

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАУКИ «ФЕДЕРАЛЬНЫЙ  
НАУЧНЫЙ ЦЕНТР МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ  
УПРАВЛЕНИЯ РИСКАМИ ЗДОРОВЬЮ НАСЕЛЕНИЯ» ФЕДЕРАЛЬНОЙ  
СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И  
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**Саратовский медицинский научный центр гигиены  
(Саратовский МНЦ гигиены ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий  
управления рисками здоровью населения»)**

**ПРИНЯТО**

Решением Ученого совета  
Протокол № 11  
от «12» сентября 2022 г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Руководитель Саратовского МНЦ гигиены  
ФБУН «ФНЦ медико-профилактических  
технологий управления рисками здоровью  
населения»

  
Микеров А.Н.  
« 12 » сентября 2022 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Сестринское дело в терапии»**

**по специальности «Сестринское дело»**

**144 академических часа**

**Форма обучения: очно-заочная, с применением дистанционных образовательных  
технологий**

**Саратов  
2022**

## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

**1.1. Цель:** совершенствование готовности и способности медицинской сестры/медицинского брата к оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению.

Медицинские сестры являются наиболее многочисленной группой медицинских работников. Сестринское дело охватывает самостоятельное и совместное оказание помощи людям всех возрастов, семьям и сообществам людей, больным и здоровым и в любых условиях. Сестринское дело включает укрепление здоровья, профилактику болезни, уход за больными, инвалидами и умирающими. В связи с изменением демографической ситуации в результате низкого естественного роста и старения части населения увеличивается количество хронических заболеваний и возрастает потребность в квалифицированном профессиональном уходе. При его недостатке возникает проблема качества, безопасности и доступности медицинской помощи для населения, дефицит работников в системе здравоохранения Российской Федерации.

Программа повышения квалификации «Сестринское дело» предназначена для непрерывного медицинского образования специалистов со средним профессиональным образованием в области сестринского дела.

**1.2. Категория слушателей:** специалисты со средним медицинским образованием по специальности «Сестринское дело», или специалисты, имеющие диплом о профессиональной переподготовке по специальности «Сестринское дело», работающие в лечебно-профилактических учреждениях терапевтического профиля.

**1.3. Трудоёмкость освоения** – 144 учебных часа.

**1.4. Форма обучения:** очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий.

**1.5. Форма итоговой аттестации:** зачет (тестовый контроль)

**1.6. Выдаваемый документ:** лицам, успешно освоившим дополнительную программу ПК и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

**1.7. Нормативные документы для разработки программы:**

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ (ред. от 17.02.2021) «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 22.12.2020) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 N29444);
- Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 475н «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат» (Зарегистрировано в Минюсте России 04.09.2020 N 59649);
- Приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 N 502 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело» (Зарегистрировано в Минюсте России 18.06.2014 N 32766);



- Приказ Министерства образования и науки РФ от 23 августа 2017 г. № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» (зарегистрировано в Минюсте РФ 18.09.2017 N 48226);
- Письмо Министерства образования и науки РФ от 22.04.2015 N ВК-1032/06 «О направлении методических рекомендаций» (вместе с «Методическими рекомендациями, разъяснениями по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»);
- Письмо Министерства образования и науки РФ от 30.03.2015 N АК-820/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей».

#### **1.8. Программа разработана на основании профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат».**

#### **1.9. Контингент обучающихся:**

-медицинская сестра отделения терапевтического профиля медицинской организации.

#### **1.10. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринское дело в терапии».**

Программа направлена на совершенствование **общих компетенций** (в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело») – (ОК):

– способность организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество (ОК 2);

– способность принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность (ОК 3).

Программа направлена на совершенствование **профессиональных компетенций** (в соответствии с профессиональным стандартом «Медицинская сестра/медицинский брат») по видам деятельности (в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело») (ПК):

#### ***Проведение профилактических мероприятий:***

– способность и готовность к проведению мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ПК-1);

– способность и готовность к проведению мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни (ПК-2).

#### ***Участие в лечебно-диагностическом и лечебном процессах:***

– способность и готовность к оказанию медицинской помощи, осуществлению сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и/или состояниях (ПК-3);

– способность и готовность к организации деятельности и ведению медицинской документации, находящейся в распоряжении медицинского персонала (ПК-4).

#### **1.11. Перечень знаний и умений программы ПК «Сестринское дело в терапии».**

Специалист, освоивший дополнительную профессиональную программу «Сестринское дело в терапии», должен **знать**:



- 1) законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- 2) теоретические основы сестринского дела;
- 3) основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни;
- 4) правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
- 5) технику электрокардиографического обследования;
- 6) статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций;
- 7) правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций;
- 8) основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- 9) основы валеологии и санологии;
- 10) основы диетологии;
- 11) основы диспансеризации;
- 12) социальную значимость заболеваний;
- 13) основы медицины катастроф;
- 14) медицинскую этику;
- 15) психологию профессионального общения;
- 16) основы трудового законодательства;
- 17) факторы риска, клинические проявления, осложнения, профилактику заболеваний внутренних органов;
- 18) обязанности медицинской сестры при выполнении лечебно-диагностических мероприятий в терапевтическом отделении и кабинете;
- 19) правила ведения учетно-отчетной документации, основные виды медицинской документации;
- 20) симптоматику терапевтических заболеваний;
- 21) неотложные состояния у пациентов терапевтического профиля, тактику первой и доврачебной помощи;

**уметь:**

- 1) осуществлять этапы сестринского процесса: проводить первичную сестринскую оценку, выявлять проблемы пациента, планировать сестринский уход, осуществлять запланированный уход, проводить текущую и итоговую оценку ухода;
- 2) осуществлять лекарственную терапию по назначению врача;
- 3) выполнять сестринские манипуляции (оказывать медицинские услуги);
- 4) обучать пациента и семью правилам применения лекарственных средств и организации лечебного питания;
- 5) консультировать пациента (семью) по вопросам профилактики обострений заболеваний и их осложнений;
- 6) взаимодействовать в лечебной бригаде;
- 7) оказывать первую и доврачебную помощь;
- 8) осуществлять учет, хранение, использование лекарственных средств;
- 9) осуществлять стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными;
- 10) ассистировать при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций в амбулаторных и стационарных условиях;
- 11) проводить подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам.

**1.12. Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП.**

***Электронные образовательные ресурсы***

1. Здоровая Россия [Электронный ресурс]. URL: <http://www.takzdorovo.ru>.



2. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]: офиц. сайт. URL: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs317/ru/>.
3. Российское кардиологическое общество: официальный сайт [Электронный ресурс]. URL: [www.scardio.ru](http://www.scardio.ru)
4. Федеральная электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. URL: <http://www.femb.ru>
5. Yamedsestra [Электронный ресурс]: сайт для медицинских сестер. URL: <http://yamedsestra.ru>.
6. Ассоциация медицинских сестер России: официальный сайт [Электронный ресурс]. URL: <http://www.medsestre.ru/>
7. Медуход [Электронный ресурс]. URL: <http://www.meduhod.ru/>

#### ***Нормативно – регламентирующие документы***

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Конституция РФ статья 41 «Право на охрану здоровья и медицинской помощи».
3. ФЗ №52 от 30.03.1999г. (в ред. от 25.11.2013г.) «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
4. Приказ МЗ РФ № 382н от 18.06.2013г. «О формах медицинской документации и статистической отчетности, используемых при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров».
5. СанПин 2.1.3678-20 Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг.
6. СанПиН 2.1.3684-21. Санитарные правила и нормы. Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению населения, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.
7. «МУ 3.5.1.3674-20. 3.5.1. Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи. Методические указания» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 14.12.2020).
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.01.2018 № 1н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи».
9. Приказ МЗ РФ №408 от 12.07.1989 г. «О мерах по снижению заболеваемости вирусным гепатитом».
10. Приказ МЗ РФ №378н от 17.06.2013 г. «Об утверждении правил регистрации операций, связанных с обращением лекарственных средств для медицинского применения, включенных в перечень лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету, в специальных журналах учета операций, наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в установленном порядке в РФ в качестве лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения, в аптечных, лечебно-профилактических учреждениях, научно-исследовательских, учебных организациях и организациях оптовой торговли лекарственными средствами».
11. Приказ МЗ и СР РФ №706н от 23.08.2010 г. «Об утверждении правил хранения лекарственных средств».



12. ОСТ 42-21-85 Отраслевой стандарт, обязательный для выполнения во всех ЛПУ «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. методы, средства, режимы».
13. Приказ МЗ РФ № 342 от 26.01.98 г. «Об усилении и совершенствовании мероприятий по профилактике сыпного тифа и педикулёза».
14. Методические указания МУ 3.4.2552-09 «Организация и проведение первичных противозидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 17 сентября 2009 г.).
15. Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
16. Приказ Минздравсоцразвития России от 25 июля 2011 г. № 801н (ред. 30 марта 2012 г.) «Об утверждении номенклатуры должностей медицинского и фармацевтического персонала и специалистов с высшим и средним профессиональным образованием учреждений здравоохранения».

## **Список литературы**

### ***Основная литература***

1. Камынина Н.Н. Теория сестринского дела. Учебник / Н.Н. Камынина, И.В. Островская, А.В. Пьяных. - М.: ИНФРА-М, 2022- 214 с.
2. Касимовская Н.А. Основы сестринской деятельности. Учебник / под ред. Н.А. Касимовской. - М.: ООО Изд-во «Медицинское информационное агентство», 2019. - 424 с.
3. Лычев В.Г. Сестринское дело в терапии. С курсом первичной медицинской помощи / В.Г. Лычев, В.К. Карманов. - М.: Форум, 2020. - 544 с.
4. Обуховец, Т. П. Основы сестринского дела / Т.П. Обуховец, О.В. Чернова. - М.: Феникс, 2021. - 768 с.
5. Обуховец Т.П. Сестринское дело и сестринский уход (СПО). Учебное пособие / Т.П. Обуховец. - М.: КноРус, 2017. - 680 с.

### ***Дополнительная литература***

1. Васичкин В.И. Сегментарный массаж / В.И. Васичкин. - М.: Феникс, 2017. - 320 с.
2. Денисевич Н.К. Сестринское дело в неврологии / Н.К. Денисевич. - М.: Высшая школа, 2016. - 272 с.
3. Карманный справочник медицинской сестры / Т.П. Обуховец и др. - М.: Феникс, 2015. - 672 с.
4. Лычев В.Г. Руководство по проведению практических занятий по предмету «Сестринское дело в терапии» / В.Г. Лычев, В.К. Карманов. - Москва: Высшая школа, 2017. - 744 с.
5. Москалева С.Н. Сестринское дело при туберкулезе / С.Н. Москалева. - М.: Паритет, 2016. - 224 с.
6. Правовое обеспечение профессиональной деятельности. Учебник. - М.: Academia, 2017. - 272 с.
7. Проведение профилактических мероприятий. Учебное пособие. - Москва: СИНТЕГ, 2016. - 129 с.
8. Обуховец Т.П. Основы сестринского дела. Практикум. - М.: Феникс, 2020. - 687 с.



## 2. ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЮ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 2.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

| №<br>п/п | Наименование разделов, тем                                                                                 | Общая<br>трудоем-<br>кость | Объем работы<br>обучающегося, ч |                                |                              | Самостоя-<br>тельная<br>работа | Формы<br>аттестаци<br>и |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------|-------------------------|
|          |                                                                                                            |                            | Всего<br>часов                  | Теоретич-<br>еское<br>обучение | Практи-<br>ческие<br>занятия |                                |                         |
| 1.       | Система и политика здравоохранения в Российской Федерации.                                                 | 4                          | 4                               | 4                              |                              |                                | Тест                    |
| 2.       | Инфекционная безопасность и инфекционный контроль в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность. | 8                          | 6                               | 4                              |                              | 2                              | Тест                    |
| 3        | Теоретические основы сестринского дела.                                                                    | 4                          |                                 | 4                              |                              | 2                              |                         |
| 4        | Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры.                                       | 22                         | 22                              | 6                              | 16                           |                                | Тест                    |
| 5        | Сестринский процесс при внутренних болезнях.                                                               | 78                         | 78                              | 24                             | 54                           |                                | Тест                    |
| 6        | Медицина катастроф.                                                                                        | 16                         | 16                              | 6                              | 10                           |                                | Тест                    |
| 7        | Медицинская информатика. Применение ИВТ в медицине.                                                        | 4                          | 4                               |                                | 2                            | 2                              |                         |
| 8        | Паллиативная помощь населению.                                                                             | 2                          | 2                               | 2                              |                              |                                |                         |
| 7.       | Итоговая аттестация.                                                                                       | 6                          |                                 |                                |                              | 6                              | Зачет                   |
|          | Итого                                                                                                      | 144                        | 132                             | 50                             | 82                           | 12                             |                         |

### 2.2. Содержание программы.

#### Раздел 1. Система и государственная политика Российской Федерации в здравоохранении.

Понятие о системе здравоохранения. Система организации медицинской помощи населению в новых экономических условиях. Цель и задачи государственной политики Российской Федерации в области здравоохранения. Понятие «охрана здоровья граждан». Основные принципы охраны здоровья граждан. Права пациента на медицинскую помощь. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Виды, условия и формы оказания медицинской помощи. Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения». Медицинское страхование. Определение, цель и виды.

#### Раздел 2. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.

Санитарно-противоэпидемический режим организации, осуществляющей медицинскую деятельность (ООМД). Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Профилактика вирусных гепатитов. Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода. Современные тенденции в профилактике, диагностике и лечении ВИЧ-инфекции. Клиника и противоэпидемические мероприятия при новой коронавирусной инфекции (COVID-19).



### **Раздел 3. Теоретические основы сестринского дела.**

Философия сестринского дела. Сестринский процесс. Медицинская этика. Биоэтика. Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры.

### **Раздел 4. Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры.**

Организация работы медицинской сестры палатной терапевтического отделения. Сестринские технологии подготовки пациента к исследованиям. Сестринские технологии подготовки пациента к исследованиям. Стандартизация медицинских услуг. Оценка качества медицинской помощи. Протоколы стандартизированных планов ухода. Выписка, учет, хранение и использование лекарственных средств.

### **Раздел 5. Сестринский процесс при внутренних болезнях.**

Сестринский процесс при ревматизме, пороках сердца и острой сердечно-сосудистой недостаточности. Сестринский процесс при атеросклерозе, артериальной гипертензии и хронической недостаточности кровообращения. Сестринский процесс при ишемической болезни сердца. Техника электрокардиографии. Сестринский процесс при бронхитах, пневмониях и бронхиальной астме. Сестринский процесс при гнойных заболеваниях легких. Сестринский процесс при туберкулезе. Сестринский процесс при патологии желудка и кишечника. Сестринский процесс при заболеваниях печени, желчного пузыря и поджелудочной железы. Сестринский процесс при пиелонефритах, гломерулонефритах, мочекаменной болезни и хронической почечной недостаточности. Сестринский процесс при анемиях. Сестринский процесс при лейкозах. Сестринский процесс при ревматоидном артрите и деформирующем остеоартрозе. Сестринский процесс при сахарном диабете, диффузотоксическом зобе, гипотиреозе. Сестринский процесс при аллергических реакциях немедленного и замедленного типов.

### **Раздел 6. Медицина катастроф.**

Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах. Реанимационные мероприятия при остановке сердца и нарушении функции дыхания. Неотложная помощь при травмах, кровотечениях, острых отравлениях, коматозных состояниях и экстремальных ситуациях.

### **Раздел 7. Медицинская информатика. Применение ИВТ в медицине.**

Основные направления развития вычислительной техники в области ее применения. Понятие о медицинской информатике. Основные понятия о локальных и глобальных (мировых) компьютерных сетях, система ИНТЕРНЕТ, телекоммуникационные системы передачи информации, дистанционная связь, мультимедийные программы. Основные направления использования компьютерных технологий в медицине. Автоматизация рабочих мест медицинского персонала с использованием компьютеров.

### **Раздел 8. Паллиативная помощь населению.**

Цели и задачи паллиативной помощи. Паллиативная медицина. Хосписы.

## **2.3. Календарный учебный график. (Приложение 1)**

## **3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.**

### **3.1. Общие требования к реализации программы.**

3.1.1. Организационно-педагогические условия реализации программы должны обеспечивать ее реализацию в полном объеме, соответствие качества подготовки



обучающихся установленным требованиям, соответствие применяемых форм, средств и методов обучения интересам и потребностям обучающихся.

Для реализации программы предоставляются:

- учебный класс, оборудованный учебной мебелью, интерактивной доской, программно-аппаратными средствами проверки знаний;
- помещение с оборудованным рабочим местом преподавателя, оснащенный ПЭВМ, имеющим выход в Интернет, программно-аппаратными средствами проверки знаний;
- симуляционный кабинет, манекен-симулятор для отработки сестринских навыков.

3.1.2. Саратовский МНЦ гигиены федерального бюджетного учреждения науки «Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения» располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом программы.

3.1.3. Каждый слушатель в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно-образовательная среда обеспечивает

- доступ к учебному плану, к электронным образовательным ресурсам;
- проведение всех видов занятий, оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству РФ.

3.1.4. Реализация программы предусматривает применение следующих видов занятий: лекции, самостоятельная работа, консультации, итоговая аттестация, которые реализуются с применением дистанционных образовательных технологий. Практические занятия проводятся в очной форме на базе клиники профилактических заболеваний Саратовского МНЦ гигиены ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения».

3.1.5. Профессорско-преподавательский состав: 1 доктор медицинских наук, 1 кандидат медицинских наук.

### **3.2. Организация дистанционного обучения.**

3.2.1. Доступ обучающихся к электронной информационно-образовательной среде осуществляется с помощью присваиваемых им логинов и паролей.

3.2.2. Одновременно с логинами и паролями обучающимся направляется инструкция пользователя по работе в электронной информационно-образовательной среде.

3.2.3. После ввода логина и пароля обучающийся получает доступ к электронным информационно-образовательным ресурсам

3.2.4. Электронные информационные ресурсы представляют собой базу законодательных, нормативных правовых актов, национальных стандартов по программе.

## **4. ФОРМА АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**



Формой итоговой аттестации является зачет, проводимый в тестовой форме в дистанционном режиме.

#### *Критерии оценки при итоговой аттестации*

Оценку «зачтено» заслуживает обучающийся, обнаруживший всесторонние, систематические и глубокие знания по вопросам программного материала; показавший умение свободно логически анализировать литературу и нормативно-правовые документы, рекомендованные программой, и набравший при тестировании 70% и более правильных ответов.

#### **4.1. Оценочные средства.**

##### ***Примерные задания для оценки практических навыков.***

##### **Задача 1**

В стационар поступила пациентка 30 лет с диагнозом железодефицитная анемия.

Жалобы на слабость, быструю утомляемость, одышку при движении, сердцебиение, отсутствие аппетита, иногда появляется желание есть мел. Менструация с 12 лет, обильная в течение недели. Пациентка раздражительна, пассивна, малоразговорчива.

Объективно: бледность и сухость кожных покровов, волосы тусклые, секутся, ногти ломкие с поперечной исчерченностью, ложкообразной формы. Границы сердца не изменены. При аускультации - систолический шум на верхушке сердца. Пульс 92 уд./мин. АД 100/60 мм рт. ст.

Анализ крови: Нв - 75 г/л, эритроциты  $3,9 \times 10^{12}$  /л, цветной показатель 0,8, лейкоциты -  $4,5 \times 10^9$  /л, СОЭ 20 мм/час.

##### **Задания.**

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Обучите пациентку правилам приема препаратов железа, объясните возможные побочные эффекты.
3. Продемонстрируйте сбор системы для внутривенных вливаний.

##### **Эталон ответа**

##### **Задача 1.**

Проблемы пациента:

Настоящие: слабость, утомляемость, одышка, сердцебиение, отсутствие и извращение аппетита.

Потенциальные: риск нарушения сердечной деятельности, риск развития инвалидности.

Приоритетная: отсутствие аппетита и извращение вкуса.

Краткосрочная цель - улучшение аппетита в течение одной недели.

Долгосрочная цель - восстановление аппетита ко дню выписки.

| <b>План</b>                                                                             | <b>Мотивация</b>                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Обеспечение диетического питания с повышенным содержанием железа.                    | С целью ликвидации дефицита железа в пище.                                     |
| 2. Беседа с пациенткой и ее родственниками о продуктах, содержащих железо.              | Для эффективного лечения заболевания, восполнения дефицита железа в организме. |
| 3. Обеспечение пациентки свежим воздухом, проветривание помещений, прогулки на воздухе. | Для лучшей оксигенации крови и стимуляции кроветворения, повышения аппетита.   |
| 4. Рекомендация по приему горечей.                                                      | Для стимуляции аппетита и желудочной секреции.                                 |
| 5. Наблюдение за внешним видом, состоянием пациентки, пульсом, АД, ЧДД.                 | Для ранней диагностики осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы.      |
| 6. Контроль за деятельностью кишечника, недопущение запоров при приеме                  | Предупреждение запоров при приеме препаратов железа.                           |



|                                                                         |                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| лекарственных препаратов.                                               |                                                                                                 |
| 7. Уход за полостью рта при приеме препаратов железа и соляной кислоты. | Предупреждение разрушения и потери зубов при использовании препаратов железа и соляной кислоты. |

Оценка: у пациентки появляется аппетит, пациентка соблюдает назначенную диету и режим, знает правила приема лекарств.

Слушатель объясняет пациентке правила приема и побочные эффекты препаратов железа.

Слушатель демонстрирует технику сбора системы для в/в вливания в соответствии с алгоритмом действий.

### **«ТЕХНИКА ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИВЕННОГО КАПЕЛЬНОГО ВЛИВАНИЯ»**

**Цель:** введение лекарственного раствора.

**Показания:** определяет врача.

**Противопоказания:** определяет врач.

**Оснащение:** лоток, шарики (4-5 шт.), салфетка; заполненная одноразовая система, 70% этиловый спирт, резиновый жгут, валик, 2 полоски лейкопластыря, лоток для отработанного материала, емкости с дезинфицирующим раствором.

**Последовательность действий:**

После заполнения системы медицинская сестра остается в перчатках и маске.

1. Психологически подготовить пациента к проведению процедуры, объяснив цель и порядок ее проведения.
2. Уложить пациента в удобное положение (его рука должна лежать без напряжения вдоль туловища), под локоть подложить валик.
3. Наложить на нижнюю треть плеча, на салфетку резиновый жгут (свободные концы его должны быть направлены в сторону, противоположную области инъекции).
4. Попросить пациента сжимать и разжимать пальцы в кулак для наполнения вен кровью и оставить его в сжатом состоянии.
5. Нащупать наполнившуюся вену в области локтевого сгиба.
6. Обработать последовательно двумя шариками, смоченными спиртом область ямки локтевого сгиба - сначала большую поверхность, затем непосредственно место инъекции.
7. Обработать перчатки спиртом.
8. Снять колпачок с иглы на системе, открыть зажим на системе и пропустить несколько капель раствора через иглу (это свидетельствует о полном вытеснении воздуха из системы), закрыть зажим.
9. Фиксируя вену, пунктировать ее, как обычно при венепункции (до появления крови в просвете иглы).
10. Снять жгут, попросить больного разжать кулак, открыть зажим на системе.
11. Отрегулировать скорость поступления раствора винтовым зажимом (контролем служит число капель в минуту).
12. Проверить участок вокруг – места пунктирования: убедиться в отсутствии вздутия, свидетельствующего о попадании раствора под кожу.
13. Закрепить иглу лейкопластырем на руке больного, прикрыть стерильной салфеткой.
14. Следить за тем, чтобы скорость введения лекарственного раствора оставалась постоянной.
15. Наблюдать за состоянием и самочувствием пациента во время проведения процедуры.
16. Прекратить введение раствора в тот момент, когда во флаконе ещё есть некоторое количество жидкости.



17. По окончании манипуляции закрыть зажим на системе, удалить иглу из вены, приложить шарик, смоченный спиртом, на место инъекции, согнуть руку пациента в локте.
18. Проверить место инъекции: при отсутствии крови убрать шарик в лоток для отработанного материала.
19. Провести дезинфекцию использованного медицинского инструмента и материала.
20. Снять перчатки, поместить в емкость с дезинфицирующим средством, вымыть руки.

**Осложнения:** аллергическая реакция, гематома, воздушная эмболия, флебит, тромбофлебит, сепсис, некроз ткани в области инъекции.

**Примечание:**

1. Скорость введения лекарственного вещества определяет врач.
2. При появлении вздутия кожи на участке пункции необходимо прекратить внутривенное введение и повторить пункцию в другую вену, используя новую стерильную иглу.

**Задача 2**

В процессе/после внутримышечного введения пенициллина, пациент пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. АД 80/40 мм рт. ст., пульс 120 уд/мин, слабого наполнения и напряжения.

**Задания**

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.

**Эталон ответа**

**Задача 2.**

1. У пациента в ответ на введение пенициллина развился анафилактический шок, о чем свидетельствует появившееся беспокойство, чувство стеснения в груди, тошнота, снижение артериального давления, тахикардия.
2. Алгоритм действий медицинской сестры:
  - а) прекратить введение пенициллина, предварительно потянув поршень на себя, с целью уменьшения введённой дозы.
  - б) срочно вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;
  - в) уложить пациента с приподнятыми ногами с целью притока крови к головному мозгу;
  - г) расстегнуть стесняющую одежду и обеспечить доступ свежего воздуха;
  - д) положить на место инъекции пузырь со льдом, обколоть место инъекции 0,1% раствором адреналина в разведении физ. раствором 1:10 с целью снижения скорости всасывания аллергена;
  - е) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, ЧДД, пульс);
  - ж) выполнить назначения врача.

**Используемые сокращения:**

АД – артериальное давление;

ЧДД – частота дыхательных движений;

мм рт. ст. - миллиметров ртутного столба;

уд/мин – ударов в минуту.

**4.2. Тестовый контроль.**

Итоговый тест. (Приложение 2)

**Разработчики программы:**

Комлева Н.Е., доктор медицинских наук;  
Заикина И.В., кандидат медицинских наук



# Приложение 1

## КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

«Сестринское дело в терапии»

Срок обучения – 1 месяц (144 учебных часа)

Форма обучения: очно-заочная, с частичным отрывом от работы (с применением дистанционных образовательных технологий)

| №<br>п/п | Наименование модулей,<br>разделов, тем                                                                                | Кол-<br>во<br>час. | Учебные дни (порядковый номер) |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | Нагрузка в день (в часах) |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---------------------------|
|          |                                                                                                                       |                    | 1                              | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |                           |
| 1.       | Система и политика<br>здравоохранения в<br>Российской Федерации                                                       | 4                  | 4                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                           |
| 2.       | Инфекционная безопасность<br>и инфекционный контроль<br>в организациях,<br>осуществляющих<br>медицинскую деятельность | 8                  |                                | 4 | 4 |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                           |
| 3.       | Теоретические основы<br>сестринского дела.                                                                            | 4                  |                                |   |   |   |   |   | 4 |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                           |
| 4.       | Технологии и стандарты<br>практической деятельности<br>медицинской сестры                                             | 22                 |                                |   |   |   | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                           |
| 5.       | Сестринский процесс при<br>внутренних болезнях                                                                        | 78                 |                                |   |   |   |   |   |   | 6 | 6 | 6  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  |    |    |    |    |    |                           |
| 6        | Медицина катастроф                                                                                                    | 16                 |                                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 4  | 4  | 4  | 4  |    |    |                           |
| 7        | Медицинская информатика.<br>Применение ИКТ в<br>медицине.                                                             | 4                  |                                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 4  |                           |
| 8        | Паллиативная помощь<br>населению                                                                                      | 2                  |                                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | 2  |    |                           |
| 9        | Итоговая аттестация                                                                                                   | 6                  |                                |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                           |
|          | Итого                                                                                                                 | 144                | 4                              | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 6  | 6  | 6  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 4  | 4  | 4  | 4  | 6  | 6                         |