

**Общество с ограниченной ответственностью «Едурегиионлаб»  
(ООО «Едурегиионлаб»)**

---



**УТВЕРЖДАЮ**  
Директор  
Брехач Р.А./  
«01» декабря 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И СРЕДСТВА УХОДА  
ЗА ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫМИ И МАЛОМОБИЛЬНЫМИ  
ПАЦИЕНТАМИ»**

**со сроком освоения 144 академических часа  
по специальности «Сестринское дело»**

**Пермь, 2022**

Организация-разработчик: Общество с ограниченной ответственностью «Едурегионлаб» (ООО «Едурегионлаб»).

Структурное подразделение, подготовившее дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Современные технологии и средства ухода за тяжелобольными и маломобильными пациентами», - специализированное структурное образовательное подразделение Образовательный центр «Едурегионлаб» (ОЦ «Едурегионлаб»).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Современные технологии и средства ухода за тяжелобольными и маломобильными пациентами» разработана рабочей группой сотрудников ООО «Едурегионлаб».

Программа утверждена Приказом № 13-ОЦ от «01» декабря 2022 г.

## Используемые сокращения

ДОТ и ЭО	–	дистанционные образовательные технологии и электронное обучение
ПК	–	профессиональные компетенции
ТФ		трудовые функции
ОТФ		обобщенные трудовые функции
УП	–	учебный план
ДПП ПК	–	дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
СДО	–	система дистанционного обучения
ФОС	–	фонд оценочных средств
МО	–	медицинская организация
ОМС	–	обязательное медицинское страхование
МКБ	–	международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем

# **СОДЕРЖАНИЕ**

## **1. Общие положения**

- 1.1. Аннотация и нормативно-правовые основания
- 1.2. Цель программы
- 1.3. Категория слушателей
- 1.4. Формы освоения программы

## **2. Планируемые результаты обучения**

## **3. Учебный план**

## **4. Календарный учебный график**

## **5. Рабочие программы учебных модулей**

## **6. Организационно-педагогические условия реализации программы**

- 6.1. Кадровое обеспечение программы
- 6.2. Материально-техническое обеспечение программы
- 6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

## **7. Контроль результатов обучения**

- 7.1. Формы аттестации
- 7.2. Оценочные материалы
- 7.3. Контрольно-измерительные материалы (Приложение «Фонд оценочных средств»).

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Современные технологии и средства ухода за тяжелобольными и маломобильными пациентами» со сроком освоения 144 академических часа (далее – Программа), реализуемая ООО «Едурегионлаб» (далее – Центр) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

### 1.1. Аннотация и нормативно-правовые основания

Программа «Современные технологии и средства ухода за тяжелобольными и маломобильными пациентами» разработана для специалистов здравоохранения со средним профессиональным медицинским образованием.

**Основная цель вида профессиональной деятельности:** медицинская помощь взрослым и детям по профилю «Современные технологии и средства ухода за тяжелобольными и маломобильными пациентами».

**Актуальность** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Современные технологии и средства ухода за тяжелобольными и маломобильными пациентами» обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных компетенций специалистов со средним медицинским образованием области медицинской реабилитации.

**Программа разработана на основании нормативно-правовых документов:**

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказа Министерства образования РФ от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказа Минздрава России от 10.02.2016 №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказа Минздрава России от 20 декабря 2012 г. N 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Минюстом России 18 марта 2013 г., регистрационный N 27 1443), с изменениями, внесенными

приказом Минздрава России от 1 августа 2014 г. N 420н (зарегистрирован Минюстом России 14 августа 2014 г., регистрационный N 33591);

– Приказа Минздрава РФ от 05.06.98 №186 (ред. от 05.08.2003) «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;

– Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. N 475н "Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра / медицинский брат";

– Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

– Приказа Минздрава от 22.11.2021 № 1081н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (Действует с 1 марта 2022 до 1 марта 2023 года);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.01.2022 № 20н «Об особенностях проведения аккредитации специалистов»;

– Постановления Правительства РФ от 22.01.2013 № 23 «О правилах разработки и утверждения профессиональных стандартов» (с изменениями и дополнениями);

– Приказа Министерства труда и социального развития РФ от 12.07.2013 № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

– Приказ Минздрава РФ от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;

– Приказа Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;

– ГОСТ Р 514420-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;

– соответствующих стандартов и порядков оказания медицинской помощи, и реализуется в системе непрерывного профессионального развития.

Программа реализуется на основании лицензии Министерства образования и науки Пермского края от 17.12.2021 № Л035-01212-59/00203856.

**ЦЕЛЬ** Программы – удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации специалистов меняющимся условиям профессиональной деятельности и

социальной среды; совершенствование и углубление профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации в сфере медицинской реабилитации.

## **1.2. Категория слушателей**

К лицам, поступающим на обучение по Программе, предъявляются квалификационные требования (в соответствии с Приказом Минздрава России от 10.02.2016 №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»):

### **Специальность "Сестринское дело"**

Уровень образования Среднее профессиональное образование по одной из профессиональных специальностей: "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело"

Дополнительное профессиональное образование Профессиональная переподготовка по специальности "Сестринское дело" при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Акушерское дело"  
Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности

Должности Медицинская сестра, старшая медицинская сестра, медицинская сестра палатная (постовая), медицинская сестра процедурной, медицинская сестра перевязочной, медицинская сестра участковая, медицинская сестра приемного отделения, медицинская сестра патронажная, медицинская сестра по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи, медицинская сестра стерилизационной, заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - медицинская сестра, заведующий здравпунктом - медицинская сестра, заведующий кабинетом медицинской профилактики - медицинская сестра

**1.3. Форма освоения программы:** заочная, без отрыва от профессиональной деятельности с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ), электронного обучения (далее – ЭОС).

Для реализации ДПП ПК используются ДОТ и сформирована ЭОС. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ДПП ПК «Современные технологии и средства ухода за тяжелобольными и маломобильными пациентами» являются: интернет-технология с

методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательной платформе Центра размещаются электронные учебно-методические комплексы, включающие нормативно-правовые документы, практические рекомендации, видеолекции, интернет-ссылки, тесты и другие учебные материалы по программе. Доступ к образовательной платформе осуществляется с помощью индивидуального логина и пароля, обеспечивающего идентификацию пользователя и информационную безопасность с любого информационного устройства, подключенного к сети Интернет круглосуточно. Обучающая платформа позволяет слушателю решать тесты, вести диалог с преподавателем в его личном кабинете. Результаты тестирования отображаются в электронном дневнике обучающегося автоматически. Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения.

**Основными компонентами Программы являются:**

1. Общие положения
2. Планируемые результаты обучения
3. Учебный план
4. Календарный учебный график
5. Рабочие программы учебных модулей
6. Организационно-педагогические условия реализации Программы
7. Контроль результатов обучения (формы аттестации).
8. Оценочные материалы.

**Планируемые результаты обучения** (см. раздел 2 Программы) направлены на совершенствование профессиональных компетенций, знаний, умений, навыков.

**Учебный план** (далее – УП) определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, последовательности изучения; устанавливает формы реализации учебного процесса – очная /очно-заочная/ заочная с применением ДОТ и ЭО; формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия); конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся – зачет / экзамен.

**Календарный учебный график** регламентирует режим занятий.

**Организационно-педагогические условия** реализации Программы включают:

- а) кадровое обеспечение реализации программы;
- б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки;



в) учебно-методическое и информационное обеспечение Программы:

- литературу,
- базы данных,
- Интернет-ресурсы,
- информационную поддержку,
- нормативно-правовое обеспечение.

**Контроль результатов обучения** осуществляется посредством текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестаций, определяет формы аттестации.

#### **Оценочные материалы**

Для проведения контроля результатов обучения используется фонд оценочных средств (далее – ФОС), позволяющий оценить степень достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе.

**Трудоемкость освоения Программы** – 36 академических часов.

**Режим занятий:** 3 академических часа в день.

**Форма документа, выдаваемого при успешном освоении программы:** удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

### Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

#### Планируемые результаты обучения:

**По итогам обучения слушатель совершенствует следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):**

– готовность к оказанию медицинской помощи, осуществлению сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях (ПК-1).

ПК	Соответствующая ТФ профессионального стандарта	Практический опыт	Умения	Знания
ПК-1	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях А/01.5	<p>Проведение оценки функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявление потребности в посторонней помощи и сестринском уходе</p> <p>Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту</p> <p>Выявление факторов риска падений, развития пролежней, осуществление профилактики пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения</p> <p>Проведение динамического наблюдения за показателями состояния здоровья пациента с последующим информированием лечащего врача</p> <p>Контроль выполнения пациентами приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий, двигательного режима и лечебного питания по назначению лечащего врача</p> <p>Обучение пациента (его законных</p>	<p>Проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе</p> <p>Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому;</li> <li>- установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом;</li> <li>- введение питательных смесей через рот (сипинг);</li> <li>- хранение питательных смесей;</li> <li>- зондирование желудка, промывание желудка;</li> <li>- постановку горчичников, банок, пиявок;</li> <li>- применение грелки, пузыря со льдом;</li> <li>- наложение компресса;</li> <li>- отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;</li> <li>- осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;</li> <li>- оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме;</li> </ul>	<p>Основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе</p> <p>Технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента</p> <p>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</p> <p>Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила</p>

		<p>представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирование по вопросам ухода и самоухода</p> <p>Проведение подготовки пациента к медицинскому осмотру, исследованиям, лечебным и (или) диагностическим вмешательствам</p> <p>Подготовка инструментов и расходных материалов для проведения лечебных и (или) диагностических вмешательств</p> <p>Проведение забора биологического материала пациента для исследований по назначению лечащего врача</p> <p>Получение, хранение, учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами и инструкцией по применению от производителя</p> <p>Ассистирование врачу при выполнении медицинских вмешательств</p> <p>Выполнение транспортной иммобилизации и наложение повязок по назначению врача</p> <p>Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах</p> <p>Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли</p> <p>Осуществление сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии болезни</p> <p>Оказание психологической поддержки пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме;</li> <li>- осуществление ухода за интестинальным зондом;</li> <li>- оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;</li> <li>- осуществление ухода за дренажом;</li> <li>- оказание пособия при дефекации тяжелообольного пациента;</li> <li>- постановку очистительной клизмы;</li> <li>- постановку газоотводной трубки;</li> <li>- удаление копролитов;</li> <li>- оказание пособия при недержании кала;</li> <li>- постановку сифонной клизмы;</li> <li>- оказание пособия при мочеиспускании тяжелообольного пациента;</li> <li>- осуществление ухода за мочевым катетером;</li> <li>- осуществление ухода за цистостомой и уростомой;</li> <li>- оказание пособия при недержании мочи;</li> <li>- катетеризацию мочевого пузыря;</li> <li>- оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;</li> <li>- введение лекарственных препаратов внутрикочно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;</li> <li>- катетеризацию периферических вен, в том числе кубитальной;</li> <li>- непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;</li> <li>- внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;</li> <li>- осуществление ухода за сосудистым катетером</li> </ul>	<p>измерения и интерпретации данных</p> <p>Особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания</p> <p>Основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам</p> <p>Медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств</p> <p>Требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента</p> <p>Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания</p> <p>Правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур</p> <p>Правила десмургии и транспортной иммобилизации</p> <p>Клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний,</p>
--	--	---	---	--

		<p>Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации</p>	<p>Выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения</p> <p>Проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике</p> <p>Осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов, пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача</p> <p>Определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода</p> <p>Проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода</p> <p>Проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача</p> <p>Собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по</p>	<p>отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Правила оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов</p> <p>Процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода</p> <p>Признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке</p> <p>Психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям)</p> <p>Порядок медицинской реабилитации</p>
--	--	--	--	--

			<p>назначению лечащего врача  Проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача  Обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов  Ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств  Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств  Проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом  Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах  Получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения  Проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли  Выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни</p>	
--	--	--	--	--

			Оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям) Выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации	
--	--	--	---	--

### 3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**Трудоемкость обучения:** 36 академических часов.

**Форма обучения:** заочная с применением ДОТ и ЭО.

№	Наименование модулей	Трудоемкость (* - виды учебных занятий и учебных работ)						
		Всего часов*	В том числе		Самост. работа*	В т.ч. с использованием ДОТ*	Форма контроля	Коды компетенций
			Теор.	Прак.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Организация периоперативного ухода	8	–	–	8	8	Тестовый контроль	ПК-1
2.	Организация сестринского ухода при острых нарушениях мозгового кровообращения	8	–	–	8	8	Тестовый контроль	ПК-1
3.	Промежуточная аттестация	2	–	–	2	2	Промежуточное тестирование	ПК-1
4.	Организация сестринского ухода за онкологическими больными	8	–	–	8	8	Тестовый контроль	ПК-1
5.	Организация сестринского ухода при заболеваниях людей пожилого и старческого возраста	8	–	–	8	8	Тестовый контроль	ПК-1
6.	Итоговая аттестация	2	–	–	2	2	Итоговое тестирование	ПК-1
	<b>Всего часов:</b>	<b>36</b>	–	–	<b>36</b>	<b>36</b>		

\* Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические занятия, семинары, тренинги, консультации, итоговый контроль (тестирование).

#### Перечень основных информационных ресурсов и используемых технологий СДО:

Сокращения:

- ВЛ – видеолекция
- КП – компьютерная презентация
- ЭТ – электронный текст
- ЭУК – электронный учебный курс
- ИЛ – интерактивная лекция
- ВФ – видеофайл
- АФ – аудиофайл
- Ф – форум
- БД – база данных
- ЛС – личные сообщения
- Т – тест

- С – семинар
- ВЧ – веб-чат
- ЧС – чат-семинар

### Технологии представления информации в системе дистанционного обучения (СДО)

Вид занятия	Технология проведения занятия в СДО
Лекция	Традиционная лекция может быть представлена следующими способами: <ul style="list-style-type: none"> <li>- публикация текста лекции для самостоятельного изучения (ЭТ);</li> <li>- создание интерактивного элемента «лекция» с возможностью использования встроенных тестовых заданий, нелинейной навигации по - материалам для работы (ИЛ);</li> <li>- размещение презентации (КП);</li> <li>- электронный учебный курс (ЭУК) – электронный образовательный ресурс, который предоставляет теоретический материал, организует тренировочную учебную деятельность и контроль уровня знаний. ЭУК может иметь встроенные механизмы адаптации под нужды конкретного обучающегося (может быть использован как цельный электронный ресурс);</li> <li>- видеолекция (ВЛ) – ссылка на запись лекции в системе дистанционного обучения.</li> </ul>
Практическое занятие	Практическая работа в СДО может быть представлена комплексом элементов: инструкциями в виде текста, видео или аудиозаписи (ЭТ, ВФ, АФ); элементом «Задание», служащим для отправки студентами своих работ в установленный срок; форумом (Ф); элементом «База данных», позволяющим создавать галереи студенческих работ или накапливать какие-либо материалы (БД).
Семинар	Семинарское занятие в СДО может быть представлено в виде форума (Ф) или веб-чата (ВЧ), чата-семинара (ЧС), в котором ведется обсуждение поставленных вопросов, в виде специфического форума «Вопрос-ответ» или в виде элемента «Задание», если от учащихся требуется получить какой-либо текст или файл с работой. В СДО представлен элемент совместной работы слушателей «Семинар» (С). В рамках «Семинара» Слушатели проводят экспертные оценки работ по анкете, созданной преподавателем.
Тренинг	Тренинг выкладывается в формате видеофайла (ВФ), поддерживается размещением презентации (КП), инструкциями к тренингу в виде текста, видео или аудиозаписи (ЭТ, ВФ, АФ), с консультацией преподавателя (в режиме чата (ВЧ), форума (Ф) или через систему личных сообщений (ЛС)).
СРС	Самостоятельная работа студентов в СДО может быть организована при помощи различных сочетаний любых элементов и ресурсов.
Консультация	Консультации могут проводиться в режиме чата (ВЧ), форума (Ф) или через систему личных сообщений (ЛС).
Итоговый контроль (Тест)	Итоговый контроль в форме тестирования в электронном курсе (Т) предполагает прохождение итогового компьютерного тестирования с автоматической фиксацией полученных баллов (результатов) по каждому слушателю.





## 5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

### МОДУЛЬ 1 ОРГАНИЗАЦИЯ ПЕРИОПЕРАТИВНОГО УХОДА

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
<b>Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</b>	3	
<p>План ухода за хирургическим пациентом.</p> <p>Профилактика тромбоемболических синдромов. Правила наложения медицинского компрессионного биндажа. Правила наложения эластичного бинта. Как правильно надевать компрессионные чулки.</p> <p>Антибиотикопрофилактика в хирургии. Роль медицинской сестры. Периоперационная гипотермия. Значение нормотермии в хирургическом процессе. Осложнения периоперационной гипотермии. Способы согревания пациентов в хирургии.</p> <p>Безопасность пациента в операционном блоке.</p> <p>Интраоперационный уход.</p> <p>Роль медицинской сестры в послеоперационном обезболивании.</p> <p>Влияние послеоперационной боли на органы и системы пациента. Оценка боли. Международные методические рекомендации по послеоперационному обезболиванию.</p> <p>Переязка чистых и гнойных ран.</p> <p>Мочекаменная болезнь.</p> <p>Участие медицинской сестры в инфузионной терапии. Алгоритм катетеризации периферической вены. Внутривенные капельные вливания с использованием периферического венозного катетера. Правила ухода за периферическим катетером. Участие медицинской сестры в катетеризации центральных вен.</p> <p>Технология ухода за сосудистым катетером. Имплантируемые порт-системы. Принципы использования и ухода. Удаление периферического венозного катетера. Осложнения, сопутствующие инфузионной терапии.</p> <p>Специальные инфузии. Трансфузии</p>		8

\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

### МОДУЛЬ 2 ОРГАНИЗАЦИЯ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ПРИ ОСТРЫХ НАРУШЕНИЯХ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
<p align="center"><b>Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</b></p> <p>Классификация нарушений мозгового кровообращения. Причины и факторы риска развития инсульта. Классификация и симптоматика различных видов инсульта.</p> <p>Обследование больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения. Особенности клинических проявлений инсультов. Инструментальные методы обследования пациентов с инсультом.</p> <p>Основные направления терапии при инсультах. Алгоритм неотложной помощи при первых признаках инсульта. Лечение различных видов инсульта.</p> <p>Сестринский уход за больными с инсультом. Мониторинг состояния пациента с острым нарушением мозгового кровообращения в условиях стационара. Организация безопасной среды и размещение пациента в кровати. Уход за слизистыми оболочками и кожей. Питание больного.</p> <p>Возможные осложнения инсульта и их профилактика. Профилактика застойных явлений в легких. Предупреждение контрактур. Профилактика тромбоза глубоких вен и тромбоэмболии легочной артерии. Профилактика инфекций мочевыводящих путей. Профилактика пролежней.</p> <p>Реабилитация больных, перенесших инсульт. Основные положения и принципы нейрореабилитации. Особенности реабилитации пациентов, перенесших инсульт. Реабилитация больных с двигательными нарушениями. Реабилитация больных с речевыми нарушениями. Методы коррекции дефицита самоухода. Психологическая реабилитация пациентов, перенесших инсульт. Направления работы медицинской сестры с пациентами и лицами, осуществляющими уход.</p> <p>Азбука ухода за постинсультными больными</p>	3	8

\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

### МОДУЛЬ 3 ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	2

Промежуточное тестирование		
----------------------------	--	--

\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

## МОДУЛЬ 4 ОРГАНИЗАЦИЯ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ЗА ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ БОЛЬНЫМИ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
<b>Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</b>	3	
Основные направления работы медицинской сестры онкологического отделения. Участие в проведении химиотерапии и профилактике ее побочных эффектов. Реабилитационные мероприятия при проведении лучевой терапии. Участие в проведении реабилитационных мероприятий после мастэктомии. Реабилитационные мероприятия при наложении кишечной стомы. Особенности работы в онкологическом отделении. Организация паллиативной помощи больным с онкологическими заболеваниями. Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли. Борьба с болью. Осуществление сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии болезни		8

\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

## МОДУЛЬ 5 ОРГАНИЗАЦИЯ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЮДЕЙ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
<b>Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</b>	3	
Старение и старость. Анализ факторов, способствующих долголетию. Основные особенности пациентов пожилого и старческого возраста. Особенности сестринского ухода в гериатрии. Особенности		8

<p>профессионального общения медицинской сестры с лицами пожилого и старческого возраста. Рекомендации для дифференцированной помощи лицам пожилого и старческого возраста, проживающим на терапевтическом участке. Рекомендации по оформлению медицинской документации гериатрического пациента. Принципы фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте. Осложнения лекарственной терапии у людей пожилого возраста. Рекомендации для проведения лекарственной терапии пожилых людей. Взаимодействие лекарственных препаратов с пищей. Принципы рационального питания в пожилом возрасте. Некоторые актуальные и наиболее распространенные заболевания в пожилом и старческом возрасте. Заболевания опорно-двигательного аппарата. Сахарный диабет</p>		
--	--	--

*\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

## МОДУЛЬ 6 ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
<b>Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</b>	3	
<p>Итоговая аттестация. Итоговое компьютерное тестирование.</p>		2

*\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

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

### **6.1. Кадровое обеспечение Программы**

Реализация Программы обеспечивается профессорско-преподавательским составом Центра, состоящим из специалистов с высшим медицинским образованием, имеющих опыт работы в области профессиональной деятельности в сфере здравоохранения, соответствующий преподаваемым темам Программы, и дополнительное профессиональное образование в области профессионального образования, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников, имеющих учёную степень и (или) учёное звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 50 процентов.

### **6.2. Материально-техническое обеспечение Программы**

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

Ресурсы дистанционной образовательной платформы Центра позволяют:

- создавать условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ или их частей в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивать идентификацию личности обучающегося, выбор способа которой осуществляется организацией самостоятельно, и контроль соблюдения условий проведения мероприятий, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Перечень основной и дополнительной литературы за последние 5 (10) лет, а также средств обеспечения освоения дисциплины (схемы, таблицы, плакаты, слайды, видеофильмы и др.) по основным разделам программы.

Для того, чтобы обучающийся освоил программу в полном объеме, ему необходимо иметь компьютер с операционной системой Microsoft Windows и выходом в интернет. На компьютере должен быть установлен пакет офисных программ Microsoft Office. Для работы в системе дистанционного обучения необходимо устойчивое Internet-соединение.

Для регистрации в системе слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

<b>Наименование аудиторий</b>	<b>Вид занятий</b>	<b>Наименование оборудования</b>
Аудитория для организации дистанционного обучения:	Теоретические Практические Самостоятельная работа	Для проведения занятий используется аудитория, оснащенная доступом к сети Интернет и презентационным оборудованием:

Учебный класс 103		компьютеры, СДО (Образовательная платформа ООО «Едурегионлаб»), мультимедийные проекторы, Skype, Zoom.
-------------------	--	---

## **Общие требования к организации образовательного процесса**

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается доступом к автоматизированной системе дистанционного обучения (СДО) Центра.

СДО обеспечивает:

- возможность входа в неё обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»);
- одновременный доступ 100 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов итоговой аттестации;
- диалог с преподавателем в веб-чате;
- форум с обучающимися в группе.

### **6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение Программы**

#### **6.3.1. Основная литература**

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. Ачкасов, Е. Е. Хирургические инструменты и аппараты : предназначение и использование : атлас : учебное пособие / под ред. Е. Е. Ачкасова, В. А. Мусаилова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-6003-0. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460030.html> (дата обращения: 19.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

3. Глухов, А. А. Основы ухода за хирургическими больными : учебное пособие / А. А. Глухов [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6680-3. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466803.html> (дата обращения: 19.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

4. Демидова, Е. Р. Сестринская помощь при хирургических заболеваниях. Сборник заданий : учебное пособие / Е. Р. Демидова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5922-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459225.html> (дата обращения: 19.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

5. Заварзина, О. О. Уход за пожилыми : основы геронтологии, геронтопсихологии и гериатрии : учебное пособие / О. О. Заварзина [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-5213-4. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452134.html> (дата обращения: 18.09.2022). - Режим доступа : по подписке.

6. Корягина, Н. Ю. Организация специализированного сестринского ухода : учебное пособие / Н. Ю. Корягина, Н. В. Широкова, Ю. А. Наговицына [и др. ] ; под ред. З. Е. Сопиной. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 464 с. : ил. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5694-1. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456941.html> (дата обращения: 19.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

7. Котов, С. В. Сестринская помощь при заболеваниях нервной системы : учебник / под ред. С. В. Котова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 296 с. : ил. - 296 с. - ISBN 978-5-9704-6996-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469965.html> (дата обращения: 19.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

8. Сестринское дело в неврологии : учебник / под ред. С. В. Котова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 256 с. : ил. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-7292-7. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472927.html> (дата обращения: 19.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

9. Сединкина, Р. Г. Сестринский уход за пациентами пожилого возраста : учебник / Р. Г. Сединкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 608 с. : ил. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6788-6. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467886.html> (дата обращения: 18.09.2022). - Режим доступа : по подписке.

10. Сестринское дело в онкологии: учеб.для СПО / отв.ред. В.А. Лапотников. – Москва: Издательство Юрайт, 2019. – 288 с.;

11. Сестринский уход в онкологии: учебник для вузов / В.А. Лапотников и др.; ответственный редактор Н.Г. Петрова – Москва: Издательство Юрайт, 2021. – 331 с.

12. Современные возможности лекарственной терапии с целью улучшения качества жизни онкологических пациентов: методические рекомендации /Новиков Г.А., Введенская Е.С., Палехов А.В. и соавт. – М.: МГМСУ, 2020. – 36 с.

13. Стецюк, В. Г. Сестринская помощь в хирургии : учебник / Стецюк В. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-5381-0. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453810.html> (дата обращения: 19.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

14. Ткачева, О. Н. Гериатрия. Краткое руководство / О. Н. Ткачева, Ю. В. Котовская, С. В. Недогода [и др. ]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 680 с. - ISBN



978-5-9704-6548-6. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465486.html> (дата обращения: 18.09.2022). - Режим доступа : по подписке.

15. Шишкин, А. Н. Лечение пациентов гериатрического профиля : учебное пособие / А. Н. Шишкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-6702-2. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467022.html> (дата обращения: 18.09.2022). - Режим доступа : по подписке.

### Дополнительная литература

1. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (с 01.09.2021 г. до 01.01.2027 г.);

2. МР 3.5.1.0113-16 Методические рекомендации «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях».

3. СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности».

4. СП 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 и услуг» (действуют с 01.01.2021 г. до 01.01.2027 г.)

5. СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям» (действуют с 01.03.2021 г. до 01.03.2027 г.)

6. СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-эпидемиологических (профилактических) мероприятий» (в ред. изм. и доп. № 1 пост. Гл. гос. сан. вр. от 27.03.2007 № 13)

7. МУ 3.5.1.3674-20. 3.5.1. «Дезинфектология. Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи», утв. 14.12.2020г.

8. Методические рекомендации МР 2.1.0247-21 «Методические рекомендации по обеспечению санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 17 мая 2021 г.).

#### 6.3.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

- <http://www.rmj.ru> – Русский медицинский журнал.
- <http://www.russmed.ru> – Российское медицинское общество.
- <http://www.consilium-medicum.com> – Журнал «Consilium-medicum».
- <https://www.studentlibrary.ru/> - ЭБС «Консультант студента».

## 7. КОНТРОЛЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Контроль результатов обучения включает текущую, промежуточную и итоговую аттестацию обучающихся.

### 7.1. Формы аттестации

Формы промежуточного и текущего контроля обучающихся:

1. Промежуточное тестирование.
2. Непосредственное наблюдение за работой и успеваемостью обучающегося в рамках активности в системе дистанционного обучения на образовательной платформе Центра.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией, которая выявляет теоретическую и практическую подготовленность обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также в соответствии с профессиональными стандартами.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после освоения учебного материала в объёме, предусмотренном Программой.

Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения, направленного на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

### 7.2. Оценочные средства

Итоговый тестовый программированный контроль представляет тестовые задания, выявляющие теоретическую и практическую подготовку специалиста. Тестовые задания предполагают выбор одного или нескольких правильных ответов. По окончании итогового тестирования система автоматически фиксирует результат по каждому слушателю.

#### Критерии оценки тестирования

Процент правильных ответов	Оценка
0% -69%	не зачтено
70%-100%	зачтено

### 7.3. Контрольно-измерительные материалы

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении «Фонд оценочных средств».

*Приложение «Фонд оценочных средств»*

**Промежуточный тест**

**Инструкция:** выберите один или несколько правильных ответов.

1. В каких случаях больным устанавливают резиновый (пластиковый) мочевого катетер?

1. При невозможности самостоятельного мочеиспускания.\*
2. При операциях на органах пищеварения.
3. При операциях на мочевом пузыре.\*
4. Только мужчинам.
5. Только женщинам.
6. Всем больным после любой операции.

2. В каких случаях больным устанавливают в мочевой пузырь металлический катетер?

1. Устанавливают всем больным.
2. Устанавливают только всем мужчинам.
3. Устанавливают только всем женщинам.
4. Устанавливают при невозможности вывести мочу резиновым катетером.\*
5. Устанавливают только после операций на мочевом пузыре.
6. Устанавливают только в детском возрасте.

3. Какие мероприятия должен выполнять средний и младший медицинский персонал при возникновении у больного психических нарушений в послеоперационном периоде?

1. Проинформировать об этом врача.\*
2. Не предпринимать никаких действий.
3. Успокоить больного.\*
4. Фиксировать больного в кровати при появлении агрессивного поведения.\*
5. Убрать лежащие, рядом с больным острые и тупые предметы.\*
6. Обездвижить больного, перевести его в изолятор.

4. В каких случаях при возникновении психических нарушений у больного в послеоперационном периоде его переводят в психиатрическую больницу?

1. Всегда.
2. Только если позволяет общее состояние пациента и раны.\*
3. Если родственники больного согласны.
4. Если сам больной согласен.
5. Если есть специальное разрешение главного врача больницы.
6. Только если больной был оперирован в экстренном порядке.

5. Перечислите мероприятия, направленные на профилактику осложнений со стороны ЦНС в послеоперационном периоде:

1. Деликатное и этичное отношение к больным.\*
2. Соблюдение распорядка дня.\*
3. Тщательное выполнение назначений.\*

4. Психологическая поддержка больного и укрепление в его сознании уверенности в несомненном успехе операции.\*

6. После каких из перечисленных операций наиболее часто будут наблюдаться моторно-эвакуаторные нарушения желудочно-кишечного тракта?

1. Холецистэктомия.\*
2. Аппендэктомия.\*
3. Пульмонэктомия.
4. Аортокоронарное шунтирование.
5. Гемиколонэктомия.\*
6. Флебэктомия.

7. Укажите наиболее эффективный способ опорожнения желудка после операции.

1. Вызывание искусственной рвоты.
2. Установка назогастрального зонда.\*
3. Назначение обильного питья.
4. Назначение специальных медикаментов.
5. Опускание головы ниже уровня нижних конечностей.

8. Каким образом и чем именно промывают у больных назогастральный зонд?

1. С помощью кружки Эсмарха.
2. С помощью шприца Жане.\*
3. С помощью ведра.
4. Водой.\*
5. Раствором фурацилина.
6. 3% раствором перекиси водорода.
7. Содовым раствором.\*
8. Раствором йодопирона.

9. Укажите мероприятия, выполняемые средним медицинским персоналом, направленные на разрешение послеоперационного пареза кишечника у больного?

1. Информирование врача в случае возникновения рвоты у больного.\*
2. Подготовка назогастрального зонда.\*
3. Установка назогастрального зонда.
4. Подготовка емкостей для промывных вод.\*
5. Выполнение новокаиновых блокад.
6. Выполнение очистительных клизм.\*

10. Перечислите состояния, при которых чаще всего отмечается метеоризм.

1. Парезы кишечника.\*
2. Парезы мочевого пузыря.
3. Коллапс.
4. Ателектазы легких.

5. Острая кишечная непроходимость.\*

6. Геморроидальное кровотечение.

11. Причина геморрагического инсульта:

1. ревматизм;
2. сахарный диабет;
3. шейный остеохондроз;
4. гипертоническая болезнь.\*

12. Менингеальный симптом - это:

1. симптом Бабинского;
2. ригидность мышц затылка;\*
3. симптом «свисающей головы»;
4. симптом Чураева.

13. Сознание больного при геморрагическом инсульте:

1. сохранено;
2. утрачено на короткое время;
3. утрачено на длительное время (кома);\*
4. изменено по типу сумеречного.

14. При транспортировке больного с геморрагией в мозг необходимо:

1. убрать из-под головы подушку;
2. приподнять ноги;
3. часто менять положение головы и туловища;
4. избегать изменений положения головы.\*

15. Приступообразные боли в одной половине лица, иногда со слезотечением, выделением слизи из носа, слюнотечением, возникают при:

1. неврите лицевого нерва;
2. невралгии тройничного нерва;\*
3. шейном остеохондрозе;
4. опухоли головного мозга.

### **Итоговый тест**

**Инструкция:** выберите один или несколько правильных ответов.

1. Действие для проверки грелки на герметичность:

1. встряхнуть грелку
2. перевернуть грелку пробкой вниз\*
3. сильно надавить на грелку
4. перевернуть грелку пробкой вверх

2. Автономные действия медсестры:

1. взаимозависимые сестринские вмешательства
2. независимые сестринские вмешательства\*
3. зависимые сестринские вмешательства
4. действия медсестры совместно с фельдшером скорой помощи

3. При обработке волосистой части головы средством «Нитифор» экспозиция составляет:

1. 5 минут
2. 8 минут
3. 20 минут\*
4. 45 минут

4. Основные принципы философии сестринского дела:

1. уважение жизни\*
2. уважение родственников пациента
3. уважение достоинства\*
4. уважение прав пациента\*

5. Для исследования мочи на диастазу необходимо приготовить

1. чистую сухую стеклянную банку ёмкостью 2 — 3 литра
2. чистую сухую стеклянную банку с крышкой предварительно промытые содой, ёмкостью 200 мл\*
3. 8 основных и 2 дополнительных чистых стеклянных банок емкостью 500 мл
4. стерильную емкость с крышкой

6. Методы общения с пациентом предполагают:

1. громкую речь
2. активное слушание\*
3. прикосновение
4. шепотную речь

7. С целью профилактики пролежней менять положение пациента рекомендуется каждые:

1. 8 часов
2. 4 часа
3. 6 часов
4. 2 часа\*

8. Основоположник системы ухода за пациентами:

1. Вирджиния Хендерсон
2. Флоренс Найтингейл\*
3. Даша Севастопольска
4. Сергей Боткин

9. Первый (I) этап сестринского процесса:

1. планирование сестринских вмешательств
2. способы и методы сестринской помощи
3. сестринское обследование\*
4. сестринское вмешательство

10. Характер болей при остром инфаркте миокарда:

1. интенсивные, продолжительные в течение нескольких часов или суток, не купирующиеся приемом нитроглицерина\*
2. кратковременные, от нескольких секунд до нескольких минут, купирующиеся приемом нитроглицерина
3. интенсивные, непродолжительные в течение нескольких секунд, купируются приемом нитроглицерина
4. непродолжительные, купируются приемом валидола

11. Осложнения гипертонического криза:

1. ХПН (хроническая почечная недостаточность)
2. инсульт\*
3. отек легких\*
4. хроническая сердечная недостаточность

12. Проблемы пациента при острой сосудистой недостаточности:

1. одышка, удушье
2. обморок\*
3. отеки на ногах
4. артериальная гипертензия

13. Независимые сестринские вмешательства при гипертонической болезни:

1. постановка горчичников на область сердца
2. введение гипотензивных препаратов
3. беседа о диете при гипертонической болезни\*
4. постановка пиявок

14. Препараты, нейтрализующие желудочную секрецию:

1. антацидные и обволакивающие\*
2. спазмолитики
3. витамины
4. репаранты (заживляющие)

15. Подготовка пациента к исследованию кала на скрытую кровь:

1. исключить из рациона питания мясо и мясопродукты\*
2. исключить из рациона питания мясо птицы\*
3. не чистить зубы в течение трёх дней\*

4. исключить из рациона питания продукты, окрашивающие кал (свекла, кофе).

16. Продукты, исключаемые из рациона питания при подготовке к УЗИ печени и желчевыводящих путей:

1. мясную пищу
2. яйца
3. кисломолочные продукты\*
4. газообразующие продукты\*

17. Комплекс мероприятий при подготовке к холецистографии:

1. исключить газообразующие продукты
2. исключить газообразующие продукты и сделать очистительную клизму вечером\*
3. сделать очистительную клизму накануне вечером и утром в день обследования
4. не требует подготовки

18. При проведении гигиенической обработки кожи больного, ему придаётся положение:

1. Симса
2. на боку
3. на спине
4. Фаулера\*

19. Объём жидкости для сифонной клизмы:

1. 300-500 мл
2. 1-1,5 л
3. 8-10 л\*
4. 2-3 л

20. Время однократного нахождения газоотводной трубки в прямой кишке, мин.:

1. 3-5
2. 15-20
3. 30-60\*
4. 90-120

21. Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию почек:

1. проба на переносимость препарата накануне вечером
2. клизма в день исследования
3. клизма накануне вечером и утром в день исследования, проба на переносимость препарата за 15 мин. до исследования\*
4. не проводится



22. Время доставки мочи в лабораторию для общего клинического анализа:

1. в течение 1 часа\*
2. в течение 3 часов
3. в течение 5 часов
4. в течение 7 часов

23. Приоритетная проблема пациента при мочекаменной болезни:

1. задержка мочи
2. боль\*
3. жажда
4. слабость, сонливость

24. Увеличение в крови количества мочевины, креатинина:

1. протеинурия
2. азотемия\*
3. гликемия
4. изостенурия

25. Информированное добровольное согласие человека для медицинского вмешательства:

1. обязательно \*
2. желательно
3. не обязательно
4. не предусмотрено

26. Гормоны поджелудочной железы:

1. инсулин\*
2. тироксин
3. адреналин
4. глюкагон\*

27. Гормоны щитовидной железы:

1. тироксин\*
2. кортизол
3. соматостатин
4. трийодтиронин\*

28. какую лабораторию следует доставить кал для исследования на яйца гельминтов:

1. биохимическую
2. клиническую\*
3. иммунологическую
4. бактериологическую

29. Типичные клинические признаки сахарного диабета I типа:

1. полиурия\*
2. гипергидроз
3. полидипсия\*
4. похудание\*
5. абулия
6. дисфагия

30. Причины возникновения инфильтрата после выполнения инъекции:

- 1) использование тупой иглы\*
- 2) введение неподогретых масляных растворов\*
- 3) ошибочное введение раздражающего вещества\*
- 4) неправильный выбор места инъекции\*

31. Парентеральным называют питание посредством:

1. илеостомы
2. еюностомы
3. трахеостомы
4. внутривенных капельных вливаний\*

32. Места введения инсулина подкожно:

1. плечо\*
2. предплечье
3. бедро\*
4. живот\*
5. кисть
6. стопа

33. Препараты инсулина короткого действия:

1. хумалог
2. актрапид\*
3. новорапид
4. хумулин регуляр\*

34. Меры профилактики диабетической стопы:

1. ежедневное мытье ног теплой водой с мылом\*
2. ежедневный осмотр ног с помощью зеркала\*
3. ежедневная смена носков, ношение удобной обуви\*
4. горячие ванны для ног
5. согревание ног грелкой
6. регулярное посещение сауны

35. Клинический анализ крови не рекомендуют проводить после:

1. физиопроцедур\*

2. рентгенологического исследования\*
3. приема пищи\*
4. приема воды
5. голодания
6. ходьбы

36. Причины В12-дефицитной анемии:

1. аутоиммунный гастрит\*
2. резекция желудка и кишечника\*
3. повышенная радиация
4. глистная инвазия (лентец широкий)\*

37. Причины гемолитической анемии:

1. воздействие гемолитических ядов\*
2. наследственный фактор (микросфероцитоз)\*
3. повторные кровотечения
4. переливание несовместимой крови\*
5. нарушение всасывания
6. алиментарный фактор

38. Виды клеток, в клиническом анализе крови, позволяющие заподозрить острый лейкоз:

1. ретикулоциты
2. бластные\*
3. нейтрофилы
4. лимфоциты

39. Основные звенья эпидемического процесса:

1. пути передачи и возбудитель инфекции
2. источник инфекции, механизм передачи возбудителя и восприимчивый организм\*
3. источник инфекции и окружающая среда
4. возбудитель и восприимчивый организм

40. Дезинфекция – метод:

1. уничтожения патогенных и условно-патогенных микроорганизмов\*
2. уничтожения только спорных форм микроорганизмов
3. снижения количества бактерий и вирусов
4. удаление белковых, жировых, лекарственных загрязнений

41. Стерилизация – метод:

1. уничтожения патогенных и условно-патогенных микроорганизмов
2. уничтожения всех видов и форм микроорганизмов, включая вегетативные и спорные формы\*

3. снижения количества бактерий и вирусов
4. удаление белковых, жировых, лекарственных загрязнений

42. Кратность проведения генеральной уборки в манипуляционных помещениях:

1. не реже 2 раз в день
2. не реже 1 раза в 14 дня
3. не реже 1 раза в 7 дней\*
4. не реже 1 раза в 10 дней

43. Пути передачи ВИЧ-инфекции:

1. половой\*
2. вертикальный\*
3. парентеральный\*
4. воздушно-капельный

44. После инъекции могут возникнуть осложнения по вине медицинской сестры:

1. инфильтраты\*
2. абсцессы\*
3. эмболии\*
4. аллергические реакции\*

45. Искусственное питание больных через гастростому применяется:

1. при бессознательном состоянии
2. при опухоли прямой кишки
3. при непроходимости кишечника
4. при опухоли пищевода\*

46. Признаки клинической смерти:

1. отсутствие дыхания\*
2. отсутствие пульсации на сонной артерии\*
3. отсутствие реакции зрачка на свет\*
4. холодные кожные покровы

47. Признаки эффективности проводимой реанимации:

1. появление реакции зрачка на свет\*
2. помутнение роговицы глаза
3. появление пульсации на сонной артерии\*
4. холодные, бледные кожные покровы

48. В первые 6 часов после лапаротомии приём жидкости:

1. не ограничивают
2. рекомендуют увеличить

3. резко ограничивают
4. запрещают\*

49. Кровь при легочном кровотечении:

1. цвета «кофейной гущи», выделяется при рвоте
2. алая, выделяется через нос при сморкании
3. алая, пенистая, выделяется при кашле\*
4. выделяется при рвоте сгустками с примесью пищи

50. Признаки внутреннего кровотечения:

1. бледность кожи, холодный пот\*
2. судороги
3. тахикардия\*
4. снижение артериального давления\*

51. Тактика медсестры при носовом кровотечении:

1. усадить, голову наклонить вперед\*
2. холод на переносицу\*
3. передняя тампонада носа\*
4. контроль АД\*

52. Тактика медсестры при электротравме:

1. удалить пострадавшего от источника тока, наложить на ожоги асептическую повязку
2. отключить источник тока, подойти к пострадавшему, произвести прекардиальный удар и начать СЛР\*

53. Антидот при отравлении угарным газом:

1. глюкоза
2. адреналин
3. кислород\*
4. тиамин

54. Антидот при отравлении ФОС:

1. адреналин
2. тиамин
3. атропин\*
4. преднизолон

55. Признаки алкогольной комы:

1. запах алкоголя изо рта\*
2. влажные и бледные кожные покровы\*
3. непроизвольное мочеиспускание, дефекация\*
4. судороги

5. рвота\*
6. одышка, удушье

56. Неотложная помощь при гипогликемической коме:

1. инсулин внутривенно
2. инсулин подкожно
3. глюкоза внутривенно\*
4. реланиум внутримышечно

57. Клинические симптомы отека Квинке:

1. потеря сознания, повышение АД
2. отеки нижних конечностей, нарушение мочеиспускания
3. отеки на лице, затруднение дыхания, осиплость голоса\*
4. гиперемия лица, одышка\*

58. Какие лекарственные средства нельзя вводить при внутривенном капельном введении:

1. антибактериальные препараты
2. масляные растворы\*
3. изотонический раствор натрия хлорида
4. глюкокортикоиды

59. Баллон с кислородом окрашен в:

1. голубой цвет\*
2. серый цвет
3. черный цвет
4. красный цвет

60. Скопление жидкости в брюшной полости это

1. анасарка
2. гидроторакс
3. асцит\*
4. гидроперикардит