицинской помощи пациентам дневного стационара эндокринологического диспансера</p> <p>7. Табель оснащения приемного покоя и процедурного кабинета эндокринологического стационара в соответствии со «Стандартом оснащения эндокринологического кабинета медицинской организации».</p>		
02.01.02	Организация работы медицинской сестры эндокринологического центра/диспансера/отделения/кабинета	<p>Самостоятельная работа</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения.</p> <p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Должностные обязанности медицинской сестры кабинета врача-эндокринолога/эндокринологического отделения/диспансера.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Задачи и функции сестринского персонала в оказании консультативной, диагностической и лечебной помощи пациентам с эндокринными заболеваниями в кабинете врача-эндокринолога медицинской организации.</p> <p>2. Задачи и функции сестринского персонала при оказании медицинской помощи пациентам эндокринологического отделения/диспансера, в условиях дневного стационара.</p> <p>3. Деятельность медицинской сестры эндокринологического диспансера по оказанию консультативной, диагностической и лечебной помощи пациентам с эндокринными заболеваниями.</p> <p>4. Организационно-методическая работа медицинской сестры</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

		<p>эндокринологического центра (диспансера) в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи, осуществляемой в амбулаторных условиях, и условиях специализированной медицинской помощи.</p> <p>5.Роль сестринского персонала во взаимодействии эндокринологического диспансера с медицинскими организациями, оказывающими специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь. Маршрутизация пациентов.</p>		
02.01.03	Симптоматика эндокринных заболеваний. Современные методы диагностики.	<p>Самостоятельная работа <u>Вид деятельности:</u> 1.Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения. Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО 1. Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы. 2. Факторы риска эндокринных заболеваний. 3. Выполнение практико-ориентированных заданий. Содержание теоретического занятия 1. Методы обследования больных эндокринными заболеваниями.. 2. Профилактика эндокринных заболеваний 3. Сбор информации о пациенте. 4.Диагностическое значение физических и инструментальных методов исследования. 5.Современные методы исследования в эндокринологии, их роль в диагностике скрытых проявлений заболеваний. 6.Правила и порядок подготовки пациента к лечебным/диагностическим вмешательствам.</p>	<p>ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2</p>	<p>ТК ПА ИА</p>
02.01.04	Современные медицинские препараты в диагностике, лечении, профилактике	<p>Самостоятельная работа: <u>Вид деятельности:</u> 1.Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения. Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p>	<p>ПК 1 ПК 4</p>	

	эндокринных заболеваний	<p>1. Инновационные препараты для лечения сахарного диабета 2 типа.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Инновационные препараты для лечения сахарного диабета 2 типа (Агонисты рецепторов ГПП-1 типа, Ингибиторы ДПП4, Ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера 2 типа (иНГЛТ-2)).</p>		
<i>Раздел 2. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при эндокринных заболеваниях</i>				
2.01.01	Оценка функционального состояния пациента, интенсивности и характера болевого синдрома	<p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков «Выполнение технологий простых медицинских услуг функционального обследования»</p> <p>2. Выполнение практико-ориентированных заданий «Оценка функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении», «Оценка интенсивности и характера боли»</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ИА</p>
2.01.02	Технологии инвазивных вмешательств	<p>Самостоятельная работа</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>1. Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения.</p> <p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Организация безопасной среды для пациента и персонала при осуществлении технологий инвазивных вмешательств.</p> <p>2. Правила обработки рук до и после проведения манипуляции.</p> <p>3. Технологии постановки в/м, п/к, в/к инъекций, постановка периферического венозного катетера, взятие крови с помощью вакуумной системы: организация и оснащение рабочего места, подготовка пациента, выполнение манипуляции, профилактика осложнений.</p> <p>4. Технологии выполнения клизм (сифонной, масляной, гипертонической, лекарственной): показания и противопоказания к проведению, организация и оснащение рабочего места, подготовка пациента, технология, профилактика осложнений.</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

		<p>5. Технология промывания желудка: показания и противопоказания к проведению, организация и оснащение рабочего места, подготовка пациента, технология, профилактика осложнений.</p> <p>6. Технология катетеризации мочевого пузыря: показания и противопоказания к проведению, организация и оснащение рабочего места, подготовка пациента, технология, профилактика осложнений.</p> <p>7. Оценка качества выполнения сестринских манипуляций.</p> <p>Медицинская документация: формы учета и отчетности, порядок оформления, хранения.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков:</p> <p>«Выполнение технологий простых медицинских услуг инвазивных вмешательств: катетеризация периферических вен, в т.ч. кубитальной, введение лекарственных средств внутрикочно, внутримышечно, внутривенно, внутрипросветное введение в ЦВК антисептиков и лекарственных препаратов. Уход за сосудистым катетером»</p>		
2.01.03	Технологии сестринского ухода	<p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков выполнения технологий простых медицинских услуг сестринского ухода: кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому; уход за назогастральным зондом, промывание желудка; отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; постановка очистительной клизмы; постановка газоотводной трубки; оказание пособия при недержании кала; постановка сифонной клизмы; оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; осуществление ухода за мочевым катетером; осуществление ухода за цистостомой; оказание пособия при недержании мочи; катетеризация мочевого пузыря»</p> <p>2. Технологии выполнения процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента.</p>	<p>ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2</p>	<p>ТК ИА</p>

02.03.02	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях паращитовидных желез	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1.Анатомо-физиологические особенности паращитовидных желез. Диагностические критерии и классификация заболеваний паращитовидных желез.</p> <p>2.Гиперпаратиреоз: распространенность, причины и механизмы развития, клинические проявления, принципы диагностики и оказания медицинской помощи, сестринский уход.</p> <p>3.Гипопаратиреоз: распространенность, причины и механизмы развития, клинические проявления, принципы диагностики и оказания медицинской помощи, сестринский уход, прогноз.</p> <p>4.Современные принципы лечения и особенности процедур сестринского ухода и наблюдения при заболеваниях паращитовидных желез.</p> <p>5. Реабилитация пациентов с заболеваниями паращитовидных желез</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p><i>Выполнение практико-ориентированных заданий:</i></p> <p>1. Особенности оказания медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдение за пациентами с гипотиреозом.</p> <p>2. Особенности сестринского ухода и наблюдения за пациентами с гипертиреозом.</p> <p>3.Роль медицинской сестры в первичной и вторичной профилактике заболеваний паращитовидных желез.</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ПА ИА
2.03.03	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях щитовидной железы.	<p>Самостоятельная работа:</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>1.Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения.</p> <p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1.Йододефицитные состояния (эндемический зоб): определение. распространенность, причины и механизмы развития, клинические проявления.</p> <p>2.Методы диагностики йододефицитных состояний. Принципы лечения, профилактика, сестринский уход, прогноз.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ПА ИА

		<p>1. Анатомо-физиологические особенности щитовидной железы. Роль гормонов щитовидной железы в организме человека. Эпидемиология, этиология. клиническая картина, диагностика, профилактика, осложнения при заболеваниях щитовидной железы.</p> <p>2. Современные методы диагностики и оказания медицинской помощи при заболеваниях щитовидной железы.</p> <p>3. Особенности сестринского ухода и наблюдения при заболеваниях щитовидной железы</p> <p>4. Диффузно-токсический зоб (Базедова болезнь), определение, причины и механизмы развития. Клинические проявления заболевания, методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход, прогноз.</p> <p>5. Тиреотоксический криз, причины развития, клинические проявления, сестринский уход.</p> <p>6. Диффузно-токсический зоб и беременность.</p> <p>7. Тиротоксическая аденома (узловой токсический зоб): определение, причины и механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход, прогноз.</p> <p>8. Тироидиты (аутоиммунный, фиброзный, гнойный, подострый): определение, причины и механизмы развития. Клинические проявления заболевания, методы диагностики, оказание медицинской помощи и сестринский уход, прогноз.</p> <p>9. Опухоли щитовидной железы: определение, распространенность, причины и механизмы развития. Клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, профилактика, сестринский уход, прогноз.</p> <p>10. Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями щитовидной железы.</p> <p>11. Реабилитация пациентов с заболеваниями щитовидной железы.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария</p> <ul style="list-style-type: none"> - «Медицинская помощь в неотложной форме при тиреотоксическом кризе»; - «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при 		
--	--	--	--	--

		диффузно-токсическом зобе» 2. Выполнение практико-ориентированных заданий		
2.03.04	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при сахарном диабете	<p>Самостоятельная работа <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения. <i>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</i> 1. Особенности течения сахарного диабета в детском, юношеском, пожилом возрасте. 2. Сахарный диабет и беременность. Содержание теоретического занятия 1. Анатомо-физиологические особенности поджелудочной железы. Участие поджелудочной железы в обмене веществ. Гормоны поджелудочной железы, инсулин, его роль в обменных процессах. 2. Сахарный диабет. Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Распространенность. 3. Факторы риска, роль питания в развитии сахарного диабета. 4. Классификация сахарного диабета. 5. Методы выявления сахарного диабета. 6. Клиническая картина сахарного диабета, особенности клинического течения. 7. Современные методы диагностики и лечения сахарного диабета. 8. Лечение сахарного диабета: диета, сахароснижающие препараты, сахароснижающие травы. 9. Принципы лечения сосудистых осложнений. 10. Инсулинотерапия: виды инсулинов, правила хранения, техника введения. Осложнения инсулинотерапии. Профилактика осложнений, принципы лечения, сестринский уход. 11. Работа «Школы больных сахарным диабетом», организация обучения, тематика. 12. Виды, формы и методы реабилитации пациентов с сахарным диабетом.</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		Содержание практического занятия <u>Вид деятельности:</u> Решение практико-ориентированных заданий: 1. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами с сахарным диабетом в стационаре. 2. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами с диабетической стопой.		
2.03.05	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при осложнениях сахарного диабета	Содержание теоретического занятия 1. Кетоацидотическая, гипогликемическая, гиперосмолярная комы. Причины развития, проблемы пациента, объективные данные, лабораторная диагностика. 2. Принципы оказания медицинской помощи в неотложной форме при осложнениях сахарного диабета. 3. Тактика медицинской сестры при оказании неотложной помощи при кетоацидотической, гипогликемической, гиперосмолярной комах. 4. Особенности сестринского ухода при кетоацидотической, гипогликемической, гиперосмолярной комах у пациентов различных возрастных групп. 5. Профилактика ком у пациентов с сахарным диабетом. 6. Диспансерное наблюдение. 7. Реабилитация пациентов с осложнениями сахарного диабета. Содержание практического занятия <u>Вид деятельности:</u> Выполнение практико-ориентированных заданий: 1. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами с осложнениями сахарного диабета. 2. Диагностика кетоацидотической комы. 3. Диагностика гипогликемической комы. 4. Диагностика гиперосмолярной комы. 5. Планирование реабилитационных мероприятий при осложнениях сахарного диабета.	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ПА ИА
2.03.06	Медицинская помощь, сестринский уход и	Содержание теоретического занятия: 1. Анатомо-физиологические особенности надпочечников. 2. Хроническая недостаточность надпочечников (болезнь Аддисона)	ПК 1 ПК 2 ПК 4	ТК ПА ИА

	наблюдение за пациентами при заболеваниях надпочечников	<p>причины и механизмы развития, классификация, клинические проявления, лабораторные и инструментальные исследования. Подготовка пациентов к различным исследованиям. Принципы лечения. Прогноз. Диспансеризация.</p> <p>3..Острая недостаточность надпочечников: причины развития, клинические проявления, методы диагностики, прогноз, профилактика. сестринский уход.</p> <p>4..Гормонально-активные опухоли надпочечников. Классификация (альдостеромы, кортикоэстеромы, андростеромы и др.), клинические проявления, методы диагностики, прогноз, принципы лечения. Паллиативный уход.</p> <p>4.Врожденная дисфункция коры надпочечников: причины развития, клиника, лабораторные исследования, диагностические пробы, методы топической диагностики: компьютерная томография, УЗ-исследование и др.</p> <p>5. Диспансерное наблюдение.</p> <p>6. Феохромоцитома: причины развития, клинические проявления, методы диагностики, прогноз, профилактика, сестринский уход .</p> <p>7. Реабилитация пациентов с заболеваниями паращитовидных желез.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий:</p> <p>1. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях надпочечников.</p>	ОК 1 ОК 2	
2.03.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы	<p>Самостоятельная работа</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий</p> <p>1.Анатомо-физиологические особенности гипоталамо-гипофизарной системы.</p> <p>2.Заболевания, связанные с нарушениями гормона роста: акромегалия, гигантизм: определение, причины и механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход,</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>прогноз.</p> <p>3.Заболевания, связанные с недостаточностью гормона роста. Причины и механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход, прогноз.</p> <p>4.Заболевания, связанные с нарушением секреции пролактина. Синдром гиперпролактинемии. Причины и механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход, прогноз.</p> <p>5.Заболевания, связанные с нарушением секреции АКТГ (болезнь Иценко-Кушинга, гипоталамический синдром пубертатного периода), Причины и механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход, прогноз.</p> <p>6.ТТГ-секретирующие опухоли гипофиза. Причины и механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход, прогноз, паллиативная помощь.</p> <p>7.Заболевания, обусловленные нарушением секреции гонадотропинов (гипопитуитаризм, с. Шиена, болезнь Симмондса). Причины и механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход, прогноз.</p> <p>8.Заболевания, связанные с нарушением функции задней доли гипофиза: несахарный диабет, гиперосмолярный синдром, синдром избыточной продукции вазопрессина (синдром Пархона). Причины и механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход, прогноз.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Решение практико-ориентированных заданий:</p> <p>1.Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами с опухолями гипофиза.</p> <p>2.Диспансерное наблюдение и реабилитация пациентов с заболеваниями паразитовидных желез.</p>		
2.03.08	Медицинская помощь, сестринский уход и	<p>Самостоятельная работа:</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

	наблюдение за пациентами при заболеваниях половых желез	<p>документов в системе дистанционного обучения</p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий</p> <p>1. Анатомо-физиологические особенности половых желез. Болезни мужских половых желез (гипогонадизм, бесплодие у мужчин, опухоли яичек): Причины и механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход, прогноз.</p> <p>2. Болезни женских половых желез (гипогонадизм, бесплодие у женщин, опухоли яичников): Причины и механизмы развития, клинические проявления, методы диагностики, принципы лечения, сестринский уход, прогноз.</p> <p>3. Диспансерное наблюдение.</p> <p>4. Реабилитация пациентов с заболеваниями паращитовидных желез.</p> <p>Содержание практического занятия:</p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий</p> <p>«Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при заболеваниях половых желез»</p>	<p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	
2.03.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при ожирении.	<p>Самостоятельная работа</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p>1. Реабилитационные мероприятия при ожирении.</p> <p>2. Выполнение практико-ориентированных заданий</p> <p>Содержание теоретического занятия:</p> <p>1. Факторы риска, причины, механизмы развития ожирения. Клинические проявления ожирения.</p> <p>2. Понятие о первичном и вторичном ожирении. Принципы диагностики ожирения.</p> <p>3. Медикаментозные, хирургические и немедикаментозные методы лечения ожирения.</p> <p>4. Профилактика ожирения.</p> <p>5. Диспансерное наблюдение.</p>	<p>ПК 1</p> <p>ПК 2</p> <p>ПК 4</p> <p>ОК 1</p> <p>ОК 2</p>	<p>ТК</p> <p>ПА</p> <p>ИА</p>

		Содержание практического занятия: Выполнение практико-ориентированных заданий 1. Принципы диагностики ожирения. 2. Медикаментозные, хирургические и немедикаментозные методы лечения ожирения. 3.Профилактика ожирения.		
--	--	--	--	--

4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

4.1. Материально-техническое обеспечение

ТСО	Материальные ресурсы			
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал	Антисептики, СМС, дезинфицирующие средства
Компьютер	Настенный дозатор для кожных антисептиков	Емкости – контейнеры (ЕДПО) для дезинфекции медицинских изделий (с перфорированным поддоном и гнетом.	Стерилизационный упаковочный материал	Кожный антисептик для обработки рук
Мультимедийный проектор	Настенный дозатор для жидкого мыла	Твердые непрокальваемые контейнеры для утилизации игл	Средства контроля стерильности (химические индикаторы)	Кожный антисептик для инъекционного поля
Вебкамеры	Диспенсер для полотенец	Лотки: полимерные, почкообразные	Одноразовые спиртовые салфетки	Дезинфицирующие средства
ЖК телевизор	Столик инструментальный	Шприцы одноразовые, системы для переливания инфузионных растворов, вакуумные системы, ПВК	Марлевые салфетки, шарики	Жидкое мыло
Экран	Ширма	Система суточного мониторингирования АД	Средства индивидуальной защиты	
Локальная сеть	Шкаф медицинский одностворчатый	Автоматический инъектор	Одноразовые полотенца для рук	
	УЗИ-аппарат	Тонометр для измерения артериального давления	Одноразовые пакеты для сбора отходов	

			классов «А» и «Б»	
	Весы электронные	Термометры медицинские	Адгезивные повязки для фиксации ПВК	
	Ростомер	Сантиметровая лента	Простыни	
	Глюкометр	Система суточного мониторингирования гликемии	Салфетки дезинфицирующие одноразовые	
	Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	Градуированный камертон 128 Гц	Одноразовые полотенца для тела	
	Сухожаровой шкаф для инструментов	Негатоскоп	Тест полоски для глюкометра	
	Штатив медицинский (инфузионная стойка)	Монофиламент 10 г	Ланцеты для глюкометра	
	Неврологический набор для диагностики диабетической нейропатии (монофиламент 10 г, градуированный камертон, неврологический молоточек)	Неврологический молоточек	Образцы препаратов инсулина и средств введения	
	Кушетка медицинская	Экзофтальмометр	Тест-полоски для определения гликемии	
	Комплект оборудования для иммуноферментного	Ведро педальное для отходов	Тест-полоски для определения кетоновых тел в моче	

	анализа		Ланцеты для взятия крови из пальца	
	Кровать функциональная	Электрокардиограф		
	Электрокардиограф	Шприцевая помпа		
		Носимые системы постоянной подкожной инфузии инсулина		
		Мини-доплер		
		Биксы малые		
		пинцеты, скальпели съёмные (N 15), скальпели съёмные (N 11), ручка для скальпеля, зонды, ножницы, зажим типа "москит"		
		Аппарат для спирометрии цифровой		
		Осмометр		

4.2. Информационное обеспечение

Перечень рекомендуемых учебных изданий

1. Сединкина, Р. Г. Сестринская помощь при патологии сердечно-сосудистой системы: учебник для медицинских училищ и колледжей / Р. Г. Сединкина, Е.Р. Демидова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 656 с.
2. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для студентов СПО / под ред. А.Л. Верткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с.
3. Демичев, С. В. Первая помощь : учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с.
4. Сумин, С. А. Основы реаниматологии : учебник для медицинских училищ и колледжей / С.А. Сумин, Т.В. Окунская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с.
5. Лечение пациентов терапевтического профиля: учебное пособие для студентов СПО / В.М. Нечаев, Л.С. Фролькис, Л.Ю. Игнатюк. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 865 с.
6. Лычев, В. Г. Сестринский уход в терапии. Участие в лечебно-диагностическом процессе: учебник для медицинских колледжей и училищ / В.Г. Лычев, В. К. Карманов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с.
7. 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.
8. Смольяникова, Н.В. Анатомия и физиология: учебник для студентов СПО / Н.В. Смольяникова, Е.Ф. Фалина, В.А. Сагун. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с.
9. Проведение профилактических мероприятий: учебное пособие для учреждений СПО / С.И. Двойников и др.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 448 с.
10. 10.Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С.И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 . - 432 с.

Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации: <https://minzdrav.gov.ru/ru>
2. Сайт Роспотребнадзора <https://rospotrebnadzor.ru>
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
6. Нормативные документы: <http://www.consultant.ru/>
7. Сайт Российской ассоциации эндокринологов <https://rae-org.ru/>

7. СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ЭНДОКРИНОЛОГИИ»

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, установленные 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:

7.1. Показатели и критерии оценки результата освоения программы

Общие и профессиональные компетенции (ТФ)	Основные показатели	Критерии оценки	Формы и методы контроля
ПК 1.(А/01.5) 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;	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 промежуточной и итоговой аттестации

	<p>9. Качество оформления медицинской документации</p> <p>10. Соблюдение требований инфекционной безопасности;</p> <p>11. Соблюдение правил 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. (А/02.5)</p> <p>Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p>	<p>1. Соблюдение требований санитарно-противоэпидемического режима.</p> <p>2. Применение средств индивидуальной защиты.</p> <p>3. Соблюдение требований обращения с медицинскими отходами.</p> <p>4. Соблюдение требований техники безопасности во время выполнения трудовых действий.</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 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации

		безопасности.	
ПК 3. (А/03.5) Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.	1. Качество рекомендаций пациенту по профилактике и лечению заболеваний, по формированию ЗОЖ, иммунопрофилактике. 2. Точность оценки результатов медицинского профилактического осмотра и диспансеризации. 3. Правильность определения групп здоровья по результатам диспансеризации.	Слушатель демонстрирует – научность содержания и пациент-ориентированность рекомендаций пациенту по профилактике заболевания; – соответствие содержания рекомендаций по ЗОЖ целям и задачам профилактической работы, федеральным и территориальным программам охраны здоровья населения в условиях отделений (кабинетов) медицинской профилактики, кабинетов участковых врачей, «Школ здоровья», «Школ для пациентов»; – разработка и изготовление тематических памяток для пациента и его окружения в соответствии с установленными требованиями; – научно-обоснованную интерпретацию результатов функционального обследования пациентов при проведении медицинского профилактического осмотра, диспансеризации; – проведение мероприятий по диспансеризации в соответствии с требованиями нормативных документов, содержанием скрининг программ	– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации
ПК 4.(А/04.5) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении	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

медицинского персонала			
ПК 6. (А/06.5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<ol style="list-style-type: none"> 1. Правильность оценки безопасности окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре 2. Эффективность и соблюдение алгоритма проведения СЛР 3. Соблюдение правил иммобилизации при транспортировке и эвакуации пострадавших 4. Проявление командных качеств 	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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 методических указаний; – 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 . 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; - оценка результатов на итоговой аттестации
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	<ol style="list-style-type: none"> 1. Применение современных медицинских технологий, изделий, оборудования при оказании медицинской помощи. 2. Решение стандартных задач профессиональной деятельности с учетом нормативных правовых документов. 	<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.; – соответствие показателей результатов деятельности требованиям стандартов (эталонов, алгоритмов, ожидаемых результатов); – готовность применять современные медицинские изделия, технологии в 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации

		соответствии с рекомендациями, инструкциями, правилами.	
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	1. Понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей. 2. Соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии, интересам пациента. 3. Использование принципов командного взаимодействия	Слушатель демонстрирует – 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; – слушатель демонстрирует профессиональное взаимодействие с участниками лечебно-диагностического процесса, родственниками/законными представителями в интересах пациента.	– экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации

Оценка результатов итоговой аттестации проводится с учетом уровня проявления компетенций:

7.2. Шкала оценки освоения компетенции

Уровень проявления компетенции	Признаки проявления компетенции
Высокий уровень соответствует оценке «отлично»	<u>Слушатель демонстрирует:</u> – 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,

		<p>технологии, средства коммуникации;</p> <ul style="list-style-type: none"> – свободно пользуется научно-обоснованным понятийным аппаратом – применяет командный стиль работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь
Средний уровень соответствует оценке «хорошо»	оценке	<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»	оценке	<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»	оценке	<p>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.</p>

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

1. ***ДЛИТЕЛЬНАЯ ГИПОГЛИКЕМИЯ ПРИВОДИТ К НЕОБРАТИМЫМ ПОВРЕЖДЕНИЯМ В
 - 1) центральной нервной системе
 - 2) миокарде
 - 3) гепатоцитах
 - 4) мышцах
 - 5) периферической нервной системе
2. ***ХАРАКТЕР ДЫХАНИЯ ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ
 - 1) дыхание не нарушено
 - 2) частое поверхностное без запаха ацетона
 - 3) прерывистое и шумное
 - 4) нерегулярное
 - 5) редкое и глубокое с периодическим апноэ
3. *** ПРИ ГИГАНТИЗМЕ РОСТ МУЖЧИН ПРЕВЫШАЕТ (СМ)
 - 1) 180
 - 2) 190
 - 2) 200
 - 3) 110
4. ***ПРИ ГИГАНТИЗМЕ РОСТ ЖЕНЩИН ПРЕВЫШАЕТ (СМ)
 - 1) 180
 - 2) 190
 - 3) 170
 - 4) 110
5. ***УВЕЛИЧЕНИЕ НАДБРОВНЫХ ДУГ, УШНЫХ РАКОВИН, НОСА, ГУБ, ЯЗЫКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ
 - 1) акромегалии
 - 2) диффузном токсическом зобе
 - 3) сахарном диабете
 - 4) феохромоцитоме
6. ***РЕНТГЕНОГРАММА КОСТЕЙ ЧЕРЕПА И ОБЛАСТИ ТУРЕЦКОГО СЕДЛА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ
 - 1) акромегалии
 - 2) гипотиреоза
 - 3) сахарного диабета
 - 4) эндемического зоба
7. ***ПРИ ДЕФИЦИТЕ СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА И ГОНАДОТРОПИНОВ РАЗВИВАЕТСЯ
 - 1) акромегалия
 - 2) гигантизм
 - 3) гипопитарный нанизм
 - 4) феохромоцитоме
8. ***ПРИ ГИПОФИЗАРНОМ НАНИЗМЕ РОСТ МУЖЧИН МЕНЕЕ (СМ)
 - 1) 170

- 2) 150
- 3) 130
- 4) 140

9. ***ПРИ ГИПОФИЗАРНОМ НАНИЗМЕ РОСТ ЖЕНЩИН МЕНЕЕ (СМ)

- 1) 160
- 2) 140
- 3) 120
- 4) 130

10. ***ЖАЖДА, ПОЛИУРИЯ, НИЗКАЯ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ (1001-1005) НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) акромегалии
- 2) гигантизме
- 3) несахарном диабете
- 4) сахарном диабете

11. ***КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ОЖИРЕНИЯ

- 1) избыточная масса тела
- 2) зябкость
- 3) жажда
- 4) экзофтальм
- 5) окружность талии мужчины - более 94 см, женщины - более 80 см.

12. *** ДИАБЕТ ПЕРВОГО ТИПА ЛЕЧИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) инсулина, диеты
- 2) сахароснижающих таблеток, диеты
- 3) физических упражнений, диеты
- 4) физических упражнений

13. ***ДИЕТА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ВТОРОГО ТИПА С ОЖИРЕНИЕМ

- 1) низкобелковая
- 2) низкокалорийная
- 3) стандартная
- 4) с механическим и химическим щажением

14. ***ПРОФИЛАКТИКА ОЖИРЕНИЯ

- 1) увеличение физических упражнений
- 2) повышенное употребление жиров
- 3) повышенное употребление углеводов
- 4) рациональное питание

15. ***УЧЕНЫЙ, ОПИСАВШИЙ ТРИАДУ СИМПТОМОВ ПРИ ТИРЕОТОКСИКОЗЕ

- 1) Базедов
- 2) Бехтерев
- 3) Боткин
- 4) Мясников

16. ***ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ДИФФУЗНОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА

- 1) единой теории нет
- 2) голодание, гиповитаминозы
- 3) переедание, злоупотребление алкоголем

4) курение, переохлаждение

17. ***ТАХИКАРДИЯ, ЭКЗОФТАЛЬМ, ТРЕМОР НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) гипотиреозе
- 2) диффузном токсическом зобе
- 3) сахарном диабете
- 4) эндемическом зобе

18. ***ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) вялость
- 2) заторможенность
- 3) раздражительность
- 4) сонливость

19. ***ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ИНСУЛИНОТЕРАПИИ

- 1) аллергические реакции
- 2) снижение АД
- 3) инсулинорезистентность
- 4) липодистрофия
- 5) гипогликемия

20. *** ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИМЕЕТ

- 1) общий анализ крови
- 2) общий анализ мочи
- 3) ультразвуковое исследование щитовидной железы
- 4) рентгенологическое исследование

21. ***СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ ГОРМОНОВ Т3, Т4, ТТГ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ

- 1) акромегалии
- 2) гипотиреоза
- 3) гигантизма
- 4) сахарного диабета

22. ***ПРИ ВРОЖДЕННОМ ГИПОТИРЕОЗЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) акромегалия
- 2) гигантизм
- 3) кретинизм
- 4) сахарный диабет

23. ***МЕРКАЗОЛИЛ НАЗНАЧАЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) гипотиреоза
- 2) диффузного токсического зоба
- 3) сахарного диабета
- 4) эндемического зоба

24. ***СНИЖЕНИЕ ПАМЯТИ, ЗАПОРЫ, БРАДИКАРДИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) гипотиреозе
- 2) диффузном токсическом зобе
- 3) сахарном диабете
- 4) феохромоцитоме

25. ***СИМПТОМ ГИПОТИРЕОЗА

- 1) раздражительность
- 2) чувство жара
- 3) бессонница
- 4) сонливость

26. ***L-ТИРОКСИН НАЗНАЧАЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) болезни Иценко-Кушинга
- 2) гипотиреоза
- 3) диффузного токсического зоба
- 4) сахарного диабета

27. ***ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПОТИРЕОЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) инсулин
- 2) мерказолил
- 3) резерпин
- 4) L-тироксин

28. ***ПРИ НЕДОСТАТОЧНОМ СОДЕРЖАНИИ ЙОДА В ПИТАНИИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) акромегалия
- 2) диффузный токсический зоб
- 3) сахарный диабет
- 4) эндемический зоб

29. ***ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА ЙОДИРУЮТ

- 1) конфеты, торты
- 2) сахар, крупы
- 3) растительное масло, маргарин
- 4) хлеб, поваренную соль

30. ***СУХОСТЬ КОЖИ, КОЖНЫЙ ЗУД, ЖАЖДА И ПОЛИУРИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) гипотиреозе
- 2) диффузном токсическом зобе
- 3) сахарном диабете
- 4) эндемическом зобе

31. ***СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ МОЖЕТ СОСТАВИТЬ 4 Л ПРИ

- 1) остром гломерулонефрите
- 2) остром пиелонефрите
- 3) остром цистите
- 4) сахарном диабете

32. *** В АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) гиперпротеинемия
- 2) гипопропротеинемия
- 3) гипергликемия
- 4) гипербилирубинемия

33. *** В АНАЛИЗЕ МОЧИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) бактериурия
- 2) глюкозурия

- 3) оксалурия
- 4) пиурия

34. ***ВЫСОКАЯ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ИЗ-ЗА ПРИСУТСТВИЯ

- 1) белка
- 2) глюкозы
- 3) лейкоцитов
- 4) эритроцитов

35. *** КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ

- 1) гиперемизированы
- 2) влажные
- 3) желтушные
- 4) сухие

36. ***ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ВО ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) запах алкоголя
- 2) запах аммиака
- 3) запах ацетона
- 4) нет запаха

37. ***ПРИ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ

- 1) гиперемизированные
- 2) влажные
- 3) желтушные
- 4) сухие

38. ***ПРИ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЕ ВО ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) запах алкоголя
- 2) запах аммиака
- 3) запах ацетона
- 4) нет запаха

39. ***ВОЗМОЖНЫЕ ПРИЧИНЫ ГИПОГЛИКЕМИИ

- 1) передозировка инсулина
- 2) недостаточное количество хлебных единиц
- 3) стрессовая ситуация
- 4) прием алкоголя
- 5) физическая нагрузка

40. ***ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВТОРОГО ТИПА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) инсулин
- 2) сахароснижающие таблетированные препараты
- 3) мерказолил
- 4) тиреотом

41. ***ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ

- 1) энап в/в
- 2) инсулин в/в

- 3) напоить отваром шиповника
- 4) напоить сладким чаем

42. ***СИНДРОМ ГАЛАКТОРЕИ-АМЕНОРЕИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) бесплодием
- 2) избыточным весом
- 3) лактореей
- 4) гипотонией

43. ***ПРИ ЛЕЧЕНИИ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ ПРИМЕНЯЮТ ИНСУЛИН ДЕЙСТВИЯ

- 1) короткого
- 2) среднего
- 3) длительного
- 4) сверхдлительного

44. ***БОЛЕЗНЬ ИЦЕНКО-КУШИНГА РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПАТОЛОГИИ

- 1) гипофиза
- 2) щитовидной железы
- 3) поджелудочной железы
- 4) половых желез

45. ***КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА

- 1) полидипсия, полиурия
- 2) брадикардия, сонливость
- 3) тахикардия, экзофтальм
- 4) гипертензия, "лунообразное" лицо

46. ***ФЕОХРОМОЦИТОМА РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПАТОЛОГИИ

- 1) гипофиза
- 2) надпочечников
- 3) поджелудочной железы
- 4) щитовидной железы

47. ***ФЕОХРОМОЦИТОМА - ЭТО ОПУХОЛЬ ИЗ

- 1) коркового слоя надпочечников
- 2) мозгового слоя надпочечников
- 3) альфа-клеток островков Лангерганса
- 4) бета-клеток островков Лангерганса

48. ***РЕЗКИЕ ПОДЪЕМЫ И ПАДЕНИЯ АД НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) гигантизме
- 2) гипотиреозе
- 3) сахарном диабете
- 4) феохромоцитоме

49. ***ПРИЧИНА ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЫ ТЕЛА

- 1) занятия физическими упражнениями
- 2) малоподвижный образ жизни
- 3) переохлаждение
- 4) вегетарианство

50. ***ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ОЖИРЕНИИ

- 1) избыточная масса тела, одышка
- 2) запоры
- 3) кожный зуд
- 4) дрожание

51. ***ИЗ САХАРОЗАМЕНИТЕЛЕЙ НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ксилит
- 2) сорбит
- 3) аспартам
- 4) фруктоза

52. ***ПИТАНИЕ ПРИ ОЖИРЕНИИ

- 1) низкобелковое
- 2) низкокалорийное
- 3) с механическим и химическим щажением
- 4) основной вариант стандартной диеты

53. ***ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ ОЖИРЕНИИ

- 1) изжога
- 2) отрыжка
- 3) обморок
- 4) сердечная недостаточность

54. ***ОТСУТСТВИЕ АППЕТИТА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) анорексия
- 2) булимия
- 3) полифагия
- 4) полидипсия

55. *** ПРИ ОЖИРЕНИИ ОБМЕН ВЕЩЕСТВ

- 1) повышен
- 2) понижен
- 3) не изменен

56. ***ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАПОРОВ У ПАЦИЕНТА С ОЖИРЕНИЕМ РЕКОМЕНДУЮТСЯ ПРОДУКТЫ БОГАТЫЕ

- 1) белками
- 2) витаминами
- 3) жирами
- 4) клетчаткой

57. ***ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОЖИРЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) антиструмин, тиреотом
- 2) мерказолил, анаприлин
- 3) валериана, пустырник
- 4) ксеникал

58. ***ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ПОМОЩЬЮ РАДИОАКТИВНОГО ИЗОТОПА ЙОДА -131 ЙОДИСТЫЕ И ТИРЕОСТАТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ ИСКЛЮЧАЮТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 10 дней
- 2) 20 дней
- 3) 30 дней
- 4) 40 дней

59. ***НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ГЛЮКОЗЫ В ЦЕЛЬНОЙ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ
НАТОЩАК (ММОЛЬ/Л)

- 1) 1,1 - 2,2
- 2) 2,2 - 3,3
- 3) 3,3 - 5,5
- 4) 6,6 - 8,8

60. ***СИМПТОМ ТИРЕОТОКСИКОЗА

- 1) вялость
- 2) сонливость
- 3) раздражительность
- 4) заторможенность

61. ***СИМПТОМЫ ДИФФУЗНОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА

- 1) снижение памяти, забывчивость
- 2) снижение интереса к жизни, апатия
- 3) сердцебиение, похудание, экзофтальм
- 4) головная боль, повышение массы тела

62. ***ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ НАБЛЮДАЮТСЯ ТАХИКАРДИЯ, ЭКЗОФТАЛЬМ, ТРЕМОР

- 1) гипотиреоз
- 2) тиреотоксикоз
- 3) сахарный диабет
- 4) эндемический зоб

63. ***ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ

- 1) лейкоцитов, СОЭ
- 2) гемоглобина, цветового показателя
- 3) гормонов ТЗ, Т4, ТТГ
- 4) инсулина, глюкагона

64. ***ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТИРЕОТОКСИКОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) мерказолил, анаприлин
- 2) антиструмин, тиреотом
- 3) инсулин, букарбан
- 4) манинил, диформин

65. ***СУЩНОСТЬЮ ОЖИРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение белкового обмена
- 2) изменение местного тканевого обмена в местах отложения жира
- 3) нарушение соответствия количества расходуемой энергии количеству поступающей энергии с пищей

66. ***СИМПТОМЫ ГИПОТИРЕОЗА

- 1) чувство жара, сердцебиение

- 2) выпячивание глазных яблок, дрожание тела
- 3) снижение памяти, запоры
- 4) повышенный аппетит, похудание

67. ***ПРИ НАКЛОННОСТИ К КЕТОАЦИДОЗУ В РАЦИОНЕ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ УМЕНЬШАЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО

- 1) белков
- 2) жиров
- 3) углеводов
- 4) клетчатки

68. ***СИМПТОМ САХАРНОГО ДИАБЕТА

- 1) жажда
- 2) отёки, боли в пояснице
- 3) сухой кашель, одышка
- 4) снижение памяти, запоры

69. ***ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

- 1) потеря зрения
- 2) остеопороз
- 3) легочное кровотечение
- 4) печеночная кома

70. ***ГЛИКЕМИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ ПРИ

- 1) гипотиреозе
- 2) эндемическом зобе
- 3) диффузном токсическом зобе
- 4) сахарном диабете

71. ***СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ОЖИРЕНИИ

- 1) сокращается
- 2) не изменяется
- 3) увеличивается

72. ***ОСЛОЖНЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА

- 1) кетоацидотическая кома
- 2) гипертонический криз
- 3) отек легких
- 4) легочное кровотечение

73. ***ПРИ ОЖИРЕНИИ КОЛИЧЕСТВО ЖИДКОСТИ В СУТКИ

- 1) уменьшается
- 2) дается физиологическая норма
- 3) увеличивается
- 4) зависит от сопутствующего заболевания

74. ***ПРИЗНАКИ ДИФУЗНО-ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ

- 1) повышение продукции тиреоидных гормонов
- 2) диффузное увеличение щитовидной железы
- 3) быстрое развитие недостаточности кровообращения
- 4) устойчивая брадикардия

75. *** ПРИ ОЖИРЕНИИ НАРУШАЮТСЯ

- 1) водно-солевой обмен
- 2) энергетический обмен
- 3) жировой обмен
- 4) углеводный обмен
- 5) минеральный

76. ***СИМПТОМЫ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ

- 1) боли в области сердца, одышка
- 2) одышка, сухой кашель
- 3) отеки, головная боль
- 4) чувство голода, потливость

77. ***ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ОЖИРЕНИЯ

- 1) рациональное питание
- 2) физическая нагрузка, ЛФК
- 4) препараты, снижающие аппетит
- 5) закаливание

78. *** ГЛАВНЫЙ ЭСТРОГЕННЫЙ ГОРМОН В ПОСТМЕНОПАУЗЕ

- 1) эстрон
- 2) эстрадиол
- 3) альдостерон
- 4) паратгормон

79. ***ЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ – ВВЕДЕНИЕ

- 1) инсулина
- 2) глюкозы
- 3) морфина
- 4) нитроглицерина

80. ***ГЛЮКАГОН- ЭТО

- 1) гормон, понижающий уровень сахара крови
- 2) гормон, повышающий уровень сахара крови
- 3) препарат, повышающий давление
- 4) препарат, понижающий давление

81. ***ПАЦИЕНТЫ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ДОЛЖНЫ ПОЛУЧАТЬ ПИЩУ

- 1) 5-6 раз в сутки
- 2) 4 раза в сутки
- 3) 3 раза в сутки
- 4) количество приемов значения не имеют
- 5) в зависимости от схемы лечения

82. ***СИМПТОМЫ САХАРНОГО ДИАБЕТА

- 1) кожный зуд
- 2) полидипсия
- 3) булимия
- 4) олигурия
- 5) лихорадка

83. ***ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КЕТОАЦИДОТИЧЕСКУЮ КОМУ ПОКАЗАНО ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) мочи на сахар и ацетон экспресс - методом
- 2) мочи на белок экспресс - методом
- 3) определение глюкозы в суточной моче
- 4) крови на 17-ОКС

84. ***ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОЖИРЕНИЯ НЕОБХОДИМО СНИЖАТЬ ВЕС ЗА СЧЕТ

- 1) мышечной массы
- 2) жировой массы
- 3) воды
- 4) костной массы

85. *** ЛЕТОМ - В ЖАРУ ХУЖЕ СЕБЯ ЧУВСТВУЮТ ПАЦИЕНТЫ С

- 1) гипотиреозом
- 2) гипертиреозом
- 3) акромегалией
- 4) сахарным диабетом

86. ***ЗИМОЙ В МОРОЗ ХУЖЕ СЕБЯ ЧУВСТВУЮТ ПАЦИЕНТЫ С

- 1) гипотиреозом
- 2) гипертиреозом
- 3) акромегалией
- 4) сахарным диабетом

87. ***ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ БИГУАНИДОВ

- 1) молочнокислый ацидоз
- 2) диспепсические явления
- 3) аллергические кожные реакции
- 4) тахикардия

88. ***НЕЗАВИСИМЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ УХОДЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ С ОЖИРЕНИЕМ

- 1) ЛФК
- 2) проведение мероприятий по личной гигиене
- 3) контроль массы тела
- 4) участие в организации правильного питания.
- 5) назначение препаратов снижающих аппетит

89. *** ГИПОГЛИКЕМИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СНИЖЕНИИ САХАРА КРОВИ НИЖЕ

- 1) 10 ммоль/л
- 2) 3,3 ммоль/л
- 3) 6,6 ммоль/л
- 4) 4,4 ммоль/л

90. *** СРЕДСТВА САМОКОНТРОЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА

- 1) тест-полоски
- 2) шприц-ручка
- 3) глюкометр

91. ***КАЛОРИЙНЫЕ САХАРОЗАМЕНИТЕЛИ

- 1) фруктоза
- 2) аспартам
- 3) ксилит
- 4) сластилин

92. ***ОДНОЙ ХЛЕБНОЙ ЕДИНИЦЕ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) 25 грамм углеводов
- 2) 12 грамм углеводов
- 3) 12 грамм жиров
- 4) 20 грамм белков

93. *** МАКСИМУМ ДЕЙСТВИЯ КОРОТКОГО ИНСУЛИНА НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ

- 1) 30 минут
- 2) 2-3 часа
- 3) 6-8 часов
- 4) 10-12 часов

94. *** МАКСИМУМ ДЕЙСТВИЯ ПРОДЛЕННОГО ИНСУЛИНА НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ

- 1) 2-4 час
- 2) 5-6 часов
- 3) 12-13 часов
- 4) 14-16 часов

95. *** ЗАПАС ИНСУЛИНА НЕОБХОДИМО ХРАНИТЬ

- 1) в морозильной камере
- 2) на полке дверцы холодильника
- 3) на подоконнике
- 4) в шкафу

96. ***ДОЛЖНЫЙ УРОВЕНЬ ГЛИКЕМИИ У ПАЦИЕНТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПЕРВОГО ТИПА НАТОЩАК

- 1) до 7 ммоль/л
- 2) до 6 ммоль/л
- 3) до 8 ммоль/л
- 4) 10 ммоль/л

97. ***ДЛЯ СТАБИЛИЗАЦИИ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ КРОВИ САМОКОНТРОЛЬ НУЖНО ПРОВОДИТЬ

- 1) 7-8 раз в день
- 2) 4 раза в день
- 3) 1 раз в день
- 4) 2 раза в день
- 5) в зависимости от способа лечения

98. ***СИНДРОМ «ДИАБЕТИЧЕСКАЯ СТОПА» ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сухостью кожных покровов
- 2) наличием глубоких трещин
- 3) снижением чувствительности
- 4) влажностью кожных покровов

99. *** МИКРОАНГИОПАТИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТ

- 1) глаза, почки

- 2) нижние конечности
- 3) сердце

100. *** КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ СИНДРОМА АКРОМЕГАЛИИ

- 1) увеличение размеров конечностей, грубые черты лица
- 2) диспластическое ожирение
- 3) повышение АД, избыток веса

101. *** ДЛЯ ТИРЕОТОКСИКОЗА ХАРАКТЕРНО

- 1) снижение веса
- 2) повышение веса
- 3) вес не изменяется

102. *** ПРАВИЛА ПОДБОРА ОБУВИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

- 1) выбор обуви во второй половине дня
- 2) внутренняя поверхность обуви должна быть мягкой
- 3) обувь на низком каблуке
- 4) выбор обуви утром, после сна

103. *** ПОДСЧЕТ ХЛЕБНЫХ ЕДИНИЦ ТРЕБУЕТСЯ ПАЦИЕНТАМ ПРИ

- 1) инсулинозависимом диабете
- 2) инсулинонезависимом диабете
- 3) при всех видах диабета

104. *** ПРИ СУДОРОГАХ ПРИ ГИПОПАРАТИРЕОЗЕ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

- 1) 10% хлористый кальций 10,0 в/в
- 2) сернокислую магнезию 10,0 в/в
- 3) реланиум 1,0 в/м

105. *** ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) пробы по Зимницкому
- 2) исследования суточной глюкозурии
- 3) пробы по Нечипоренко

106. *** ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ

- 1) гипертонический криз
- 2) гипогликемическая кома
- 3) желудочное кровотечение

107. *** ОВОЩИ, ТРЕБУЮЩИЕ СТРОГОГО УЧЕТА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

- 1) картофель
- 2) кукуруза
- 3) бобовые
- 4) кабачки

108. *** СИМПТОМЫ ГИПОГЛИКЕМИИ

- 1) дрожь в теле, выраженная потливость, чувство голода
- 2) боли в мышцах, судороги
- 3) сухость во рту, рвота

109. *** ПРОДУКТЫ, НЕ УЧИТЫВАЕМЫЕ В ПИТАНИИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

- 1) капуста

- 2) кабачки
- 3) грибы
- 4) картофель

110. ***СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ПОЛОВЫХ ГОРМОНОВ У МУЖЧИН НАЧИНАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 30-40 лет
- 2) 40-50 лет
- 3) 50-60 лет
- 4) 60-70 лет

111. ***ДОПУСТИМЫЕ ПРОДУКТЫ ПАЦИЕНТУ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ II ТИПА С ОЖИРЕНИЕМ

- 1) помидоры, яблоки, болгарский перец
- 2) бананы, виноград, сыр
- 3) дыня, абрикосы, кефир

112. *** ПЕРЕД ИССЛЕДОВАНИЕМ КРОВИ НА САХАР НАТОЩАК РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) покушать
- 2) не кушать 1 час
- 3) не кушать 12 часов
- 4) не имеет значения

113. *** НАИБОЛЕЕ ТОЧНУЮ ОЦЕНКУ КОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ДАЕТ УРОВЕНЬ

- 1) сахара в крови
- 2) сахара в моче
- 3) гликированного гемоглобина
- 4) ацетона в моче

114. ***РЕКОМЕНДУЕМАЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ МЫТЬЯ НОГ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

- 1) 36-37 градусов
- 2) 25 градусов
- 3) 70 градусов

115. *** УРОВЕНЬ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА ПРИ ХОРОШО КОМПЕНСИРОВАННОМ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

- 1) 5-7%
- 2) 8-10%
- 3) 10-12%
- 4) 12-14%

116. *** ВЫРАЖЕННАЯ БОЛЕЗНЕННОСТЬ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) подостром тиреоидите
- 2) диффузно-токсическом зобе
- 3) аденоме щитовидной железы
- 4) гипотиреозе

117. ***ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГИПОТИРЕОЗА ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение уровня тиреотропного гормона

- 2) УЗИ щитовидной железы
- 3) сканирование щитовидной железы

118. ***КОФЕ, ШОКОЛАД НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИ

- 1) диффузно-токсическом зобе
- 2) гипотиреозе
- 3) узловым зобом

119. *** ГИПЕРКАЛЬЦИЕМИЯ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

- 1) неприятными тянущими мышечными болями
- 2) болями в костях и суставах
- 3) тошнотой, рвотой
- 4) перебоями в работе сердца

120. *** ГЛИКИРОВАННЫЙ ГЕМОГЛОБИН ПОКАЗЫВАЕТ

- 1) средний уровень гликемии за 60-90 дней
- 2) средний уровень гликемии за 2 недели
- 3) среднюю гликемию за год

121. *** ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ХАРАКТЕРНО

- 1) понижение АД
- 2) повышение АД
- 3) нормальное АД

122. *** ОСНОВНЫЕ ПАРАМЕТРЫ КОНТРОЛЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

- 1) АД, гликемия, липиды
- 2) АД, сахар в моче, сахар в крови
- 3) вес, липиды, сахар, белок в моче

123. *** ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА НАПРАВЛЕНА НА

- 1) ликвидацию дефицита йода в питании населения
- 2) ликвидацию дефицита белка в питании населения
- 3) ликвидацию дефицита микроэлементов

124. *** ПРИЧИНЫ ХРОНИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ

- 1) туберкулез, аутоиммунный процесс
- 2) опухоль
- 3) инфекция

125. *** РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПИТАНИЮ У ЧЕЛОВЕКА С ОЖИРЕНИЕМ

- 1) отказ от продуктов, содержащих жиры, алкоголь
- 2) ограничение воды
- 3) преимущественное употребление продуктов богатых белком

126. *** ТИПИЧНЫЕ ПРИЗНАКИ ВЫСОКОГО УРОВНЯ САХАРА КРОВИ

- 1) жажда, плохое заживление ран
- 2) повышенное АД, тахикардия
- 3) боли в суставах, пониженное АД

127. ***ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ПЕРВОГО ТИПА

- 1) начало в молодом возрасте
- 2) начало после 30 лет

- 3) лабильность течения
- 4) компенсируется применением инсулина
- 5) стабильное течение

128. ***САХАРНЫЙ ДИАБЕТ ПЕРВОГО ТИПА У ЖЕНЩИН СПОСОБСТВУЕТ

- 1) раннему наступлению менопаузы
- 2) позднему наступлению менопаузы
- 3) раннему наступлению остеопороза

129. *** НАПИТОК, КОТОРЫЙ МОЖНО ПИТЬ БЕЗ ОГРАНИЧЕНИЯ ПАЦИЕНТАМ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

- 1) минеральная вода
- 2) яблочный сок без сахара
- 3) кефир

130. ***САХАР В МОЧЕ ПОЯВИТСЯ ПРИ УРОВНЕ ГЛИКЕМИИ

- 1) 9 ммоль/л и выше
- 2) 6,2 ммоль/л
- 3) 7 ммоль/л

131. *** ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ПЕРВОГО ТИПА

- 1) полиурия, полифагия, полидипсия
- 2) олигурия, снижение зрения, отеки, повышенное АД
- 3) олигурия, снижение зрения, отеки, повышенное АД
- 4) судороги, коллапс, тошнота, рвота

132. *** ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА (ИМТ) 25-29,9- ЭТО

- 1) избыток веса
- 2) ожирение I степени
- 3) ожирение II степени

133. ***ИМТ 35-40- ЭТО

- 1) ожирение I степени
- 2) ожирение III степени
- 3) ожирение II степени

134. *** ИМТ БОЛЕЕ 40- ЭТО

- 1) ожирение II степени
- 2) ожирение I степени
- 3) ожирение III степени

135. ***ФОРМУЛА РАСЧЕТА ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА

- 1) вес человека в кг разделить на рост в метрах в квадрате
- 2) рост в метрах в квадрате разделить на вес человека в кг
- 3) рост в метрах разделить на вес человека в кг

136. *** ИМТ 20 - 24,9- ЭТО

- 1) избыток веса
- 2) ожирение I степени
- 3) нормальный вес

137. *** ИНСУЛИН КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ВВОДИТСЯ

- 1) подкожно, внутримышечно, внутривенно
- 2) внутрикожно
- 3) только под кожу

138. *** ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ПРОДУКЦИИ ТИРЕОИДНЫХ ГОРМОНОВ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) тиреотоксикоз
- 2) сахарный диабет
- 3) гипотиреоз

139. *** ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЫ ТИРЕОТОКСИКОЗА

- 1) мерцательная аритмия
- 2) понижение АД
- 3) инфаркт миокарда

140. *** ТАКТИКА МЕДСЕСТРЫ ПРИ ГИПОГЛИКЕМИИ

- 1) напоить сладким чаем, вызвать врача, приготовить 40% раствор глюкозы
- 2) дать валидол под язык, вызвать врача
- 3) убрать подушку, теплая грелка, вызвать врача

141. *** МЕСТО ДЛЯ ИНЪЕКЦИИ ИНСУЛИНА НУЖНО МЕНЯТЬ

- 1) при каждой инъекции
- 2) 1 раз в 2 дня
- 3) в 1 раз в 7 дней

142. *** ЭСТРОГЕНЫ ОКАЗЫВАЮТ НА КОСТНУЮ СИСТЕМУ ВЛИЯНИЕ

- 1) повышают костную резорбцию
- 2) подавляют костную резорбцию
- 3) повышают формирование костной ткани
- 4) способствуют остеомалации

143. *** НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ТИРЕОТОКСИКОЗА

- 1) определение тироксина (Т4)
- 2) определение тиреотропного гормона (ТТГ).
- 3) определение трийодтиронина (Т3)
- 4) определение белково-связанного йода в крови (СБИ)
- 5) определение основного обмена

144. *** В ТЕРАПИИ ДИФФУЗНОГО-ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА МОГУТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ

- 1) б-адреноблокаторы
- 2) глюкокортикоиды
- 3) мерказолил
- 4) верошпирон
- 5) тирозол

145. *** L-ТИРОКСИН, ТРИЙОДТИРОНИН – ГОРМОНЫ

- 1) щитовидной железы
- 2) гипофиза
- 3) надпочечников

146. *** СИНДРОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ НАРУШЕНИЯМИ

- 1) опущением свода стопы
- 2) нарушением тактильной чувствительности
- 3) нарушением проприоцептивной чувствительности
- 4) кровотечениями

147. *** ПРИЧИНЫ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ

- 1) передозировка инсулина
- 2) физическая перегрузка
- 3) недостаточный прием пищи при введении инсулина
- 4) избыточный прием сладостей

148. ***ОЖИРЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РИСКА ДЛЯ РАЗВИТИЯ

1. сахарного диабета
2. атеросклероза
3. желчно-каменной болезни
4. почечно-каменной болезни
5. хронического гастрита

149. ***К СОМАТИЧЕСКИМ РАССТРОЙСТВАМ ПРИ АНДРОГЕНОМ ДЕФИЦИТЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) снижение плотности костной ткани
- 2) гинекомастия
- 3) атрофия мышечной ткани
- 4) истончение кожи
- 5) увеличение печени

150. ***ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО АЛЬСТЕРОНИЗМА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) положительная проба с верошпироном
- 2) гиперкалиемия
- 3) гипокалиемия
- 4) отсутствие изменений на ЭКГ

151. ***ДЛЯ АДДИСОНОВОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) пигментация кожных покровов
- 2) артериальная гипотензия
- 3) похудание
- 4) аменорея

152. *** ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ХАРАКТЕРНО

- 1) прогрессирующая мышечная слабость
- 2) гиперпигментация
- 3) артериальная гипотензия
- 4) тахикардия

153. ***ПОСТОЯННАЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ТИРЕОИДНЫМИ ГОРМОНАМИ ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- 1) гипотиреозе
- 2) гипертиреозе

154. *** ЭНДОКРИННАЯ ЖЕЛЕЗА, ДОСТУПНАЯ ПАЛЬПАЦИИ

- 1) щитовидная железа

- 2) надпочечники
- 3) паращитовидная железа

155. *** ПРИЧИНАМИ РАЗВИТИЯ ТИРЕОТОКСИЧЕСКОГО КРИЗА МОГУТ БЫТЬ

- 1) физическая или психическая травма
- 2) пальпация щитовидной железы
- 3) инфекции у пациентов с недиагностированным тиреотоксикозом
- 4) генетическая предрасположенность

156. *** ПРИ НЕСАХАРНОМ ДИАБЕТЕ ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ ПАЦИЕНТОВ НА

- 1) полиурию, полидипсию
- 2) повышенный аппетит
- 3) кожный зуд

157. *** ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) возбуждение, ощущение голода, потливость
- 2) сонливость, сухость кожи
- 3) тошнота, рвота

158. *** ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЙ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) градуированный камертон
- 2) биотезиометр
- 3) острые предметы

159. *** ПРЕПАРАТЫ СУЛЬФАНИЛМОЧЕВИНЫ

- 1) манинил, диабетон
- 2) сиофор
- 3) новонорм

160. ***К БИГУАНИДАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) сиофор, метформин
- 2) новонорм
- 3) амарил

161. *** КОНЦЕНТРАЦИЯ ИНСУЛИНА ВО ФЛАКОНАХ В 1 МЛ

- 1) 100 ед.
- 2) 40 ед.
- 3) 10 ед.

162. *** КОНЦЕНТРАЦИЯ ИНСУЛИНА В ПЕНФИЛАХ В 1 МЛ

- 1) 100 ед.
- 2) 40 ед.
- 3) 200 ед.

163. *** ПРОЦЕНТНАЯ ЧАСТЬ СУТОЧНОГО РАЦИОНА, ПРЕДСТАВЛЕННАЯ БЕЛКАМИ, ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

- 1) 10%
- 2) 20%
- 3) 50%
- 4) 40%

164. *** ПРОЦЕНТНАЯ ЧАСТЬ СУТОЧНОГО РАЦИОНА, ПРЕДСТАВЛЕННАЯ ЖИРАМИ, ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ
- 1) 10%
 - 2) 20%
 - 3) 30%
 - 4) 40%
165. *** ПРИ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ ПРЕКОМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ
- 1) слабость, сонливость
 - 2) возбужденность
 - 3) брадикардия
166. ***ПРИ ОЖИРЕНИИ В ПИТАНИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОГРАНИЧИТЬ
- 1) жиры
 - 2) белки
 - 3) углеводы легкоусваиваемые
167. ***ПРИЗНАКИ УХУДШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ПРИ ДИФФУЗНО-ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ
- 1) тахикардия и нарушение сердечного ритма
 - 2) брадикардия
 - 3) олигурия, задержка стула
168. *** ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА
- 1) наследственность, избыточный вес, повышенное АД
 - 2) мужской пол, сопутствующие заболевания ЖКТ
 - 3) женский пол, заболевания щитовидной железы
169. *** ПРИ УХОДЕ ЗА НОГАМИ ПАЦИЕНТУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ
- 1) пилочку для ногтей
 - 2) лезвие
 - 3) маникюрные щипцы
170. *** ПАЦИЕНТАМ ГРУППЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ РАЗРЕШАЕТСЯ
- 1) согревать ноги теплыми носками без тугих резинок
 - 2) для удаления мозолей пользоваться только пемзой
 - 3) обильно смазывать стопы кремом
171. *** ЧАСТЬ СУТОЧНОГО РАЦИОНА, ПРЕДСТАВЛЕННАЯ УГЛЕВОДАМИ, ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ
- 1) 10%
 - 2) 20%
 - 3) 50%
 - 4) 40%
172. *** АМЕНОРЕЯ- ЭТО
- 1) отсутствие менструаций
 - 2) обильные менструации
 - 3) болезненные менструации
173. *** СУТОЧНАЯ НОРМА ЙОДА ДЛЯ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА

- 1) 150 mkg
- 2) 100 mkg
- 3) 80 mg

174. *** РАСПРЕДЕЛЕНИЕ СУТОЧНОГО РАЦИОНА ПИТАНИЯ ПРИ ОЖИРЕНИИ И САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

- 1) белки- 20%, жиры- 30%, углеводы-50 %
- 2) белки- 30%, жиры- 20%, углеводы-50 %
- 3) белки- 40%, жиры- 20%, углеводы-40 %

175. ***ПОТРЕБНОСТЬ ВО ВВОДИМОМ В ДНЕВНЫЕ ЧАСЫ ИНСУЛИНЕ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ

- 1) 50% от суточной дозы
- 2) 70% от суточной дозы
- 3) 30% от суточной дозы
- 4) 10% от суточной дозы
- 5) 25% от суточной дозы

176. *** ДЛЯ АДДИСОНИЧЕСКОГО КРИЗА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) тошнота, рвота
- 2) резкая мышечная слабость
- 3) резкое снижение АД
- 4) артериальная гипертензия

177. *** У ПАЦИЕНТОВ ФЕОХРОМОЦИТОМЫ КОНЦЕНТРАЦИЯ КАТЕХОЛАМИНОВ В КРОВИ

- 1) повышена в 10-100 раз
- 2) снижена
- 3) в пределах нормы

178. *** НЕСАХАРНЫЙ ДИАБЕТ - ЗАБОЛЕВАНИЕ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ

- 1) недостаточностью антидиуретического гормона
- 2) увеличением продукции антидиуретического гормона
- 3) недостаточностью инсулина

179. *** ЭНДЕМИЧЕСКИЙ ЗОБ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ЙОДА В ОРГАНИЗМ

- 1) менее 50 мкг
- 2) менее 100 мкг
- 3) более 100 мкг

180. *** ФАКТОРЫ, ПРОВОЦИРУЮЩИЕ РАЗВИТИЕ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА

- 1) недостаток белка, витаминов
- 2) недостаток жиров
- 3) избыток углеводов

181. ***НАЧАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ ГИПОТИРЕОЗА

- 1) зябкость, медлительность, сухость кожи
- 2) чувство жара, снижение массы тела
- 3) тахикардия, запоры, бессонница

182. *** РАННИЕ СИМПТОМЫ ГИПЕРПАРАТИРЕОЗА

- 1) мышечная слабость, боли в костях
- 2) общая слабость, утомляемость, полиурия
- 3) гиперемия кожных покровов

183. *** ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВТОРОГО ТИПА

- 1) ожирение
- 2) малоподвижный образ жизни
- 3) несбалансированное питание
- 4) снижение массы тела

184. *** РАННИЕ ПРИЗНАКИ САХАРНОГО ДИАБЕТА

- 1) общая слабость, жажда
- 2) похудание при повышенном аппетите
- 3) зуд кожных покровов
- 4) гипертермия

185. ***ПРОЯВЛЕНИЯ МЕСТНОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ИНСУЛИНОТЕРАПИИ

- 1) эритема, горячая папула, зуд
- 2) кровоизлияния, зуд
- 3) бледная, холодная кожа в месте введения

186. ***ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ФОРМА АЛЛЕРГИИ ПРИ ИНСУЛИНОТЕРАПИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) крапивницей, кожным зудом
- 2) диспепсией
- 3) гипертермией, ознобом
- 4) снижение температуры тела

187. *** РОСТ ЖЕНЩИНЫ БОЛЕЕ 190 СМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) гигантизме
- 2) тиреотоксикозе
- 3) гиперпаратиреозе

188. *** ПРИ АКРОМЕГАЛИИ ПОВЫШАЕТСЯ ПРОДУКЦИЯ

- 1) тиреотропного гормона
- 2) соматотропного гормона
- 3) паратиреотропного гормона

189. *** ПРИ АКРОМЕГАЛИИ НАБЛЮДАЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ

- 1) печени
- 2) губ, носа, языка
- 3) сердца

190. ***ПИГМЕНТАЦИЯ КОЖИ, ОСОБЕННО В МЕСТАХ ТРЕНИЯ (ПОДМЫШЕЧНЫЕ ВПАДИНЫ, ПАХОВАЯ ОБЛАСТЬ И ДР.) ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) тиреотоксикоза
- 2) сахарного диабета
- 3) хронической недостаточности коры надпочечников

191. *** РАННИЕ ПРИЗНАКИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ

- 1) зуд, бледность кожи
- 2) повышенная чувствительность к солнечным лучам, стойкий загар
- 3) точечные кровоизлияния на коже

192. *** СКЛОННОСТЬ К ГНОЙНЫМ ИНФЕКЦИЯМ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) сахарного диабета
- 2) тиреотоксикоза
- 3) болезни Иценко-Кушинга

193. *** ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЛИПОДИСТРОФИИ НЕОБХОДИМО

- 1) менять место при каждой инъекции инсулина
- 2) вводить инсулин температурой не ниже температуры тела
- 4) не менять место инъекции

194. *** ПРИ АКРОМЕГАЛИИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ РЕНТГЕНОГРАММУ

- 1) грудной клетки
- 2) костей таза
- 3) костей черепа и области турецкого седла

195. *** СИМПТОМЫ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА

- 1) жажда, полиурия, низкая относительная плотность мочи
- 2) олигурия, высокая плотность мочи
- 3) зуд кожи, жажда, нормальные показатели анализа мочи

196. *** КРЕТИНИЗМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) врожденном гипотиреозе
- 2) сахарном диабете
- 3) акромегалии

197. *** ЗАПАХ АЦЕТОНА В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) гипогликемической коме
- 2) кетоацидитической коме
- 3) тиреотоксическом кризе

198. *** МАНИНИЛ - ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) сахарного диабета 2 типа
- 2) сахарного диабета 1 типа

199. *** ПРИ ПАТОЛОГИИ НАДПОЧЕЧНИКОВ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) феохромоцитому
- 2) гипопаратиреоз
- 3) сахарный диабет

200. *** АНОРЕКСИЯ - ЭТО

- 1) отсутствие аппетита
- 2) повышенный аппетит
- 3) извращение вкуса

201. *** ДРОЖЬ В ТЕЛЕ, ЧУВСТВО ГОЛОДА, ВЫРАЖЕННАЯ ПОТЛИВОСТЬ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) гипогликемии
- 2) гипергликемии

202. *** СНИЖЕНИЕ АД ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) недостаточности коры надпочечников
- 2) тиреотоксикоза
- 3) гиперпаратиреоза

203. ***ЯТРОГЕННАЯ ГАЛАКТОРЕЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) нейролептиков
- 2) антидепрессантов
- 3) резерпина и его производных
- 4) оральных контрацептивов
- 5) парацетамола

204. ***К ПОБОЧНЫМ ЯВЛЕНИЯМ БИГУАНИДОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) молочнокислый ацидоз
- 2) диспепсические явления
- 3) аллергические кожные реакции
- 4) тахикардия

205. *** ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ

- 1) диабетическая полинейропатия
- 2) поражение периферических кровеносных сосудов
- 3) деформация стоп
- 4) потливость стоп

206. *** ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ

- 1) диабетическая нефропатия
- 2) злоупотребление алкоголем
- 3) курение
- 4) тахикардия

207. ***ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ТРОФИЧЕСКИХ ЯЗВ СТОПЫ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

- 1) травма
- 2) гиперкератоз
- 3) деформация
- 4) потливость стоп

208. ***ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ТРОФИЧЕСКИХ ЯЗВ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

- 1) ишемия
- 2) нейропатия
- 3) повышение вязкости крови

209. ***ПЕРВАЯ СТАДИЯ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА ПРИ СИНДРОМЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ

- 1) стадия экссудации
- 2) стадия грануляции
- 3) стадия эпителизации

210. ***ВТОРАЯ СТАДИЯ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА ПРИ СИНДРОМЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ

- 1) стадия экссудации

- 2) стадия грануляции
- 3) стадия эпителизации

211. *** ТРЕТЬЯ СТАДИЯ РАНЕВОГО ПРОЦЕССА ПРИ СИНДРОМЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ

- 1) стадия экссудации
- 2) стадия грануляции
- 3) стадия эпителизации

212. ***НУЛЕВАЯ СТАДИЯ ЯЗВЕННОГО ДЕФЕКТА ПРИ СИНДРОМЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ

- 1) состояние стоп без изменений
- 2) поверхностная язва
- 3) гангрена стопы

213. *** ПЕРВАЯ СТАДИЯ ЯЗВЕННОГО ДЕФЕКТА ПРИ СИНДРОМЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ

- 1) состояние стоп без изменений
- 2) поверхностная язва
- 3) гангрена стопы

214. ***ВТОРАЯ СТАДИЯ ЯЗВЕННОГО ДЕФЕКТА ПРИ СИНДРОМЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ

- 1) состояние стоп без изменений
- 2) поверхностная язва
- 3) язва проникает через все слои кожи и подкожную клетчатку

215. ***ТРЕТЬЯ СТАДИЯ ЯЗВЕННОГО ДЕФЕКТА ПРИ СИНДРОМЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ

- 1) глубокая язва, проникающая до мышц
- 2) поверхностная язва
- 3) язва проникает через все слои кожи и подкожную клетчатку

216. ***ЧЕТВЕРТАЯ СТАДИЯ ЯЗВЕННОГО ДЕФЕКТА ПРИ СИНДРОМЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ

- 1) гангрена стопы
- 2) поверхностная язва
- 3) язва проникает через все слои кожи и подкожную клетчатку

217. ***ФОРМЫ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ

- 1) периферическая нейропатия
- 2) автономная (вегетативная) нейропатия
- 3) полирадикулопатия
- 4) круговая нейропатия

218. ***ПЕРВАЯ СТАДИЯ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ

- 1) субклиническая
- 2) стадия клинических проявлений
- 3) стадия осложнений

219. ***ВТОРАЯ СТАДИЯ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ

- 1) субклиническая

- 2) стадия клинических проявлений
- 3) стадия осложнений

220. *** ТРЕТЬЯ СТАДИЯ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ

- 1) субклиническая
- 2) стадия клинических проявлений
- 3) стадия осложнений

221. *** ПРИЗНАКИ НЕЙРОПАТИИ

- 1) боль
- 2) онемение стоп
- 3) снижение чувствительности
- 4) потливость стоп

222. *** ПРИЗНАКИ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ

- 1) отсутствие боли
- 2) гиперкератоз окружающих тканей
- 3) локализация в зонах повышенного давления
- 4) нестерпимая боль

223. *** НЕПОСРЕДСТВЕННЫМИ ПРИЧИНАМИ ОБРАЗОВАНИЯ НЕЙРОПАТИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ МОГУТ БЫТЬ

- 1) механические факторы
- 2) термические травмы
- 3) инфекционные агенты
- 4) наследственные факторы

224. *** ПРИ КЛЮВОВИДНОЙ ДЕФОРМАЦИИ ПАЛЬЦЕВ СТОПЫ ЯЗВЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) на первом пальце
- 2) в проекции головок плюсневых костей
- 3) на своде стопы

225. *** ПЕРВАЯ СТАДИЯ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ОСТЕОАРТРОПАТИИ

- 1) отек стопы, гиперемия, гипертермия
- 2) формирование деформации стопы
- 3) выраженная деформация стопы, спонтанные переломы, вывихи

226. *** ВТОРАЯ СТАДИЯ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ОСТЕОАРТРОПАТИИ

- 1) отек стопы, гиперемия, гипертермия
- 2) формирование деформации стопы
- 3) выраженная деформация стопы, спонтанные переломы, вывихи

227. *** ТРЕТЬЯ СТАДИЯ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ОСТЕОАРТРОПАТИИ

- 1) отек стопы, гиперемия, гипертермия
- 2) формирование деформации стопы
- 3) выраженная деформация стопы, спонтанные переломы, вывихи

228. *** ЧЕТВЕРТАЯ СТАДИЯ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ОСТЕОАРТРОПАТИИ

- 1) отек стопы, гиперемия, гипертермия
- 2) образование язвенных дефектов, развитие гангрены
- 3) выраженная деформация стопы, спонтанные переломы, вывихи

229. ***ПЕРЕМЕЖАЮЩАЯСЯ ХРОМОТА, БОЛИ ПОКОЯ ПРИ СИНДРОМЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СТАДИИ

- 1) нейропатии
- 2) ишемии

230. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ ФОРМЫ СИНДРОМА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ

- 1) дислипидемия
- 2) курение
- 3) малоподвижный образ жизни
- 4) возраст старше 50 лет
- 5) молодой возраст

231. ***ТИПИЧНЫЕ ПРИЗНАКИ ИШЕМИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ СИНДРОМА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ

- 1) болезненность
- 2) истончение, гиперемия кожи вокруг язвы
- 3) кровоточивость

232. *** ОБЛАСТЬ ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ИШЕМИЧЕСКИХ ЯЗВ

- 1) пяточная кость
- 2) свод стопы
- 3) голеностопный сустав

233. *** ОБЛАСТЬ ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ИШЕМИЧЕСКИХ ЯЗВ

- 1) пальцы стоп
- 2) свод стопы
- 3) голеностопный сустав

234. ***ЛОДЫЖЕЧНО-ПЛЕЧЕВОЙ ИНДЕКС- ЭТО СООТНОШЕНИЕ

- 1) систолического АД в артерии голени к систолическому АД в плечевой артерии
- 2) систолического АД в плечевой артерии к систолическому АД в артерии голени
- 3) систолического АД к диастолическому АД

235. *** В НОРМЕ ЛОДЫЖЕЧНО-ПЛЕЧЕВОЙ ИНДЕКС РАВЕН

- 1) 0,9- 1,1
- 2) более 1,1
- 3) менее 0,5

236. *** ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ КОНЕЧНОСТИ ЛОДЫЖЕЧНО-ПЛЕЧЕВОЙ ИНДЕКС РАВЕН

- 1) 0,9- 1,1
- 2) 0,6-0,8
- 3) менее 0,5

237. ***ПРИ КРИТИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ КОНЕЧНОСТИ ЛОДЫЖЕЧНО-ПЛЕЧЕВОЙ ИНДЕКС РАВЕН

- 1) 0,9- 1,1
- 2) более 1,1
- 3) менее 0,5

238. ***ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ ЛОДЫЖЕЧНО-ПЛЕЧЕВОЙ ИНДЕКС РАВЕН
- 1) 0,9- 1,1
 - 2) более 1,1
 - 3) менее 0,5
239. ***ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ИШЕМИИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ
- 1) острый инфаркт миокарда
 - 2) острое нарушение мозгового кровообращения
 - 3) возраст старше 60 лет
240. *** ПРОФИЛАКТИКА СИНДРОМА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ
- 1) адекватное лечение сахарного диабета
 - 2) регулярные осмотры стоп медперсоналом
 - 3) употребление большого количества кальция
 - 4) ежедневный осмотр стоп пациентами
241. *** ПРОФИЛАКТИКА СИНДРОМА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ
- 1) обучение пациентов правилам ухода за ногами
 - 2) обеспечение пациентов качественной ортопедической обувью
 - 3) массаж стоп
242. ***ПАЦИЕНТАМ ГРУППЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ ЗАПРЕЩАЕТСЯ
- 1) пользоваться маникюрными щипцами для ухода за кожей стоп и ногтей
 - 2) согревать ноги носками без резинок
 - 3) обрабатывать ногти пилкой
243. ***ПАЦИЕНТАМ ГРУППЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ ЗАПРЕЩАЕТСЯ
- 1) принимать горячие (выше 40 градусов) ножные ванны
 - 2) удалять мозоли пемзой
 - 3) обрабатывать ногти пилкой
244. ***ПАЦИЕНТАМ ГРУППЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ ЗАПРЕЩАЕТСЯ
- 1) согревать ноги грелками
 - 2) согревать ноги носками без резинок
 - 3) насухо вытирать ноги, особенно между пальцами
245. ***ПАЦИЕНТАМ ГРУППЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ РАЗРЕШАЕТСЯ
- 1) при обработке ногтей пользоваться пилкой
 - 2) пользоваться маникюрными щипцами при уходе за кожей стоп и ногтями
 - 3) использовать носки с тугими резинками
246. ***ПАЦИЕНТАМ ГРУППЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ РАЗРЕШАЕТСЯ
- 1) регулярно пользоваться водорастворимым кремом для ног, не допуская его попадания в межпальцевые промежутки
 - 2) после мытья насухо вытирать ноги промокательными движениями

3) мыть ноги горячей водой при температуре 40⁰

247. ***ПРИЧИНА ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА

- 1) дефицит йода в почве, воде
- 2) избыточное содержание йода в воде, почве
- 3) аутоиммунный тиреоидит

248. ***ТИРОКСИН ЯВЛЯЕТСЯ ГОРМОНОМ

- 1) коры надпочечников
- 2) поджелудочной железы
- 3) гипофиза
- 4) щитовидной железы
- 5) половых желез

249. ***МЕРКАЗОЛИЛ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) диффузном токсическом зобе
- 2) гипотиреозе
- 3) эндемическом зобе

250. ***ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ПРОВОДЯТ СЛЕДУЮЩЕЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) тест толерантности к глюкозе
- 2) глюкозокортикоидную пробу
- 3) УЗИ поджелудочной железы

251. ***ПЛАНИРОВАТЬ БЕРЕМЕННОСТЬ ЖЕНЩИНАМ, ПРИНИМАЮЩИМ МЕРКАЗОЛИЛ

- 1) можно
- 2) не рекомендуется
- 3) по разрешению врача

252. ***ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРЕПАРАТОВ ЙОДА

- 1) запоры
- 2) брадикардия
- 3) сонливость
- 4) аллергическая реакция

253. ***ПРОДУКТЫ, БОГАТЫЕ ЙОДОМ

- 1) молоко
- 2) мясо
- 3) хлеб
- 4) морепродукты

254. ***ГИПОТИРЕОЗ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

- 1) увеличением массы тела
- 2) пучеглазием
- 3) сердцебиением
- 4) частым стулом

255. ***ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ L-ТИРОКСИНОМ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ

- 1) сердцебиение
- 2) сухость кожи

- 3) увеличение массы тела
- 4) снижение аппетита

256.***СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ ИЗ РАЦИОНА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

- 1) свежие овощи
- 2) рыбу
- 3) мясо кролика, телятину
- 4) сливки

257.***ГОРМОН ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) соматостатин
- 2) тироксин
- 3) глюкагон
- 4) эстрадиол
- 5) инсулин

258.***ПРИЗНАК КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ

- 1) повышенный тонус глазных яблок
- 2) шумное редкое дыхание с запахом ацетона
- 3) бледность кожи

259.***НАИБОЛЬШУЮ ЦЕННОСТЬ В ДИАГНОСТИКЕ НАРУШЕННОЙ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ ИМЕЕТ

- 1) внутривенная нагрузка с толбутамидом
- 2) внутривенный тест с инсулином
- 3) пероральный тест толерантности к глюкозе
- 4) суточный гликемический профиль
- 5) внутривенный тест с глюкагоном

260.***МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ (ДЛЯ ЗДОРОВЫХ) УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ ПЕРОРАЛЬНОЙ НАГРУЗКИ ГЛЮКОЗОЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 8,43 ммоль/л
- 2) 7,22 ммоль/л
- 3) 9,6 ммоль/л
- 4) 10,1 ммоль/л
- 5) 7,8 ммоль/л

261.***В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ЧАСА ПРИ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЕ ВВОДИТСЯ 0,9%РАСТВОР ХЛОРИДА НАТРИЯ В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1) 250 мл
- 2) 500 мл
- 3) 1 литр
- 4) 2,5 литра
- 5) 4 литра

262.***ЗАВИСИМЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЕ ВКЛЮЧАЮТ В\В ВВЕДЕНИЕ

- 1) изотонического раствора хлорида натрия и инсулина по назначению врача
- 2) строфантина
- 3) глюкозы
- 4) солей кальция
- 5) норадреналина

263. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИИ

- 1) возбуждение, дрожь, чувство голода, потливость, дезориентация в пространстве
- 2) шумное дыхание, резкий запах ацетона изо рта, сухость кожи, снижение сухожильных рефлексов
- 3) гипертермия, сладкий запах изо рта, потеря сознания

264. ***НОРМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ

- 1) 3,3-6,6 ммоль\л
- 2) 2,8-4,8 ммоль\л
- 3) 3,3-5,5 ммоль\л
- 4) 3,0-7,0 ммоль\л
- 5) 3,0-7,8 ммоль\л

265. ***КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ГИПЕРГЛИКЕМИИ

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

266. ***ВОЗМОЖНАЯ ПРИЧИНА ГИПОГЛИКЕМИИ

- 1) недостаточное введение инсулина
- 2) избыточное потребление углеводов
- 3) присоединившиеся инфекции
- 4) передозировка инсулина
- 5) инфаркт миокарда

267. ***ПРИОРИТЕТНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ

- 1) чувство жара, сердцебиение
- 2) выпячивание глазных яблок, дрожание тела
- 3) снижение памяти, запоры
- 4) повышенный аппетит, похудание

268. ***ХЛЕБНАЯ ЕДИНИЦА – ЭТО КОЛИЧЕСТВО ПИЩЕВОГО ПРОДУКТА С СОДЕРЖАНИЕМ

- 1) 12 г углеводов
- 2) 25 г углеводов
- 3) 4 г углеводов
- 4) 40 г углеводов
- 5) 80 г углеводов

269. ***УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРОВ ПЕЧЕНИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ

- 1) жирового гепатоза
- 2) гепатита
- 3) цирроза
- 4) сердечной недостаточности
- 5) диабетической нефропатии

270. ***ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ПРОВЕДЕНИЮ ТЕСТА ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) питание в течение 3 дней до исследования без ограничений, накануне исследования вечерний прием пищи должен содержать 30-50г углеводов
- 2) исключение углеводов в течение 3 дней до исследования
- 3) голодание в течение 1 дня до исследования

271. ***ПРИОРИТЕТНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ДИФфуЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ

- 1) снижение памяти, забывчивость
- 2) снижение интереса к жизни, апатия
- 3) сердцебиение, похудание
- 4) головная боль, повышение массы тела

272. ***ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ ИНСУЛИНА ПРОДЛЕННОГО ДЕЙСТВИЯ ФЛАКОН НЕОБХОДИМО

- 1) согреть и перемешать содержимое, перекачивая между ладонями
- 2) согреть под струей горячей воды, встряхнуть
- 3) охладить под струей холодной воды

273. ***ИНСУЛИНЫ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ (АКТРАПИД, ХУМУЛИН Р) ВВОДЯТ

- 1) за 5 минут до еды
- 2) за 40 минут до еды
- 3) за 60 минут до еды
- 4) за 30 минут до еды
- 5) после еды через 20 минут

274. ***САХАРНЫЙ ДИАБЕТ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ОБУСЛОВЛЕН

- 1) бактериальной инфекцией
- 2) психоэмоциональными перегрузками
- 3) избыточным употреблением углеводов
- 4) снижением чувствительности тканей к инсулину

275. ***УХОД ЗА НОГАМИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) ежедневный самомассаж ног
- 2) удаление ороговелостей с помощью пилки и пемзы
- 3) смазывание кремом между пальцами
- 4) горячие ножные ванны

276. ***ОСНОВНЫМИ ПИЩЕВЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ВИТАМИН А И КАРОТИНА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) печень
- 2) рыбий жир
- 3) морковь
- 4) картофель

277. ***ВАЖНЕЙШИМИ ИСТОЧНИКАМИ ВИТАМИНА С ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) картофель
- 2) укроп, капуста, петрушка
- 3) лимон, черная смородина
- 4) шиповник
- 5) сахар

278. ***САХАРНЫЙ ДИАБЕТ У ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ

- 1) вирусного повреждения поджелудочной железы
- 2) нарушения чувствительности рецепторов к инсулину
- 3) нарушения биосинтеза инсулина
- 4) аутоиммунного повреждения поджелудочной железы

279. ***ПРЕПАРАТЫ БЛОКИРУЮЩИЕ ВСАСЫВАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В ПОЧКАХ

- 1) манинил
- 2)Форсига
- 3) метформин
- 4) Джардинс

280. *** К ИНГИБИТОРАМ ДПП - 4 ОТНОСЯТСЯ

- 1)Випидия
- 2)Сиофор
- 3)Галвус
- 4)Янувия
- 5)Диабетон

281. *** ПРЕПАРАТЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ НИЗКИМ РИСКОМ ГИПОГЛИКЕМИЙ

- 1)Виктоза
- 2)Джардинс
- 3)Метформин
- 4)Инсулин
- 5)Амарил

282. *** К АНТАГОНИСТАМ РЕЦЕПТОРОВ ГПП 1 ОТНОСЯТСЯ

- 1)Лантус
- 2)Виктоза
- 3)Райзодек
- 4)Баета

283. ***К ИНСУЛИНАМ УЛЬТРАКОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1)Актрапид
- 2)Апидра
- 3)Хумалог
- 4)Хумулин Р

284. ***ЭНДОКРИННЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ВЫДЕЛЯЮТ ГОРМОНЫ

- 1) непосредственно в кровь
- 2)в просвет кишечника
- 3)желчный пузырь
- 4)в специализированные протоки

285. ***ПОКАЗАТЕЛЬ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ КРИТЕРИЕМ СТЕПЕНИ КОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА

- 1)С –пептид
- 2)глюкоза крови натощак
- 3)гликированный гемоглобин
- 4)глюкоза крови после еды

286. ***МАКРОАНГИОПАТИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ПОРАЖАЕТ

- 1) сердце
- 2) сосуды головного мозга
- 3) глаза, почки
- 4) сосуды нижних конечностей

287. ***ГЛИКЕМИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ ПРИ

- 1) гипотиреозе
- 2) эндемическом зобе
- 3) диффузном токсическом зобе
- 4) сахарном диабете

288. *** ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЛИПОДИСТРОФИИ НЕОБХОДИМО

- 1) менять место при каждой инъекции инсулина
- 2) вводить инсулин температурой не ниже температуры тела
- 3) не менять место инъекции

289. *** ПРОФИЛАКТИКА СИНДРОМА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ

- 1) адекватное лечение сахарного диабета
- 2) регулярные осмотры стоп медперсоналом
- 3) употребление большого количества кальция
- 4) ежедневный осмотр стоп пациентами

290. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИИ

- 1) возбуждение, дрожь, чувство голода, потливость, дезориентация в пространстве
- 2) шумное дыхание, резкий запах ацетона изо рта, сухость кожи, снижение сухожильных рефлексов
- 3) гипертермия, сладкий запах изо рта, потеря сознания

291. ***ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ПРОВЕДЕНИЮ ТЕСТА ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) питание в течение 3 дней до исследования без ограничений, вечерний прием пищи должен содержать 30-50г углеводов
- 2) исключение углеводов в течение 3 дней до исследования
- 3) голодание в течение 1 дня до исследования

Перечень вопросов и практических умений для подготовки к итоговой аттестации

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. Стерилизация медицинских изделий: понятие, цели, основные методы стерилизации. Контроль качества стерилизации.
12. Профилактические мероприятия при загрязнении кожи и слизистых оболочек работника кровью или другими биологическими жидкостями при возникновении аварийной ситуации.
13. Профилактические мероприятия при уколах и порезах при проведении медицинских вмешательств. Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций.
14. Медицинские отходы: классификация, правила сбора, хранения и утилизации.
15. Обработка рук: уровни, правила, этапы, техника.
16. Основные принципы этики и деонтологии общения медицинского работника с пациентом. Способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);
17. Понятие о здоровье. Факторы, формирующие здоровье населения. Охрана здоровья населения как приоритетная составляющая работы медицинского работника. Роль медицинского работника в реализации принципов профилактической медицины.
18. Методы, способы и средства формирования здорового образа жизни в профессиональной деятельности медицинского работника.
19. Требования, предъявляемые к оформлению, ведению и хранению медицинской документации.
20. Виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме.
21. Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред.
22. Виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты.

23. Виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме.
24. Условия сбора, транспортировки и хранения различных видов биологического материала для лабораторных исследований
25. Правила и порядок подготовки пациента к различным инструментальным исследованиям и медицинским вмешательствам;
26. Методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении. Способы определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе.
27. Факторы риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов. Мероприятия по профилактике.
28. Методы оценки интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли.
29. Организация эндокринологического приема. Актуальные вопросы профилактики эндокринных заболеваний. Диспансеризация пациентов. Роль медицинской сестры.
30. Организация работы эндокринологического кабинета поликлиники, диспансера. Документы, регламентирующие работу сестринского персонала.
31. Хроническая недостаточность коры надпочечников: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
32. Хроническая недостаточность коры надпочечников. Современные методы диагностики, участие медицинской сестры в подготовке и проведении обследования пациента.
33. Острая недостаточность надпочечников: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
34. Острая недостаточность надпочечников. Методы диагностики. Участие медицинской сестры в подготовке и проведении обследования пациента.
35. Вирилизирующие опухоли коры надпочечников: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
36. Вирилизирующие опухоли коры надпочечников. Методы диагностики. Участие медицинской сестры в подготовке и проведении обследования пациента.
37. Феминизирующие опухоли коры надпочечников: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
38. Феминизирующие опухоли коры надпочечников. Методы диагностики. Участие медсестры в подготовке и проведении обследования пациента.
39. Гормонально-неактивные опухоли надпочечников: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
40. Гормонально-неактивные опухоли надпочечников. Методы диагностики. Участие медсестры в подготовке и проведении обследования пациента.

41. Первичный альдостеронизм (синдром Конна): определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
42. . Первичный альдостеронизм (синдром Конна). Методы диагностики. Участие медсестры в подготовке и проведении обследования пациента.
43. Феохромоцитома: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
44. Феохромоцитома. Методы диагностики. Участие медсестры в подготовке пациентов к исследованиям.
45. Заболевания, связанные с недостаточностью гормона роста, классификация, причины развития заболеваний, клиническая картина. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
46. Заболевания, связанные с недостаточностью гормона роста. Методы диагностики. Участие медсестры в подготовке пациентов к исследованиям.
47. Акромегалия и гигантизм: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
48. Акромегалия и гигантизм. Методы диагностики. Участие медсестры в подготовке пациентов к исследованиям.
49. Синдром гиперпролактинемии: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
50. Синдром гиперпролактинемии. Современные методы диагностики. Участие медицинской сестры в подготовке к исследованиям.
51. Болезнь Иценко-Кушинга: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
52. Болезнь Иценко-Кушинга. Современные методы диагностики. Участие медицинской сестры в подготовке пациентов к исследованиям.
53. Гипоталамический синдром пубертатного периода: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
54. Гипоталамический синдром пубертатного периода. Современные методы диагностики. Участие медицинской сестры в подготовке пациентов к исследованиям.
55. Гипопитуитаризм: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
56. Гипопитуитаризм. Современные методы диагностики. Участие медицинской сестры в подготовке пациентов к исследованиям.
57. Несахарный диабет (недостаточность секреции вазопрессина): определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
58. Несахарный диабет (недостаточность секреции вазопрессина).Современные методы диагностики. Участие медицинской сестры в подготовке пациентов к исследованиям.

59. Синдром избыточной секреции вазопрессина (синдром Пархона): определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
60. Синдром избыточной секреции вазопрессина (синдром Пархона). Методы диагностики. Участие медицинской сестры в подготовке пациентов к исследованиям.
61. Диффузный токсический зоб (Базедова болезнь): определение, причины, распространенность факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
62. Диффузный токсический зоб (Базедова болезнь). Роль медицинской сестры в лечении радиоактивным йодом.
63. . Особенности медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при диффузном токсическом зобе у беременных.
64. Тиреотоксический криз: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
65. Офтальмопатия: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
- 66.
67. Тиреотоксическая аденома: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
68. Многоузловой токсический зоб: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
69. Аутоиммунный тиреоидит: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
70. Аутоиммунный тиреоидит. Современные методы диагностики. Участие медицинской сестры в подготовке к исследованиям.
71. Подострый тиреоидит: определение, распространенность, причины, факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
72. Подострый тиреоидит. Современные методы диагностики. Участие медицинской сестры в подготовке к исследованиям.
73. Фиброзный тиреоидит: определение, распространенность, причины, факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
74. Гнойный тиреоидит: определение, распространенность, причины, факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
75. Йододефицитные состояния (эндемический зоб): определение, распространенность, причины, факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение, социальная значимость. Степени йодной недостаточности.
76. Гипотиреоз: определение, причины, факторы риска, основные клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.

77. Гипотиреоз. Современные методы диагностики. Участие сестры в подготовке пациентов к исследованиям.
78. Гипотиреоидная кома: определение, причины, клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение
79. Рак щитовидной железы: определение, причины, факторы риска, клинические проявления, классификация, распространенность, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
80. Рак щитовидной железы. Современные методы диагностики. Участие медицинской сестры в подготовке к исследованиям.
81. Гиперпаратиреоз: определение, причины, факторы риска развития заболевания, клинические проявления различных форм. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
82. Гиперпаратиреоз. Современные методы диагностики. Участие медицинской сестры в подготовке к исследованиям.
83. Гипопаратиреоз: определение, причины, факторы риска, клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
84. Гипопаратироз. Методы диагностики. Участие медицинской сестры в подготовке пациентов к исследованиям.
85. Сахарный диабет: определение, распространенность, причины, клинические проявления, профилактика, социальная значимость. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
86. Сахарный диабет I типа: определение, распространенность, причины, клинические проявления, профилактика, социальная значимость. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
87. Сахарный диабет II типа: определение, распространенность, причины, клинические проявления, профилактика, социальная значимость. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
88. Особенности медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при сахарном диабете у беременных.
89. Методы лабораторной диагностики сахарного диабета. Участие медицинской сестры в подготовке пациентов к исследованиям.
90. Осложнения сахарного диабета. Диабетическая макроангиопатия, причины развития. Клинические проявления. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
91. Диетотерапия при сахарном диабете. Роль медицинской сестры в организации лечебного питания пациентов с сахарным диабетом и в обучении пациента основам диетотерапии при сахарном диабете.
92. Принципы инсулинотерапии при сахарном диабете: показания, выбор инсулина, расчет разовых и суточных доз.
93. Виды инсулина, характеристика их гипогликемизирующего действия. Правила хранения и введения инсулина.
94. Осложнения инсулинотерапии (аллергические реакции, гипогликемические состояния, липодистрофии). Медицинская помощь в неотложной форме при развитии осложнений. Профилактика осложнений.

95. Коматозные состояния при сахарном диабете. Кетоацидотическая кома: определение, причины, клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
96. Гиперосмолярная (некетонемическая) кома: определение, причины, клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
97. Гипогликемия: определение, причины, клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
98. Гипогликемическая кома: определение, причины, клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
99. Диабетическая стопа: определение, виды, причины, клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
100. Уход за стопами при сахарном диабете. Участие медицинской сестры в обучении пациента уходу за стопами.
101. Роль медицинской сестры в обучении пациентов с сахарным диабетом самоконтролю и самоуходу.
102. Актуальные вопросы профилактики и диспансеризации пациентов с сахарным диабетом. Участие медицинской сестры в профилактике сахарного диабета.
103. Гипогонадизм: определение, причины, клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
104. Аменорея: определение, причины, клинические проявления, профилактика, основные проблемы пациенток. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
105. Эстрогенсекретирующие опухоли яичников (фолликулома, текома, лютеома): определение, причины, клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
106. Андрогенсекретирующие опухоли яичников: определение, причины, клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
107. Синдром поликистозных яичников (синдром Штейна-Левенталя): определение, причины, клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
108. Ожирение: определение, причины, факторы риска, клинические проявления, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
109. Терминальные состояния: понятие, стадии умирания. Биологическая смерть: диагностические критерии.
110. Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации с применением автоматического наружного дефибриллятора.
111. Базовые реанимационные мероприятия при истинном утоплении.
112. Базовые реанимационные мероприятия при инородном теле дыхательных путей.
113. Базовые реанимационные мероприятия при электротравме.
114. Базовые реанимационные мероприятия при отравлении угарным газом.
115. Медицинская помощь в неотложной форме при воздействии низких температур, обморожениях.
116. Медицинская помощь в неотложной форме при воздействии высоких температур: гипертермия, ожоги.

117. Мероприятия по временной остановке наружного кровотечения.
118. Правила наложения повязок и иммобилизация при травмах различных частей тела.
119. Медицинская помощь в неотложной и экстренной форме при анафилактическом шоке, приступе бронхиальной астмы, острых аллергических реакциях, обмороке, кардиогенном шоке, ОКС, инфаркте миокарда, гипогликемической коме.

2. Перечень практических умений

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. Базовая сердечно-легочная реанимация.
9. Временная остановка артериального кровотечения из плечевой и бедренной артерий.
10. Проведение базовых реанимационных мероприятий при электротравме.
11. Проведение базовых реанимационных мероприятий при утоплении.
12. Проведение базовых реанимационных мероприятий при отравлении угарным газом.
13. Проведение базовых реанимационных мероприятий при инородном теле в дыхательных путях.
14. Сбор и утилизация медицинских отходов.
15. Беседа с пациентом о подготовке пациента к различным видам эндокринологического исследования.
16. Проведение экспресс диагностики глюкозы и ацетона в моче, крови.
17. Подготовка оборудования, аппаратуры к различным видам эндокринологического исследования.
18. Дезинфекция аппаратуры и инструментария.
19. Стерилизация аппаратуры и инструментария.
20. Оформление медицинской документации.
21. Наложение повязок и техника иммобилизации при переломах костей верхних конечностей.
22. Наложение повязок и техника иммобилизации при переломах костей нижних конечностей.
23. Наложение повязок и техника иммобилизации при переломах костей черепа, позвоночника.
24. Оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной форме при анафилактическом шоке, приступе бронхиальной астмы, острых аллергических реакциях, обмороке, кардиогенном шоке, ОКС, инфаркте миокарда, гипогликемической коме.