

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор АНО ДПО «ЦМИ»
А.Х. Тамбиев



«13» июля 2020 г.

Дополнительная программа повышения квалификации
по специальности:
«Сестринское дело»

«Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»
наименование программы

Москва, 2020 г.

Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях» разработана в соответствии с требованиями:

1. Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;

2. Приказа Министерства образования и Науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам";

3. Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016 г.) («Собрание законодательства Российской Федерации», 28.11.2011г., №48, ст. 6724);

4. Приказа Минздрава РФ от 05.06.98 № 186 "О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием";

5. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 176н от 16.04.2008 «О номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;

6. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30 марта 2010 г. № 199н "О внесении изменений в Номенклатуру специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденную приказом Министерства здравоохранения и социального развития России от 16 апреля 2008 г. № 176н";

7. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 09.03.2016, регистрационный №41337);

8. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24.12.2010 № 1183н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля»;

9. Профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат», утвержденный Министерством труда и социальной защиты РФ, от 31.07.2020 г. № 475н.

1. Цель реализации программы

Цель дополнительной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Сестринское дело» на тему: **«Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»** заключается в совершенствовании и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений, необходимых в профессиональной деятельности.

2. Планируемые результаты обучения

По результатам изучения дополнительной программы повышения квалификации слушатели должны:

Знать:

- причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики, проблемы пациента, организацию и методы оказания сестринской помощи при нарушениях здоровья;
- 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 кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;
- анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных;
- 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;
- 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;
- виды, формы и методы реабилитации;

уметь:

- 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;
 - проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике;
 - осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов, пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;
 - осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;
 - осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;
 - осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
 - выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни.

В результате освоения дополнительной программы повышения квалификации у слушателя совершенствуются следующие компетенции:

Общие компетенции:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

Профессиональные компетенции:

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

Трудовые функции:

- Организация рабочего места и безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации;
- Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- Проведение дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- Проведение упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации;
- Проведение стерилизации медицинских изделий, контроль режимов стерилизации;

- Проведение контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
- Обеспечение хранения стерильных медицинских изделий;
- Эксплуатация оборудования с соблюдением правил, инструкций по эксплуатации, требований охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете).

3. Содержание программы.

3.1. Учебно-тематический план

дополнительной программы повышения квалификации

«Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

Цель дополнительной программы повышения квалификации: углубленная подготовка по профилю работы специалиста.

Категория слушателей: специалисты со средним профессиональным медицинским образованием, имеющие сертификат или аккредитационное свидетельство по специальности: «Сестринское дело».

Срок обучения: 36 часов.

Форма обучения: заочная, с применением электронного обучения дистанционных образовательных технологий.

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего, час.	В том числе	
			Лекции	Практические и лабораторные занятия
1	2	3	4	5
1.	Клинические субъективные методы обследования	4	4	
2	Сестринский уход при острых респираторных заболеваниях	4	4	
3.	Кардиоревматология.	8	8	-
4.	Сестринский уход при сахарном диабете	6	6	
7.	Итоговая аттестация	2		2
ИТОГО		34	34	2

3.2. Календарный учебный график

дополнительной программы повышения квалификации
«Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»

			Кол-во часов	Календарный период (дни цикла)
1	2	3	4	5
1.	Клинические субъективные методы обследования		8	с 1 по 2 день цикла
1.1	Тема 1.1 Клинические МОП (КМОП) – субъективные, методы обследования		4	
1.2	Тема 1.2 Дополнительные методы обследования пациентов		4	
2.	Сестринский уход при острых респираторных заболеваниях		12	с 2 по 3 день цикла
2.1	Тема 2.1. Сестринский уход при бронхитах		4	
2.2	Тема 2.2. Сестринский уход при пневмониях		4	
2.3	Тема 2.3. Сестринский уход при бронхиальной астме		4	
3.	Кардиоревматология.		12	с 4 по 5 день цикла
3.1	Сестринский уход при ревматизме		2	
3.2	Сестринский уход при пороках сердца		2	
3.3	Сестринский уход при атеросклерозе		2	
4	Сестринский уход при сахарном диабете		4	с 5 по 6 день цикла
4.2	Сестринский уход при сахарном диабете – осложнения			
4.	Итоговая аттестация	2		6 день цикла
ИТОГО		36	32	2

3.3. Содержание материала программы:

Раздел 1 Клинические–объективные методы обследования;

Тема 1.1 Клинические МОП (КМОП) – субъективные, методы обследования;

Тема 1.2 Дополнительные методы обследования пациентов;

Раздел 2 Сестринский уход при острых респираторных заболеваниях;

Тема 2.1. Сестринский уход при бронхитах;

Тема 2.2. Сестринский уход при пневмониях;

Тема 2.3. Сестринский уход при бронхиальной астме;

Раздел 3. Кардиоревматология;

Тема 3.1 Сестринский уход при ревматизме;

Тема 3.2 Сестринский уход при пороках сердца;

Тема 3.3 Сестринский уход при атеросклерозе;

Раздел 4. Сестринский уход при сахарном диабете;

Тема 4.1. Сестринский уход при сахарном диабете (лекция);

Тема 4.2 Сестринский уход при сахарном диабете – осложнения.

4. Требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий и организаций, обеспечивающих реализацию образовательного процесса

Реализация настоящей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обеспечивается высококвалифицированными педагогическими и научно-педагогическими кадрами, имеющими достаточный опыт работы в области профессиональной деятельности, соответствующей направленности образовательной программы, состоящими в штате АНО ДПО «Центральный многопрофильный институт».

5. Материально–технические условия реализации программы (ДПО и ЭО).

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно – образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно–образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебным программам, модулям, издания электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения дополнительной профессиональной программы;

- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, дистанционных образовательных технологий;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, посредством сети «Интернет».

- идентификация личности при подтверждении результатов обучения осуществляется с помощью программы дистанционного образования института, которая предусматривает регистрацию обучающегося, а так же персонифицированный учет данных об итоговой аттестации;

6. Учебно – методическое обеспечение программы

1. В. И. Маколкин Сестринское дело в терапии. АМНИ: Москва, 2000 стр.11-14
Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

2. Бортникова, С. М. Сестринское дело в невропатологии и психиатрии с курсом наркологии / С.М. Бортникова, Т.В. Зубахина. - М.: Феникс, 2016. - 480 с.

3. Васичкин, В. И. Сегментарный массаж / В.И. Васичкин. - М.: Феникс, 2017. - 320 с.

4. Денисевич, Н. К. Сестринское дело в неврологии / Н.К. Денисевич. - М.: Высшая школа, 2016. - 272 с.

5. Дмитриева, З. В. Теоретические основы сестринского дела в хирургии / З.В. Дмитриева, А.И. Теплова. - М.: СпецЛит, 2016. - 328 с.

6. Камынина, Н. Н. Теория сестринского дела. Учебник / Н.Н. Камынина, И.В. Островская, А.В. Пьяных. - М.: ИНФРА-М, 2016. - 224 с.

7. Карманный справочник медицинской сестры / Т.П. Обуховец и др. - М.: Феникс, 2015. - 672 с.

8. Касимовская, Н. А. Организация сестринской службы. Учебник / Н.А. Касимовская, В.Е. Ефремова. - М.: Медицинское информационное агентство, 2015. - 440 с.

9. Качаровская, Е. В. Сестринское дело в педиатрии / Е.В. Качаровская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 128 с.

10. Козлова, Л. В. Основы реабилитации для медицинских колледжей / Л.В. Козлова, С.А. Козлов, Л.А. Семенов. - М.: Феникс, 2017. - 480 с.

11. Лычев, В. Г. Сестринское дело в терапии. С курсом первичной медицинской

помощи / В.Г. Лычев, В.К. Карманов. - М.: Форум, 2016. - 544 с.

12. 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.

13. В. И. Маколкин Сестринское дело в терапии. АМНИ: Москва, 2000 стр. 414 – 420 Методическое пособие для студентов «Сестринский уход при заболевании яхэндокринной системы»

7. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией в виде онлайн-тестирования на основе пятибалльной системы оценок по основным разделам программы.

Слушатель считается аттестованным, если имеет положительные оценки (3,4 или 5) по всем разделам программы, выносим на экзамен.

8. Итоговая аттестация

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

9. Оценочные материалы

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста. Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста. Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста.

Примерные тестовые вопросы для итогового тестирования

Выберите правильный вариант ответа.

1. В этиологии ревматизма принимает участие:

- а) β-гемолитический стрептококк группы А;
- б) золотистый стафилококк;
- в) кишечная палочка;
- г) пневмококк.

2. Ревматизмом чаще заболевают;

- а) в 1-2 года;
- б) в 5-7 лет;
- в) в 7-15 лет;
- г) в 18-25 лет.

3. Признак ревматизма, позволяющий поставить диагноз:
- а) связь заболевания с перенесенной носоглоточной инфекцией;
 - б) наличие латентного периода длительностью 2-4 нед;
 - в) появление первых признаков заболевания в детском возрасте;
 - г) все перечисленное.
4. К основным диагностическим критериям ревматизма относят:
- а) кардит;
 - б) полиартрит;
 - в) хорею;
 - г) подкожные ревматические узелки;
 - д) кольцевидную эритему;
 - е) все перечисленное.
5. При ревматизме, кроме сердца, наиболее часто поражаются;
- а) суставы;
 - б) центральная нервная система;
 - в) почки;
 - г) кожа.
6. Для ревматического полиартрита характерно все перечисленное, кроме;
- а) острого синовита;
 - б) сопутствующей лихорадки;
 - в) «летучего» характера поражения суставов;
 - г) преимущественного поражения мелких и средних суставов.
7. При малой хорее поражается;
- а) нервная система;
 - б) сердечно-сосудистая система;
 - в) пищеварительная система;
 - г) дыхательная система.
8. Поражение кожи при ревматизме;
- а) диффузный цианоз;
 - б) сосудистые звездочки;
 - в) кольцевидная эритема;
 - г) эритема по типу «бабочки».
9. Наиболее частый исход ревмокардита;
- а) атеросклероз;
 - б) гипертоническая болезнь;
 - в) порок сердца;
 - г) выздоровление.
10. При ревматизме в анализе крови наблюдают;
- а) уменьшение лейкоцитов;
 - б) уменьшение СОЭ;
 - в) снижение сиаловых кислот;
 - г) появление антистрептолизина-О (АСЛ-О).
11. Патогенетическую терапию при активной фазе ревматизма проводят:
- а) антибиотиками;

- б) гипотензивными средствами;
- в) диуретиками;
- г) НПВС.

12. Для вторичной профилактики ревматизма применяют:

- а) ампициллин;
- б) бициллин-5;
- в) верошпирон;
- г) супрастин.

13. Аускультативные данные, свойственные недостаточности митрального клапана:

- а) систолический шум на верхушке;
- б) диастолический шум на верхушке;
- в) систолический шум во II межреберье справа от грудины;
- г) систолический шум у основания мечевидного отростка.

14. При митральном стенозе I тон на верхушке:

- а) ослаблен;
- б) отсутствует;
- в) не изменен;
- г) хлопающий.

15. Стеноз устья аорты приводит:

- а) к повышению систолического давления в аорте;
- б) к повышению систолического давления в левом желудочке;
- в) к увеличению минутного объема сердца;
- г) к снижению давления в левом предсердии.

16. Первыми симптомами митрального стеноза обычно являются:

- а) одышка;
- б) приступы удушья;
- в) кровохарканье;
- г) сердцебиение;
- д) все перечисленные.

17. Аускультативный признак недостаточности аортального клапана:

- а) систолический шум на верхушке;
- б) систолический шум в точке Боткина;
- в) Этиологический фактор ревматоидного артрита:
- г) β -гемолитический стрептококк группы А;
- д) вирусы;
- е) кишечная палочка;

18. Специфичный для ревматоидного артрита клинический симптом:

- а) боль в суставах при ходьбе;
- б) боль в суставах при статической нагрузке;
- в) утренняя скованность суставов;
- г) боль в суставах, усиливающаяся к ночи, особенно в состоянии покоя.

19. Для ревматоидного артрита характерно:

- а) мигрирующее, асимметричное, обратимое поражение крупных суставов;
- б) изолированное поражение суставов 1 пальца стопы;
- в) поражение суставов шейно-грудного отдела позвоночника;

г) симметричное поражение проксимальных межфаланговых суставов кистей и стоп.

20. При осмотре больного с ревматоидным артритом обнаруживают:

- а) кольцевидную эритему;
- б) ксантелазмы;
- в) сосудистые звездочки;
- г) ульнарную девиацию пальцев кисти.

21. При ревматоидном артрите с системными поражениями внутренних органов чаще всего страдает:

- а) печень;
- б) почки;
- в) сердце;
- г) кишечник.

22. Наиболее характерная для ревматоидного артрита комбинация признаков:

- а) «летучие» артралгии, вовлечение в патологический процесс преимущественно крупных суставов;
- б) стойкие артралгии, блок сустава, остеофиты;
- в) острый моноартрит сустава большого пальца стопы;
- г) симметричность поражения суставов, утренняя скованность, нарушение функции суставов.