

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



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

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УХА,
ГОРЛА, НОСА, ГЛАЗА И ЕГО ПРИДАТОЧНОГО АППАРАТА»**

**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 «Сестринская помощь при заболеваниях уха, горла, носа, глаза и его придаточного аппарата», - специализированное структурное образовательное подразделение Образовательный центр «Едурегионлаб» (ОЦ «Едурегионлаб»).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринская помощь при заболеваниях уха, горла, носа, глаза и его придаточного аппарата» разработана рабочей группой сотрудников ООО «Едурегионлаб».

Программа утверждена Приказом № 12-ОЦ от «01» декабря 2022 г.

Используемые сокращения

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

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 средства
- 7.3. Контрольно-измерительные материалы (Приложение «Фонд оценочных средств»).

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринская помощь при заболеваниях уха, горла, носа, глаза и его придаточного аппарата» объемом 144 академических часа (далее – Программа), реализуемая ООО «Едурегионлаб» (специализированным структурным образовательным подразделением Образовательный центр «Едурегионлаб» (ОЦ «Едурегионлаб») - далее – Центр) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

1.1. Аннотация и нормативно-правовые основания

Вид программы	Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких), ОТФ или ТФ	Уровень квалификации ОТФ и (или) ТФ
1	2	3	4
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Сестринская помощь при заболеваниях уха, горла, носа, глаза и его придаточного аппарата	Медицинская сестра / медицинский брат (утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ N 475н от 31 июля 2020г.) ОТФ – А: Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "сестринское дело"	5

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринская помощь при заболеваниях уха, горла, носа, глаза и его придаточного аппарата» разработана для специалистов со средним профессиональным образованием по специальности «Сестринское дело».

Основная цель вида профессиональной деятельности: Сохранение и поддержание здоровья, улучшение качества жизни населения, оказание медицинской помощи.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринская помощь при заболеваниях уха, горла, носа, глаза и его придаточного аппарата» обусловлена необходимостью

совершенствования профессиональных компетенций специалистов практического здравоохранения в области сестринского дела в офтальмологии и оториноларингологии в условиях реформирования здравоохранения Российской Федерации.

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 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.);

– Приказа Министерства образования РФ от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

– 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);

– Приказа Министерства здравоохранения РФ от 29 ноября 2021 г. № 1108н "Об утверждении порядка проведения профилактических мероприятий, выявления и регистрации в медицинской организации случаев возникновения инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, номенклатуры инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, подлежащих выявлению и регистрации в медицинской организации";

– Приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

– Приказа Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;

– Приказа Минтруда России от 12.04.2013 г. №148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

– Приказа 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 Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 475н от 31.07.2020 г. «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/ Медицинский брат»;

– Приказа Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. N 502 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта

среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело";

– Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 24 декабря 2020 года № 44 "Об утверждении санитарных правил 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 или оказание услуг"

– Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года № 3 "Об утверждении санитарных правил и норм 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, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий";

– Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 года № 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней";

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» (с изменениями и дополнениями);

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

– ГОСТ Р 53620-2009 «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.

1.2. Цель программы

Цель программы: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик в области сестринского дела.

1.3. Категория слушателей

К лицам, приступающим к обучению по данной Программе, предъявляются квалификационные требования:

- Среднее профессиональное образование по одной из специальностей: Среднее профессиональное образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело".

- Профессиональная переподготовка по специальности "Сестринское дело" при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Акушерское дело".

Категория обучающихся – медицинские сёстры оториноларингологических отделений и кабинетов медицинских организаций.

1.4. Формы освоения программы

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 «Сестринская помощь при заболеваниях уха, горла, носа, глаза и его придаточного аппарата» являются: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале Учебного центра размещаются электронные учебно-методические комплексы, включающие нормативно-правовые документы, практические рекомендации, лекции, тесты и другие учебные материалы по программе. Доступ к образовательному portalу 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. Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме зачета, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения.

Документ, выдаваемый после успешного освоения программы - удостоверение о повышении квалификации.

Основными компонентами Программы являются:

1. Общая характеристика программы
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, совершенствование профессиональных 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 – 144 часа.

Режим занятий: 36 часов в неделю.

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

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Компетенции, подлежащие совершенствованию в результате освоения Программы:

Программа направлена на совершенствование профессиональных компетенций (далее - ПК):

Проведение профилактических мероприятий:

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

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

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

Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах:

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 пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях:

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

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

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

Осуществление организационной и исследовательской сестринской деятельности:

ПК 4.1. Организовывать подбор и расстановку среднего и младшего медицинского персонала.

ПК 4.2. Организовывать рациональную работу исполнителей.

ПК 4.3. Определять и планировать потребность в материально-технических ресурсах и осуществлять контроль за их рациональным использованием.

ПК 4.4. Проводить исследовательскую работу по анализу и оценке качества сестринской помощи, способствовать внедрению современных медицинских технологий.

ПК 4.5. Работать с нормативно-правовой, учетно-отчетной и медицинской документацией.

Организация и проведение лечебно-диагностических, реабилитационных и профилактических мероприятий в отношении пациентов всех возрастных категорий в системе первичной медико-санитарной помощи, в учреждениях специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи:

ПК 5.1. Организовывать и оказывать сестринскую помощь, консультировать по вопросам укрепления здоровья пациента, его семьи, в том числе и детей; групп населения в учреждениях первичной медико-санитарной помощи.

ПК 5.2. Проводить мониторинг развития ребенка в пределах своих полномочий.

ПК 5.3. Организовывать и оказывать специализированную и высокотехнологичную сестринскую помощь пациентам всех возрастных категорий.

Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих.

А также совершенствует умения выполнять соответствующие трудовые функции (далее - ТФ):

- Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях;
- Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;
- Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни;
- Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

ПК	Соответствующая ТФ профессионального стандарта	Практический опыт	Умения	Знания
ПК 5.1 5.2 5.3	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях А/01.5	Проведение оценки функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявление потребности в посторонней помощи и сестринском уходе. Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту. Проведение динамического наблюдения за	Проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе. Проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике.	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. Технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных

		<p>показателями состояния здоровья пациента с последующим информированием лечащего врача. Контроль выполнения пациентами приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий, двигательного режима и лечебного питания по назначению лечащего врача. Обучение пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирование по вопросам ухода и самоухода. Проведение подготовки пациента к медицинскому осмотру, исследованиям, лечебным и (или) диагностическим вмешательствам. Подготовка инструментов и расходных материалов для проведения лечебных и (или) диагностических вмешательств. Получение, хранение, учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами и инструкцией по применению от</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. Определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода. Проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода. Проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача. Собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача. Обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе</p>	<p>и этнических особенностей пациента. 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. Правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам. Медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств. Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания. Правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических</p>
--	--	--	--	---

		<p>производителя. Ассистирование врачу при выполнении медицинских вмешательств. Выполнение транспортной иммобилизации и наложение повязок по назначению врача. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах. Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли.</p>	<p>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. 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.</p>	<p>процедур. Клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме. Правила оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>
<p>ПК 1.1 1.2 1.3</p>	<p>Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи А/02.5</p>	<p>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</p>	<p>Организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий. Соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета). Применять средства индивидуальной защиты. Соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной</p>	<p>Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала). Меры индивидуальной</p>

		<p>дезинфекции и ПСО медицинских изделий.</p> <p>Проведение упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации</p> <p>Проведение стерилизации медицинских изделий, контроль режимов стерилизации.</p> <p>Проведение контроля качества дезинфекции, ПСО и стерилизации медицинских изделий.</p> <p>Обеспечение хранения стерильных медицинских изделий.</p> <p>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).</p>	<p>изоляции при выполнении медицинских вмешательств.</p> <p>Осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования.</p> <p>Соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами.</p> <p>Осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете).</p> <p>Проводить дезинфекцию и ПСО медицинских изделий ручным и механизированным способом.</p> <p>Производить отбор проб для определения качества ПСО медицинских изделий.</p> <p>Осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации.</p> <p>Размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами.</p> <p>Проводить стерилизацию медицинских изделий, осуществлять контроль режимов стерилизации.</p> <p>Обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий.</p> <p>Соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном</p>	<p>защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств.</p> <p>Основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств.</p> <p>Санитарные правила обращения с медицинскими отходами.</p> <p>Профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.</p> <p>Особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи).</p> <p>Виды, цели и задачи дезинфекции, ПСО и стерилизации медицинских изделий.</p> <p>Методы, приемы и средства ручной и механизированной ПСО медицинских изделий.</p> <p>Виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств.</p> <p>Технологии стерилизации медицинских изделий.</p> <p>Методы контроля качества дезинфекции, ПСО и стерилизации медицинских изделий.</p> <p>Порядок и правила хранения стерильных</p>
--	--	--	--	--

			отделении (кабинете).	медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами. Правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, ПСО и стерилизации медицинских изделий. Профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.
ПК 2.2 2.4 2.5 5.1 5.2 5.3	Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни А/03.5	Обеспечение инфекционной безопасности при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями.	Проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентами, заболевшими инфекционным заболеванием.	Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. Государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания.
ПК 4.4 4.5	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала А/04.5	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.	Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа. Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

				Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
ПК 4.4 ПК 4.5	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала А/04.5	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.	Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа. Основы законодательства РФ о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
ПК 3.1 3.2 3.4	Оказание медицинской помощи в экстренной форме А/06.5	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Проведение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации. Оказание медицинской помощи в	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)). Осуществлять	Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей). Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.

		<p>экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания). Проведение мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи.</p>	<p>наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции.</p>	
--	--	--	---	--

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Трудоемкость обучения: 144 академических часа.

Форма обучения: заочная с применением ДОТ и ЭО.

№ п/п	Наименование модулей	Трудоемкость (* - виды учебных занятий и учебных работ) (ак. час.)					Форма контроля	Коды совершенствуемых компетенций
		Всего часов *	Аудиторные занятия		Самост. работа *	В т.ч. с использованием ДОТ*		
			Теор.	Прак.				
1	2	3	4	5	6	7	8	
1.	Актуальные вопросы сестринского дела. Сестринский процесс в оториноларингологии.	42	-	-	42	42	Тестирование	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3
2.	Эпидемиологическая безопасность. Профилактика ИСМП.	18	-	-	18	18	Тестирование	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3
3.	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	12	-	-	12	12	Тестирование	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3
4.	Промежуточная аттестация	2	-	-	2	2	Промежуточное тестирование	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3
5.	Операционное дело в оториноларингологии	36	-	-	36	36	Тестирование	ПК-2.6 ПК-4.4 ПК-4.5
6.	Сестринское дело при амбулаторно-поликлинической помощи в оториноларингологии	14	-	-	14	14	Тестирование	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3
7.	Сестринский процесс в офтальмологии	14	-	-	14	14	Тестирование	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3
8.	Итоговая аттестация	6	-	-	6	6	Итоговое тестирование	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-2.2 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3
Всего		144	-	-	144	144	144	

* 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: - публикация текста лекции для самостоятельного изучения (ЭТ); - создание интерактивного элемента «лекция» с возможностью использования встроенных тестовых заданий, нелинейной навигации по - материалам для работы (ИЛ); - размещение презентации (КП); - 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); - видеолекция (ВЛ) – ссылка на запись лекции в системе дистанционного обучения.
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.

2. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА. СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС В ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ.

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объем учебной нагрузки (ак. час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	2	42
Актуальные вопросы сестринского дела. Система и политика здравоохранения в Российской Федерации. Психология общения, основы конфликтологии. Лекарственные средства. Эргономика и биомеханика в работе медицинской сестры. Физиология ЛОР-органов. Анатомо-физиологические особенности ЛОР-органов человека в разные возрастные периоды. Роль верхних дыхательных путей и уха в физиологии и патологии человека. Сестринский процесс при ЛОР-патологии: заболевание носа; заболевание придаточных пазух носа; заболевание уха; заболевание вестибулярного аппарата; заболевание глотки и гортани. Классификация, диагностика, причины развития заболеваний, принципы лечения, профилактика. Сестринский процесс. Особенности ухода за больными при данной патологии. Носовые кровотечения. Травмы носа и придаточных пазух. Доброкачественные и злокачественные опухоли носа и придаточных пазух. Классификация, диагностика, причины развития заболеваний, принципы лечения, профилактика. Сурдология как наука. Современные подходы к организации и практике сурдологической помощи населению РФ. Организационные формы сурдологической помощи. Клинические формы негнойных заболеваний уха как основной причины тугоухости и организационные формы сурдологической помощи. Современные методики и технологии, применяемые в сурдологической практике. Сестринский процесс.		

* – 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
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ.
ПРОФИЛАКТИКА ИСМП.

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
<p style="text-align: center;">Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</p> <p>ИСМП. Виды, классификация. Пути и факторы передачи ИСМП. Причины возникновения и распространения ИСМП в медицинских организациях.</p> <p>Эпидемиологическая безопасность работы медицинской организации оториноларингологического профиля. Очаговая и профилактическая дезинфекция в медицинской организации.</p> <p>Использование средств индивидуальной защиты.</p> <p>Текущая и генеральная уборки.</p> <p>Бактерицидное облучение воздуха и поверхностей.</p> <p>Обработка инъекционного поля. Гигиеническая дезинфекция рук. Правильное использование перчаток.</p> <p>Бельевой режим. Требования использования и смены спецодежды. Правила сбора и хранения грязного белья.</p> <p>Обращение с медицинскими отходами.</p> <p>Дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизация изделий медицинского назначения.</p> <p>Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекции, дезинсекции и дератизации в условиях медицинской организации.</p> <p>Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами.</p> <p>Методы контроля санитарно-эпидемиологических требований.</p> <p>ВИЧ-инфекция и вирусные парентеральные гепатиты. Этиология. Механизмы и пути передачи. Причины роста. Эпидемиология, клиника, профилактика, лечение. Правила работы с пациентами при подозрении на ВИЧ-инфекцию. Основные регламентирующие документы, определяющие работу по профилактике ВИЧ-инфекции и других парентеральных инфекций. Федеральная программа по предупреждению распространения в Российской Федерации заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция).</p> <p>Принципы профессиональной инфекционной безопасности специалиста. Тактика при аварийных ситуациях.</p>	3	18

* – 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 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объем учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	12
<p>Медицинское обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях и катастрофах на догоспитальном этапе.</p> <p>Определение понятий «чрезвычайная ситуация» и «медицина катастроф».</p> <p>Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС) мирного и военного времени.</p> <p>Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера.</p> <p>Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС.</p> <p>Служба медицины катастроф как функциональное звено РСЧС: ее задачи и структура на федеральном, региональном и территориальном уровне. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения при ЧС.</p> <p>Этапы медицинского обеспечения.</p> <p>Формирование экстренной медицинской помощи.</p> <p>Обязанности медицинских работников при чрезвычайных ситуациях в зависимости от фазы развития ЧС.</p> <p>Виды медицинской сортировки, характеристика сортировочных групп.</p> <p>Основы сердечно-легочной реанимации.</p> <p>Доврачебная помощь и особенности поведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях.</p> <p>Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней.</p> <p>Первая помощь пострадавшим с кровотечениями, геморрагическим шоком и коматозным состоянием.</p> <p>Неотложная помощь при травмах и травматическом шоке.</p> <p>Неотложная помощь при острых отравлениях.</p> <p>Помощь при острых аллергических реакциях.</p> <p>Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской</p>		

<p>помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни.</p> <p>Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей).</p> <p>Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p> <p>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.</p> <p>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>Алгоритмы оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни.</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 4 ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объем учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	2
Промежуточное компьютерное 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 5 ОПЕРАЦИОННОЕ ДЕЛО В ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объем учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
<p>Операционное дело в ЛОР-практике. Сестринский процесс.</p> <p>Виды хирургических вмешательств – классификация операций.</p> <p>Виды хирургических инструментов. Наборы инструментария для основных ЛОР- операций.</p> <p>Пред- и послеоперационный период.</p> <p>Роль медицинской сестры при подготовке пациента к операции. Особенности ухода за больными в пред- и</p>		36

послеоперационном периоде. Оперативное лечение заболеваний ЛОР-органов. Виды обезболивания, применяемые в оториноларингологии.		
--	--	--

* – 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

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО ПРИ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
Организация амбулаторно-поликлинической помощи больным с ЛОР- патологией. Сестринский процесс при амбулаторно-поликлинической помощи больным с ЛОР- патологией. Диспансеризация больных с ЛОР – патологией: виды, сроки, формы и критерии. Контингент больных, подлежащих диспансерному наблюдению у оториноларинголога. Назначение санаторно-курортного лечения, направление на медицинскую реабилитацию. Роль медицинской сестры.		14

* – 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

СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС В ОФТАЛЬМОЛОГИИ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
Методы исследования органа зрения. Сбор анамнеза и жалоб. Последовательность осмотра органа зрения. Исследование век, конъюнктивы и глазного яблока методом фокального (бокового) освещения. Исследование оптических сред глаза в проходящем свете.		14

Офтальмоскопия (осмотр глазного дна) в прямом и обратном виде. Биомикроскопия — исследование глазного яблока с помощью щелевой лампы. Гониоскопия (исследование угла передней камеры). Эхоофтальмоскопия.

Флюоресцентная ангиография. Офтальмотонометрия. Пальпаторное определение офтальмотонуса. Измерение внутриглазного давления при помощи тонометра Маклакова. Оценка функционального состояния слезного аппарата глаза.

Сестринские вмешательства при диагностических и лечебных манипуляциях в офтальмологии. Выворот верхнего века с осмотром конъюнктивы и удаление свободно лежащих инородных тел. Ориентировочная проверка чувствительности

роговицы. Выявление поверхностных и проникающих дефектов роговицы. Закапывание глазных капель в конъюнктивальный мешок. Закладывание глазной мази в конъюнктивальный мешок. Промывание

конъюнктивального мешка антисептическим раствором. Удаление поверхностных соринки с роговицы и конъюнктивы. Выдавливание содержимого слезного мешка. Обработка краев век антисептическими средствами. Наложение ватно-марлевой повязки.

Основные методы лечения и ухода за пациентами, страдающими заболеваниями глаз. Местное лечение. Общее лечение. Физиотерапевтические методы лечения глаз.

Организация сестринского процесса в офтальмологии. Этапы сестринского процесса. Сестринский процесс в периоперативном периоде.

Проблемы пациентов и планирование сестринских вмешательств при заболеваниях и травмах органа зрения.

Проблемы пациента с острым гнойным воспалением волосяного мешочка или сальной железы у корня ресницы.

Проблемы пациента при воспалении краев век.

Проблемы пациента с острым дакриоциститом.

Проблемы пациента с острым бактериальным конъюнктивитом.

Проблемы пациента с вирусным конъюнктивитом.

Проблемы пациента с аллергическим конъюнктивитом.

Проблемы пациента с кератитом.

Проблемы пациента с воспалительным заболеванием радужки и цилиарного тела (острым иридоциклитом).

Проблемы пациента с острым приступом глаукомы.

Проблемы пациента с тромбозом центральной вены

<p>сетчатки и ее ветвей. Проблемы пациента с острым нарушением артериального кровообращения в сосудах сетчатки. Проблемы пациента с контузией орбиты. Проблемы пациента с ранением век. Проблемы пациента с инородным телом конъюнктивы. Проблемы пациента с эрозией роговицы. Проблема пациента с инородным телом роговицы. Проблемы пациента с проникающим ранением глазного яблока. Проблемы пациента с контузией глазного яблока. Проблемы пациента при ожогах глаз. Проблемы пациента при поражении глаз газовым оружием.</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 7 ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объем учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
Итоговая аттестация. Итоговое компьютерное тестирование.		6

* – 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.

Наименование аудиторий	Вид занятий	Наименование оборудования
Аудитория для организации дистанционного обучения: Учебный класс 103	Теоретические Практические Самостоятельная работа	Для проведения занятий используется аудитория, оснащенная доступом к сети Интернет и презентационным оборудованием: компьютеры, СДО (Образовательная платформа Центра), 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. Основные источники

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Федеральный закон № 52-ФЗ от 30.03.1999 г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (в ред. 03.07.2016).
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 905н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "оториноларингология".
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 апреля 2015 г. N 178н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "сурдология-оториноларингология".
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 902н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" (с изменениями и дополнениями).
6. Приказ Минздрава России от 29.06.2016 №2 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2021 г. N 1051н "Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства".

8. Сестринская помощь при заболеваниях уха, горла, носа, глаза и его придаточного аппарата [Электронный ресурс] : учебное пособие / под ред. А. Ю. Овчинникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464106.html>

9. Панкова, В. Б. Профессиональные заболевания ЛОР-органов / В. Б. Панкова, И. Н. Федина ; под общ. ред. И. В. Бухтиярова, Н. А. Дайхеса. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-6069-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460696.html>

10. Петряков, В. А. Советы лор-врача. Заболевания уха, горла и носа / В. А. Петряков - Минск : Выш. шк. , 2014. - 189 с. - ISBN 978-985-06-2367-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850623676.html>

6.3.2. Дополнительные источники

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. Федеральные клинические рекомендации «Гигиена рук медицинского персонала» (Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (РП «НАСКИ»), ноябрь, 2014 г.;

8. Руководство Р.3.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях»;

9. Методические рекомендации (2-е издание с дополнениями и уточнениями) «Новая модель медицинской организации, оказывающая первичную медикосанитарную помощь» утв. МЗ РФ 30.07.2019»;

10. 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.).

11. ГОСТ Р 52623.1-2008 «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования»;

12. ГОСТ Р 52623.2-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия»;

13. ГОСТ Р 52623.3-2015 "Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода";

14. ГОСТ Р 52623.4-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»;

15. Рекомендации по сердечно-легочной реанимации (АНА), 2015г., 41 с.;

16. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 11 декабря 2020 г. N 1317н "Об утверждении требований к организации и выполнению работ (услуг) по сестринскому делу";

17. Приказ Минздрава РФ от 17.04.2002 N 123 "Об утверждении отраслевого стандарта "Протокол ведения больных. Пролежни"

18. Базовая сердечно-легочная реанимация: учебно-методические материалы / А.Г.Булычев, Е.А.Воронова, В.В.Тремполец; ГАОУ ДПО Пермский краевой центр повышения квалификации работников здравоохранения. – изд. 5-е, перераб. и доп. - Пермь, 2012. - 23 с.

19. Острый живот в гинекологии: учебно-методические материалы / В.Е. Коротаева, В.С Петрова; ГОУ ДПО Пермский краевой центр повышения квалификации работников здравоохранения. – изд. 2-е - Пермь, 2009. - 33с.

20. Этика паллиативной помощи: учебно-методическое пособие / Е.А.Воронова, Т.Е.Бугорская; ГОУ ДПО Пермский краевой центр повышения квалификации работников здравоохранения, – Пермь, 2009. - 30с.

21. Инфузионная терапия при критических состояниях/А.С. Владыка, В.В. Суслов, О.А.Тарабрин; под ред. проф. В.В. Сулова.– К.: Логос, 2010. – 274 с.: ил. – библиогр.: с. 253–272. ISBN 978-966-171-272-9;

22. Медицина неотложных состояний. Избранные клинические лекции. Т. 1 / Под ред. проф. В.В. Никонова, доц. А.Э. Феськова. — Изд. 3-е, исправленное и дополненное. — Донецк: Издатель Заславский А.Ю., 2008. — 504 с.

23. Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», Версия 15 (22.02.2022).

6.3.4. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

- <http://yamedsestra.ru/> - Портал «Я медсестра»

- <http://www.sestrinskoedelo.ru/> - Портал «Сестринское дело»

- http://s-deloo.com/o_zhurnale – Журнал «Сестринское дело»
- <https://medsestrajournal.ru/> – Журнал «Медицинская сестра»
- <http://www.russmed.ru> – Российское медицинское общество
- <http://www.rmj.ru> – Русский медицинский журнал
- <http://www.medinfo> Медицинская поисковая система для специалистов
- <http://www.consilium-medicum.com> – Журнал «Consilium-medicum»

6.3.5. Интернет-ресурсы:

№ №	Наименование	Ресурсы интернета
1.	Национальная медицинская ассоциация оториноларингологов	http://www.nmaoru.org/
2.	Стандарты медицинской помощи	http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1
3.	Протоколы ведения больных	http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols&mod2=db1
4.	Государственный реестр лекарственных средств	http://www.drugreg.ru/Bases/WebReestrQuery.asp
5.	Сайт медицины критических состояний	http://www.critical.onego.ru

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 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 объеме, 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 контроль представляет собой тестовые задания. Каждый вопрос подразумевает один или несколько верных ответов, которые слушатель должен выбрать в СДО; позволяет оценить теоретическую и практическую подготовку специалиста.

Выполнение итогового тестового задания предполагает комплексное совершенствование и развитие профессиональных компетенций, углубление и систематизацию знаний, полученных в процессе обучения, развитие умений применять полученные знания для решения конкретных практических задач.

Результаты тестирования отображаются автоматически в электронном дневнике каждого обучающегося.

Критерии оценки тестирования

Процент правильных ответов	Оценка
70% -100%	зачтено
0%-69%	не 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. Риноскопия — это осмотр:

- а) уха
- б) глотки
- в) гортани
- г) носа*

2. Аденомия — это удаление:

- а) небных миндалин
- б) носоглоточной миндалины*
- в) язычной миндалины

3. Острый отит — это воспаление:

- а) среднего уха*
- б) небных миндалин
- в) слизистой носа

г) слизистой глотки

4. К осложнениям при попадании инородных тел в трахею относится:

- а) пневмония*
- б) носовое кровотечение
- в) anosmia
- г) воспаление среднего уха

5. Мазок из зева на ВЛ берут, чтобы исключить:

- а) дифтерию*
- б) сифилис
- в) туберкулез
- г) сальмонеллез

6. Фарингоскопию проводят с помощью:

- а) шпателя*
- б) носового зеркала
- в) ушной воронки
- г) иглы Куликовского

7. Пункцию гайморовой пазухи производят с помощью:

- а) носоглоточного зеркала
- б) иглы Куликовского*
- в) ушной воронки
- г) шпателя

Итоговый тест

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. Отоскопия — это осмотр:

- а) глотки
- б) уха*
- в) гортани
- г) носа

2. Фарингоскопия — это осмотр:

- а) глотки*
- б) носа
- в) уха
- г) гортани

3. Непрямая ларингоскопия — это осмотр:

- а) гортани*
- б) уха
- в) глотки
- г) носа

4. Риноскопия — это осмотр:

- а) уха
- б) глотки
- в) гортани
- г) носа*

5. Острый отит — это воспаление:

- а) среднего уха*
- б) небных миндалин
- в) слизистой носа
- г) слизистой глотки

6. К осложнениям при попадании инородных тел в трахею относится:

- а) пневмония*
- б) носовое кровотечение
- в) anosmia
- г) воспаление среднего уха

7. Мазок из зева на ВЛ берут, чтобы исключить:

- а) дифтерию*
- б) сифилис
- в) туберкулез
- г) сальмонеллез

8. Фарингоскопию проводят с помощью:

- а) шпателя*
- б) носового зеркала
- в) ушной воронки
- г) иглы Куликовского

9. Пункцию гайморовой пазухи производят с помощью:

- а) носоглоточного зеркала
- б) иглы Куликовского*
- в) ушной воронки
- г) шпателя

10. Аденомия — это удаление:

- а) небных миндалин
- б) носоглоточной миндалины*
- в) язычной миндалины
- г) полипов носа

11. Острый аденоидит — это воспаление:

- а) носоглоточной миндалины*
- б) слизистой полости носа
- в) небных миндалин
- г) гайморовых пазух

12. Тонзиллотом необходим для:

- а) частичного удаления небных миндалин*
- б) удаления носоглоточной миндалины
- в) удаления язычной миндалины
- г) прокола гайморовой пазухи

13. Характерный симптом для острых ангин является:

- а) нарушение носового дыхания
- б) потеря голоса
- в) боль при глотании*
- г) снижение слуха

14. К воспалительным заболеваниям глотки относится:

- а) тонзиллит*
- б) острый ларингит
- в) отит
- г) бронхит

15. К аномалиям развития наружного уха относится

- а) атрезия хоан
- б) незаращение твердого неба
- в) микроотия*
- г) анкилоз стремени

16. Ушная ликворея возникает при

- а) переломе основания черепа и височной кости*
- б) травмах носа
- в) травмах уха
- г) травмах небных миндалин

17. При отоскопии у детей ушную раковину оттягивают:

- а) вверх и назад
- б) вперед и вниз
- в) вперед на себя
- г) вниз и назад*

18. Частой причиной возникновения острого воспаления среднего уха у детей является:

- а) тонзиллит
- б) ларингит
- в) патология в носоглотке*
- г) фарингит

19. Гортань у ребенка расположена на уровне шейных позвонков:

- а) 6-7
- б) 8-9
- в) 4-5

г) 3-4*

20. Инородные тела гортани локализуются в

- а) голосовой щели*
- б) носоглотке
- в) ротоглотке
- г) бронхах

21. Острый эпиглоттит чаще возникает в возрасте от

- а) 7 до 10 лет*
- б) 2 до 5 лет
- в) 12 до 15 лет
- г) 15 до 17 лет

22. Инородные тела носа удаляются

- а) пинцетом
- б) шприцом Жане
- в) иглой Куликовского
- г) набором крючков*

23. Нарушение обоняния, его потеря — это

- а) афония
- б) anosmia*
- в) атрезия
- г) амовроз

24. Киссельбахово сплетение расположено на

- а) нижней носовой раковине
- б) передней трети носовой перегородки*
- в) задней стенке глотки
- г) мягком небе

25. Трахеотомия — это

- а) удаление язычной миндалины
- б) частичное удаление миндалин
- в) удаление носоглоточной миндалины
- г) "горлосечение"*

26. Продолжительность катаральной ангины:

- а) 3 – 4 дней
- б) 5 – 7 дней*
- в) 7 – 10 дней
- г) 10-12 дней

27. Осложнения флегмонозной ангины?

- а) паратонзиллит*
- б) парафарингит*

- в) заглоточный абсцесс*
- г) дуоденит

28. Симптомы инородного тела носа у детей:

- а) затрудненное с одной стороны носовое дыхание*
- б) запах из носа*
- в) односторонние слизисто-гнойные выделения*
- г) полная потеря обоняния

29. Формы хронического ларингита:

- а) катаральный*
- б) отечно-полипозный*
- в) атрофический*
- г) гиперпластический*

30. Осмотр гортани – это:

- а) отоскопия
- б) фарингоскопия
- в) риноскопия
- г) ларингоскопия*

31. Устья носовых раковин слуховых труб у детей открываются:

- а) в области задних концов нижних носовых раковин
- б) в области задних концов средних носовых раковин
- в) в области задних концов верхних носовых раковин
- г) в плоскости, являющейся продолжением плоскости мягкого неба *

32. Есть ли у небных миндалин кроветворная функция:

- а) да
- б) нет*

33. Осмотр носа - это:

- а) отоскопия
- б) фарингоскопия
- в) риноскопия*
- г) ларингоскопия

34. Назовите риноскопические признаки острого гнойного гайморита:

- а) гиперемия*
- б) отек слизистой оболочки носа*
- в) гнойное отделяемое в среднем носовом ходе*
- г) бледность слизистой оболочки

35. Назовите возможные осложнения при длительной передней и задней тампонаде носа:

- а) воспаление слизистой оболочки полости носа и околоносовых пазух*

- б) острое воспаление среднего уха*
- в) носовые кровотечения
- г) потеря слуха

36. Характерны ли носовые кровотечения у больных со слизистым полипозом носа:

- а) да*
- б) нет

37. Различают формы хронического гнойного среднего отита:

- а) мезотимпанит, гипотимпанит
- б) мезотимпанит, эпитимпанит
- в) эпитимпанит, гипотимпанит
- г) мезотимпанит, эпитимпанит, мезоэпитимпанит*

38. Показаниями к парацентезу у детей являются:

- а) сильная боль в ухе, приводящая к изменению поведения ребенка*
- б) менингизм при остром среднем отите*
- в) парез лицевого нерва*
- г) головная боль при остром рините

39. Какой нерв проходит в основании задней стенки наружного уха:

- а) тройничный
- б) барабанная струна
- в) лицевой*
- г) блуждающий

40. Функции носа:

- а) дыхательная *
- б) резонаторная *
- в) газообменная *
- г) обонятельная *

41. Раздел дефектологии, занимающийся изучением проблем адаптации и социальной реабилитации пациентов с глухотой или нарушениями слуха:

- а) сурдология*
- б) фониатрия
- в) аудиометрия
- г) амблиология

42. В каком отделе гортани более выражена лимфатическая сеть:

- а) вестибулярный отдел
- б) средний отдел
- в) подскладочный отдел*
- г) надскладочный отдел

43. Защитная функция носа включает в себя:

- а) очищение вдыхаемого воздуха от пыли
- б) согревание вдыхаемого воздуха
- в) увлажнение вдыхаемого воздуха
- г) верно все*

44. При остром среднем отите поражается слизистая:

- а) слуховой трубы*
- б) барабанной полости*
- в) пещеры*
- г) воздухоносных ячеек сосцевидного отростка *

45. Тактика медсестры при носовом кровотечении:

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

46. Пути передачи ВИЧ-инфекции:

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

47. 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

48. Стерилизация – метод:

- 1. уничтожения патогенных и условно-патогенных микроорганизмов
- 2. уничтожения всех видов и форм микроорганизмов, включая вегетативные и споровые формы*
- 3. снижения количества бактерий и вирусов
- 4. удаление белковых, жировых, лекарственных загрязнений

49. Дезинфекция – метод:

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

50. 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

51. Информированное добровольное согласие человека для медицинского вмешательства:

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

52. Подготовка больного к плановой операции:

1. полная санитарная обработка*
2. частичная санитарная обработка
3. премедикация по схеме*
4. бритьё в день операции*

53. Шину Крамера накладывают при переломе:

1. ребер
2. костей конечности*
3. костей таза
4. позвоночника

54. Первый (I) этап сестринского процесса:

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

55. Основоположник системы ухода за пациентами:

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

56. Методы общения с пациентом предполагают:

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

57. Основные принципы философии сестринского дела:

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

58. Гигиеническая обработка рук проводится:

1. перед контактом с пациентом
2. после контакта с пациентом
3. перед проведением манипуляции
4. верно все*

59. Признаки клинической смерти:

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

60. 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