

**Частное учреждение  
дополнительного профессионального образования  
«Медицинская Академия № 1» г. Сочи**

**«СОГЛАСОВАНО»**  
Методический Совет Академии  
«09» января 2020 г.  
Протокол № 4

**«УТВЕРЖДАЮ»**  
Директор  
ЧУ ДПО «Медицинская  
Академия №1» г. Сочи  
\_\_\_\_\_ Д.Е. Холин  
«09» января 2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»**

**РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ЦИКЛА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ  
НАСЕЛЕНИЮ**

*Форма обучения: дистанционная*

*Итоговая аттестация – итоговое тестирование (зачет)*

*Продолжительность: 144 академических часа*

**Сочи, 2020**

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации **«Первичная медико-профилактическая помощь населению»** разработана в соответствии с Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» и Приказом Минобрнауки России от 12.05.2014 № 502 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело».

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации **«ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ»** обсуждена и одобрена на заседании Методического совета Академии.

«09» января 2020 года      Протокол 4

---

(подпись) (инициалы, фамилия)

## СОДЕРЖАНИЕ

	АННОТАЦИЯ	4
1	ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	5
2	ХАРАКТЕРИСТИКА КВАЛИФИКАЦИИ И СВЯЗАННЫХ С НЕЙ ВИДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ И (ИЛИ) УРОВНЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ	7
3	ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ»	8
4	ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ	9
5	ТЕМАТИЧЕСКОЕ СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ	10
6	ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ «ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ»	12
7	ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ	13
8	ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ	17
9	ОСНОВНЫЕ ПОДХОДЫ И ХАРАКТЕРИСТИКИ ТЕКУЩЕГО, ПРОМЕЖУТОЧНОГО И ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ	19

АННОТАЦИЯ  
**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
(ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ)  
«ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ  
НАСЕЛЕНИЮ»**

*Форма обучения: дистанционная*  
*Итоговая аттестация – итоговое тестирование (зачет)*  
*Продолжительность: 144 академических часа*

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации медицинской сестры по специальности «Первичная медико-профилактическая помощь населению» обсуждена и одобрена на Методическом совете Академии.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации медицинской сестры «Первичная медико-профилактическая помощь населению» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

*Актуальность программы «Первичная медико-профилактическая помощь населению».*

«Первичная медико-профилактическая помощь населению» будет способствовать улучшению качества оказания медицинской помощи населению путем повышения профессиональной компетентности медицинских кадров.

*Цель* дополнительной профессиональной образовательной программы – осуществить в соответствии с выделенным временем, повышение квалификации по профилю Первичная медико-профилактическая помощь населению, улучшить имеющиеся знания и навыки по специальности.

*Структура* дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации медицинской сестры «Первичная медико-профилактическая помощь населению» состоит из требований к результатам освоения программы, требований к промежуточной и итоговой аттестации, учебно-тематического плана, содержания программы, условий обеспечения реализации программы: учебно-методического, материально-технического. В структуру дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации медицинской сестры «Первичная медико-профилактическая помощь населению» включен перечень учебно-методических, информационных, законодательных и нормативно-правовых документов.

В содержании дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Первичная медико-профилактическая помощь населению» предусмотрены необходимые знания и практические умения по основам и современным данным в область медико-профилактической помощи населению.

Документ, выдаваемый в результате освоения программы: сертификат специалиста и удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Первичная медико-профилактическая помощь населению» (далее – программа), в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ-273 от 29.12.2012 г., заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды. Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 144 академических часа.

Основными компонентами программы являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

В содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения. Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи (диагностических исследований) в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленного на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские занятия, практические занятия, занятия с использованием дистанционных образовательных технологий, самостоятельная работа), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций медицинской сестры, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по специальности «ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения сертификационного экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

*Организационно-педагогические условия реализации программы.*  
Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.

## II. ХАРАКТЕРИСТИКА КВАЛИФИКАЦИИ И СВЯЗАННЫХ С НЕЙ ВИДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ И (ИЛИ) УРОВНЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Квалификационная характеристика должности медицинская сестра.

Требования к квалификации. Среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело», профессиональная переподготовка по специальности «Сестринское дело» при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело».

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ».

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

*проведение профилактических мероприятий:*

– проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения (ПК 1.2);

*участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах:*

– осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса (ПК 2.2);

– вести утвержденную медицинскую документацию (ПК 2.6);

– соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса. (ПК 2.5);

*оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях:*

– участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (ПК 3.2).

**III. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО  
СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ  
НАСЕЛЕНИЮ»**

**Перечень знаний, умений и владений  
по окончанию обучения**

По окончании обучения обучающийся должен знать (ЗН):

- принципы здорового образа жизни как основы профилактики заболеваний, сохранения и укрепления здоровья;
- наборы инструментов, расходных материалов, аппаратуры для проведения перевязок и иммобилизации при операциях, повреждениях, заболеваниях, травмах;
- информационные технологии, технические средства визуализации, поиска, сбора, анализа и хранения информации;
- правила проведения первичной сердечно-легочной реанимации;

По окончании обучения обучающийся должен уметь (УМ):

- проводить сбор медицинской информации, выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни;
- поэтапно обеспечивать врача необходимым инструментарием, расходными материалами, аппаратурой;
- заполнять формы учета и отчетности на бумажном и(или) электронном носителе;
- по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма;

Медицинская сестра, руководствуясь данной квалификационной характеристикой, должна владеть следующими видами деятельности (ВД):

- навыки выявления потребности пациента в медико-санитарном просвещении;
- проверка исправности и поддержание в постоянной готовности технических средств, аппаратуры и инструментария;
- навыки ведения документации по виду деятельности;
- навыки оказания первой и доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях и несчастных случаях больным пострадавшим.



#### IV. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Результаты освоения обучающимися программы повышения квалификации «Первичная медико-профилактическая помощь населению» определяются приобретаемыми выпускником компетенциями, то есть его способностью применять знания, умения и личные качества в соответствии задачами профессиональной деятельности.

Выпускник должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими виду (ам) деятельности (ВД) по соответствующему (им) профессиональному (ым) стандарту (ам) (ПС)

Профессиональные компетенции	Знания	Умения	Практический опыт (владение)
проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения (ПК 1.2);	принципы здорового образа жизни как основы профилактики заболеваний, сохранения и укрепления здоровья	проводить сбор медицинской информации, выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни;	навыки выявления потребности пациента в медико-санитарном просвещении
соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса. (ПК 2.5);	наборы инструментов, расходных материалов, аппаратуры для проведения перевязок и иммобилизации при операциях, повреждениях, заболеваниях, травмах	поэтапно обеспечивать врача необходимым инструментарием, расходными материалами, аппаратурой	проверка исправности и поддержание в постоянной готовности технических средств, аппаратуры и инструментария;
вести утвержденную медицинскую документацию (ПК 2.6);	информационные технологии, технические средства визуализации, поиска, сбора, анализа и хранения информации;	заполнять формы учета и отчетности на бумажном и(или) электронном носителе	навыки ведения документации по виду деятельности
участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (ПК 3.2).	правила проведения первичной сердечно-легочной реанимации	по алгоритму самостоятельно и в медицинской бригаде проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма	навыки оказания первой и доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях и несчастных случаях больным пострадавшим

## V. ТЕМАТИЧЕСКОЕ СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1.1.	Теория и философия сестринского дела
1.1.1.	Система и государственная политики РФ в области здравоохранения
1.1.2	Этический кодекс медицинской сестры
1.1.3	Нормативно-правовое регулирование деятельности медицинской сестры
1.2	Основы сестринского дела
1.2.1	Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры.
1.2.2	Сестринский процесс
1.3	Сестринское дело в терапии
1.3.1	Сестринский процесс при сахарном диабете, диффузно-токсическом зобе, гипотиреозе
1.3.2	Сестринский процесс при анемиях. Сестринский процесс при лейкозах.
1.3.3	Сестринский процесс при аллергических реакциях немедленного и замедленного типа
1.3.4	Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.
1.3.5	Сестринский процесс при пиелонефритах, гломерулонефритах, мочекаменной болезни, хронической почечной недостаточности
1.3.5	Сестринский процесс при патологии желудка и кишечника
1.4	Сестринское дело в хирургии
1.4.1	Организация работы хирургического отделения стационара и поликлиники.
1.4.2	Сестринский процесс в пред и послеоперационном периоде.
1.4.3	Частная хирургия. Сестринский процесс при травмах и хирургических заболеваниях.
1.5	Сестринское дело в стоматологии
1.5.1	Общая стоматология. Терапевтическая стоматология
1.5.2	Хирургическая стоматология
1.5.3	Ортопедическая стоматология.
1.5.4	Ортодонтия Организация работы кабинета ортодонта. Пародонтология
1.6	Сестринское дело в психиатрии
1.6.1	Сестринское дело в психиатрии.
1.6.2	Вопросы общей психологии
1.6.3	Общая психопатология
1.6.4	Частная психиатрия
1.7	Лекарствоведение
1.7.1	Номенклатура лекарственных средств
1.7.2	Основные понятия лекарствоведения

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«Первичная медико-профилактическая помощь населению»**

**Категория обучающихся:** медицинская сестра

**Срок обучения:** 144 часа (4 недели, 24 дня)

**Форма обучения:** дистанционная

**Учебно-тематический план дополнительной профессиональной  
образовательной программы повышения квалификации  
«Первичная медико-профилактическая помощь населению»**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование дисциплин/модулей</b>	<b>Кол-во часов</b>	<b>Дни обучения</b>
<b>Б.1</b>	<b>Блок 1. Наименование дисциплин</b>	<b>126</b>	
<b>1.1</b>	Теория и философия сестринского дела	6	1 день
<b>1.2</b>	Основы сестринского дела	12	2-3 день
<b>1.3</b>	Сестринское дело в терапии	12	4-5 день
<b>1.4</b>	Сестринское дело в хирургии	24	6-9 день
<b>1.5</b>	Сестринское дело в стоматологии	24	10-13 день
<b>1.6</b>	Сестринское дело в психиатрии	24	14-17 день
<b>1.7</b>	Лекарствоведение	24	18-21 день
<b>Б.2</b>	<b>Блок 2. Промежуточная и итоговая аттестация</b>	<b>18</b>	
<b>2.1</b>	Промежуточная аттестация	6	В течении периода обучения 22 день
<b>2.2</b>	Подготовка к итоговой аттестации	6	23 день
<b>2.3</b>	Итоговая аттестация	6	24 день
	<b>Итого</b>		
	<b>Общая трудоемкость</b>	<b>144</b>	

## **VI. ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ «ПЕРВЧНАЯ МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ»**

1. Электронная учебная библиотека РостГМУ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://80.80.101.225/opacg>
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]: ЭБС. - М.: ООО ГК «ГЭОТАР». – Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru>
3. Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
4. Российское образование. Федеральный образовательный портал [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.edu.ru/index.php>
5. Справочная правовая система «Консультант Плюс» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>
6. Официальный интернет-портал правовой информации [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://pravo.eov.ru/>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.femb.ru/feml/>  
<http://feml.scsml.rssi.ru>
8. Научная электронная библиотека eLIBRARY [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://elibrarv.ru>
9. Всемирная организация здравоохранения [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://who.int/ru/>
10. МЕДВЕСТИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний [Электронный ресурс]. – Режим доступа <https://medvestnik.ru/>
11. Консультант студента [Электронный ресурс]: ЭБС. - М.: ООО «ИПУЗ». – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
12. Юридическая Россия [Электронный ресурс]: федеральный правовой портал. – Режим доступа: <http://www.law.edu.ru/>
13. Web of Science [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://apps.webofknowledge.com> (Нацпроект)
14. Med-Edu.ru [Электронный ресурс]: медицинский видеопортал. – Режим доступа: <http://www.med-edu.ru/>
15. Univadis.ru [Электронный ресурс]: международ. мед. портал. – Режим доступа: <http://www.univadis.ru/>

## VII. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

### Примерная тематика контрольных вопросов к текущему контролю проверки качества знаний

1. Факторы риска бронхо-легочных заболеваний. Роль медицинской сестры по их предупреждению.
2. Курение – решающий фактор риска при патологии органов дыхания.
3. Организация сестринского процесса при гнойных заболеваниях легких и плевритах.
4. Сестринская педагогика при бронхиальной астме. Роль астма – школы в улучшении качества жизни пациентов и профилактике осложнений бронхиальной астмы.
5. Организация сестринского процесса при заболеваниях желудка и кишечника.
6. Организация сестринского процесса у больных с хроническими гепатитами и циррозами печени.
7. Организация сестринского процесса при сахарном диабете. Роль медицинской сестры в профилактике осложнений сахарного диабета.
8. Роль диетотерапии у терапевтических больных.
9. Сестринская педагогика при сахарном диабете. Роль медицинской сестры при организации «Школы здоровья» при сахарном диабете.
10. Йододефицитные заболевания у жителей Ставропольского края. Профилактика, диспансеризация.

### Практико-ориентированные ситуации (промежуточная аттестация)

#### *Задача № 1*

В эндокринологическом отделении находится пациентка 46 лет с диагнозом гипотиреоз (микседема).

Общение затруднено, т.к. пациентка заторможена, речь её медленная, голос низкий. Жалобы на быструю утомляемость, снижение работоспособности, сонливость. В последнее время снижен интерес к окружающему (происходящему), отмечается увеличение массы тела, ломкость ногтей, сухость кожи.

Объективно: Температура 35,6° С. Состояние пациентки средней тяжести. Кожа сухая, подкожно-жировой слой выражен избыточно. Лицо бледное, одутловатое. Тоны сердца приглушены, АД 100/70 мм рт. ст., пульс 56 уд./мин., ритмичный, ЧДД 16 в мин.

Пациентке назначена заместительная терапия гормонами щитовидной железы.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте

план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Обучите пациентку приему назначенных лекарственных препаратов и ознакомьте с возможными побочными эффектами

3. Продемонстрируйте технику исследования пульса.

### **Задача № 2**

В эндокринологическом отделении на стационарном лечении находится пациентка М. 38 лет с диагнозом диффузный токсический зоб.

Жалобы на сердцебиение, потливость, чувство жара, слабость, дрожание пальцев рук, похудание, раздражительность, плаксивость, нарушение сна, снижение трудоспособности. Пациентка раздражительна по мелочам, суетлива.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы влажные и горячие на ощупь, отмечается тремор конечностей и экзофтальм, щитовидная железа увеличена (“толстая шея”). При перкуссии - границы сердца расширены влево, при аускультации тоны сердца громкие и ритмичные, выслушивается систолический шум. Температура тела 37,20С. Пульс 105 уд./мин., АД 140/90 мм рт. ст. ЧДД 20 в мин.

Пациентке назначено: УЗИ щитовидной железы, исследование крови на Т3, Т4, ТТГ.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

2. Объясните пациентке порядок подготовки к сдаче крови на Т3, Т4, ТТГ.

3. Продемонстрируйте на фантоме метод взятия крови из вены с целью исследования гормонов щитовидной железы.

### **Задания, выявляющие практическую подготовку слушателя (примеры):**

1. Стандарты (протоколы) ведения больных с сердечной недостаточностью.

2. Стандарты (протоколы) ведения больных с высоким риском развития пролежней.

3. Вопросы профилактики внутрибольничных инфекций на примере терапевтического отделения. Роль медицинской сестры.

4. Организация сестринского процесса при гипертонической болезни. Сестринская педагогика при гипертонической болезни.

5. Роль медицинской сестры при организации «Школы здоровья» при гипертонической болезни.

### **Тестовый контроль (итоговая аттестация, пример)**

1. Меры профилактики анафилактического шока:

А. сбор анамнеза о предшествующей непереносимости

лекарственных препаратов

- Б. проведение проб на чувствительность к антибиотикам.
- В. соблюдение инструкции по введению сывороток и вакцин
- Г. периодической прием антигистаминных препаратов
- Д. уточнение аллергологического анамнеза непосредственно перед инъекцией

2. К осложнениям инфаркта миокарда относятся:

- А. отек легких
- Б. остановка кровообращения
- В. разрыв миокарда
- Г. кардиогенный шок
- Д. синдром Дресслера

3. Развитию атеросклероза и ИБС способствуют:

- А. повышенная функция щитовидной железы
- Б. сахарный диабет
- В. ревматоидный артрит
- Г. бронхиальная астма
- Д. цирроз печени
- Е. артериальная гипертензия

4. Для приступа стенокардии характерны:

- А. колющие боли в области сердца при волнении
- Б. давящие за грудиные боли с иррадиацией в левую руку, снимающиеся нитроглицерином
- В. ощущение «кома» в горле
- Г. боли не снимаются приемом нитроглицерина
- Д. длительность болей свыше 40 минут, холодный пот.
- Е. длительность болей 10 – 20 минут

5. При давящих болях за грудиной у больного ИБС медицинская сестра должна:

- А. дать таблетку нитроглицерина под язык, предварительно спросив, принимал ли его больной ранее
- Б. дать таблетку анальгина
- В. обеспечить физический и эмоциональный покой
- Г. обеспечить доступ свежего воздуха

6. Для купирования болей при стенокардии применяются:

- А. нитроглицерин, валидол
- Б. наркотические анальгетики
- В. ингаляции сальбутамола
- Г. внутримышечное введение но-шпы.

7. Для купирования ангинозных болей применяются:

- А. нитроглицерин, валидол
- Б. атропин, папаверина гидрохлорид.
- В. анальгин, трамал
- Г. корвалол, валокордин
- Д. коринфар, нитроглицерин.

8. Для лечения больных ИБС применяют:

- А. нитроглицерин, сустак- форте, кардикет.
- Б. коринфар, верапамил, дилтиазем.
- В. анаприлин, атенолол, беталок
- Г. изадрин, сальбутамол, алуцент.

9. Гепарин вводится:

- А. под кожу передней брюшной стенки
- Б. внутримышечно
- В. внутривенно капельно
- Г. внутривенно струйно
- Д. местно в виде гепариновой мази

10. Для инфаркта миокарда характерны:

- А. Сжимающие боли за грудиной, снимающиеся приемом нитроглицерина
- Б. сжимающие и давящие боли за грудиной, длящиеся свыше 40- 60 минут, с холодным потом
- В. боли в левой половине грудной клетки, кровохарканье.
- Г. приступ экспираторного удушья с дистанционными сухими хрипами.
- Д. колющие боли в левом боку, усиливающиеся при кашле, лихорадка.

**Вопросы для самоподготовки (примеры):**

1. Психологическая, физическая и социальная адаптация больных, перенесших острый инфаркт миокарда. Роль медицинской сестры.
2. Организация сестринского процесса при хронической сердечной недостаточности.
3. Организация сестринской помощи при острой коронарной недостаточности.
4. Сестринские технологии подготовки пациента к исследованиям.
5. Стандарты (протоколы) ведения больных с сердечной недостаточностью.
6. Стандарты (протоколы) ведения больных с высоким риском развития пролежней.



## VIII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

### *Кадровые условия*

Для обеспечения качества обучения и обеспечения достижения цели дополнительной профессиональной программы к учебному процессу привлекаются преподаватели, имеющие среднее специальное и высшее образование, высококвалифицированные практические работники по профилю изучаемых тем.

### *Материально-техническое обеспечение дисциплины*

Образовательная организация располагает необходимой материально-технической базой, включая аудитории, мультимедийную аппаратуру, оргтехнику, копировальные аппараты. Материальная база соответствует санитарным и техническим нормам и правилам и обеспечивает проведение всех видов подготовки слушателей, предусмотренных учебным планом реализуемой дополнительной профессиональной программы.

Обучение проводится с применением дистанционных образовательных технологий. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационной образовательной среде, содержащей необходимые электронные образовательные ресурсы, перечисленные в модулях дополнительной профессиональной программы.

Материалы для обучения размещены в электронной образовательной системе 1С Битрикс. Обучение осуществляется в Личном кабинете слушателя, доступ, к которому производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг. В Личном кабинете обучение осуществляется посредством прохождения слушателем электронных учебных занятий различных видов. Виды и количество электронных учебных занятий по каждому разделу данной дополнительной профессиональной программы указаны в учебно-тематическом плане. Слушатель получает возможность получения консультаций преподавателя посредством заочного общения через электронную почту, а также он-лайн консультаций.

Система позволяет осуществлять текущий контроль посредством контроля посещения слушателем личного кабинета и представленных модулей, промежуточный контроль осуществляется посредством выполнения практико-ориентированных ситуаций/заданий и (или) тестирования.<sup>7</sup>

Итоговая аттестация осуществляется при помощи тестирования. При тестировании используются, как правило, закрытая форма тестовых заданий: слушателю нужно выбрать один (или несколько) ответов из предложенного списка вариантов.

*Учебно-методическое и информационное обеспечение реализации программы*

Учебно-методические материалы, необходимые для изучения программы, представляется слушателям в личном кабинете системы, на электронном носителе, а также посредством предоставления доступа к электронной библиотеке, что позволяет обеспечить освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

## IX. ОСНОВНЫЕ ПОДХОДЫ И ХАРАКТЕРИСТИКИ ТЕКУЩЕГО, ПРОМЕЖУТОЧНОГО И ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

*Текущая аттестация* осуществляется для обеспечения оперативной связи между слушателем и преподавателем, а также корректировки программы ДПО, методов, средств и форм обучения в процессе освоения слушателями тем разделов профессиональных модулей.

Выбор порядка, форм и периодичности текущей аттестации определяется дополнительной профессиональной программой с учетом контингента слушателей, содержания учебного материала и используемых образовательных технологий.

Текущая аттестация может проводиться в форме тестирования, выполнения работы и др. формах, обусловленных тематикой и содержанием программы обучения.

*Промежуточная аттестация* осуществляется для контроля освоения слушателями программы ДПО в ходе обучения. Целями проведения промежуточной аттестации являются:

- объективное установление фактического уровня освоения дополнительной профессиональной программы и достижения результатов освоения дополнительной профессиональной программы;

- оценка достижений конкретного слушателя, позволяющая выявить пробелы в освоении им дополнительной профессиональной программы и учитывать индивидуальные потребности обучающегося в осуществлении образовательной деятельности;

- оценка динамики индивидуальных образовательных достижений, продвижения в достижении планируемых результатов освоения дополнительной профессиональной программы.

Промежуточная аттестация является завершающей формой контроля освоения части программы ДПО (раздела, курса, дисциплины, модуля). Промежуточная аттестация может проводиться как на отдельных занятиях, так и в результате использования накопительной системы оценивания по результатам текущего контроля освоения программы ДПО.

Промежуточная аттестация проводится в форме выполнения практико-ориентированного задания по модулю или дисциплины.

*Итоговая аттестация* предназначена для проверки соответствия результатов освоения дополнительной профессиональной программы заявленным целям и планируемым результатам обучения.

Итоговая аттестация является обязательной для слушателей, завершающих обучение по программам повышения квалификации.

Формы и виды итоговой аттестации устанавливаются ЧУ ДПО «Медицинская академия №1» г. Сочи самостоятельно и закрепляются в содержании программ ДПО.

Итоговая аттестация проводится с использованием дистанционных

образовательных технологий.

Объем времени аттестационных испытаний, входящих в итоговую аттестацию слушателей, устанавливается учебным планом.

Формы и условия аттестационных испытаний доводятся до слушателей в первый день обучения. К итоговой аттестации допускается слушатель, успешно выполнивший все требования программы, предусмотренные учебным планом.

Слушатели, успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают соответствующие документы о квалификации: удостоверение о повышении квалификации.

Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), предоставляется возможность пройти итоговую аттестацию без отчисления из ЧУ ДПО «Медицинская академия №1» г. Сочи в соответствии с медицинским заключением или другим документом, предъявленным слушателем, или с восстановлением на дату проведения итоговой аттестации.