

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

Государственное бюджетное учреждение
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой
помощи им. И.И. Джанелидзе»

ПРИНЯТО

на заседании Методического совета
ГБУ СПб НИИ СП им. И.И.
Джанелидзе
Протокол от 25.12.2025 № 10

УТВЕРЖДАЮ

Директор
ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе
доктор медицинских наук, профессор



В.А. Мануковский

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА»**

Специальность «Сестринское дело»

Санкт-Петербург, 2025 год

Организация-разработчик: Государственное бюджетное учреждение
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»
(ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе).

Составители Программы:

Мануковский В.А., доктор медицинских наук, профессор, Директор ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе, Заслуженный врач РФ, Заслуженный деятель науки Санкт-Петербурга.

Демко А.Е., доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ, Заместитель директора ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе по научной работе, Руководитель отдела гепатохирургии ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе.

Сердюк В.И., Заслуженный врач РФ, заместитель главного врача по хирургии ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе.

Алекперов У.К., доктор медицинских наук, профессор, Заведующий оперблоком № 1 ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе.

Лаврова Е.А., Заместитель главного врача по работе со СМП ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе.

Программа соответствует требованиям, установленным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 384н от 08 мая 2026 г. "Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Сестринское дело» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации, регистрационный № 86989 от 10 июня 2026 г.) и рекомендуется к реализации в образовательном процессе специалистов со средним медицинским образованием.

Рецензент:

Нарышкин Александр Геннадьевич, доктор медицинских наук, профессор кафедры нейрохирургии имени профессора А.Л. Поленова ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова, Главный научный сотрудник нейрохирургического отделения НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева.

Программа обновлена 25 июня 2026 г.

Руководитель Учебного центра
ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе

В.Г. Валерко

№	СОДЕРЖАНИЕ	СТР.
1	Общие положения	4
2	Характеристика программы	4
3	Планируемые результаты обучения	6
4	Календарный учебный график	14
5	Учебный план	14
6	Рабочие программы модулей	15
7	Формы контроля и аттестации	19
8	Оценочные средства	20
9	Организационно-педагогические условия реализации программы	22
10	Материально-техническое обеспечение программы	26
11	Учебно-методическое и информационное обеспечение	28
12	Нормативно-правовые акты	29
13	Аннотация	31
14	Приложение	33

1. Общие положения

1.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации специалистов¹ со средним медицинским образованием по теме «Актуальные вопросы сестринского дела» (далее – Программа), специальность «Сестринское дело» представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

1.2. Направленность Программы–практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия их квалификации с меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

1.3. Цель Программы – совершенствование имеющихся компетенций и приобретение новых компетенций необходимых для осуществления профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Сестринское дело» (область профессиональной деятельности² – 02 Здравоохранение, уровень квалификации³ – 5 уровень).

1.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение передового практического опыта, новых знаний и методик, формирующих профессиональные компетенции медицинской сестры;
- усвоение, углубление и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций медицинской сестры по вопросам диагностики и лечения пациентов.

2. Характеристика программы

2.1. Трудоемкость обучения (срок освоения Программы): составляет 144 академических часа (1 академический час равен 45 мин).

2.2. Программа реализуется на базе ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе. Форма обучения по Программе – очная, с возможностью частичного использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (далее – ЭО и ДОТ).

2.2. К освоению Программы допускается контингент со средним профессиональным образованием по специальности: «Сестринское дело», а также по специальностям «Лечебное дело» и «Акушерское дело», но после прохождения профессиональной переподготовки по программе «Сестринское дело». Для формирования профессиональных

¹ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 г. № 266 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2025 г., регистрационный № 81928), действует до 1 сентября 2031 года (далее – Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам).

² Таблица приложения к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

от 29 сентября 2014 г. № 667н «О реестре профессиональных стандартов (перечне видов профессиональной деятельности)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 ноября 2014 г., регистрационный № 34779) с изменением, внесенным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2017 г. № 254н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 марта 2017 г., регистрационный № 46168).

³ Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 апреля 2013 г. № 148 н «Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 мая 2013 г., регистрационный № 28534).

умений и навыков в Программе предусматривается обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

2.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы. В результате освоения Программы организация обеспечивается совершенствование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее – ПК)⁴, включающих необходимые знания, умения, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей.

2.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия, формы контроля знаний и умений обучающихся).

2.6. Календарный учебный график обеспечивает реализацию Программы в соответствии с учебным планом и разрабатывается организацией самостоятельно. С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

2.7. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

2.8. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

2.9. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

2.10. Связь Программы с профессиональными стандартами:

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта	Уровень квалификации
«Актуальные вопросы сестринского дела»	Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года N 475н «Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра/медицинский брат"» (Зарегистрирован в Минюсте РФ 4 сентября 2020 г. Регистрационный № 59649).	5 Медицинская сестра /медицинский брат

⁴ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

3. Планируемые результаты обучения

3.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Сестринское дело», «Акушерское дело», «Лечебное дело», профессиональная переподготовка по специальности «Сестринское дело» при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей «Сестринское дело», «Акушерское дело», «Лечебное дело»,

3.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации по специальности «Сестринское дело», качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

3.3. Профессиональные компетенции (ПК) формулируются на основании трудовых действий соответствующей трудовой функции, описанной в рамках определенной обобщенной трудовой функции профессионального стандарта.

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
1	ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь по профилю «сестринское дело», осуществлять сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	1.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи. Национальные проекты. 1.32. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи, предусматривающие выполнение медицинских манипуляций медицинскими сестрами (медицинскими братьями), сестринский уход и наблюдение за пациентами. 1.33. Инновационные технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания (состояния), возрастных, культурных и этнических особенностей пациента в условиях стационара, дневного стационара, в амбулаторных условиях. 1.34. Современные подходы и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания. 1.35. Инновационные медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или)	1.у1. Выполнение медицинских манипуляций, в том числе с использованием инновационных технологий, при оказании медицинской помощи пациенту. 1.у2. Консультирование и обучение пациентов и их родственников (законных представителей), а также лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода: правилам применения современных медицинских изделий. 1.у3. Подготовка пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача. 1.у4. Сбор, подготовка и размещение наборов медицинских инструментов, расходных материалов, лекарственных препаратов для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача. 1.у5. Ассистирование врачу, фельдшеру при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств, в том числе с применением инновационного медицинского оборудования в условиях стационара, дневного

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		диагностических процедур, оперативных вмешательств. 1.36. Современные аспекты медицинской реабилитации. 1.37. Современные подходы к оказанию паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов. 1.38. Инновационные методы контроля соблюдения пациентами режима лечения и правил поведения в медицинской организации.	стационара, в амбулаторных условиях. 1.у6. Динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств, в том числе с применением современных технических средств. 1.у7. Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации с применением современных технологий на основе клинических рекомендаций. 1.у8. Проведение оценки интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли. 1.у9. Контроль соблюдения пациентами режима лечения и правил поведения в медицинской организации.
2	ПК-2. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «сестринское дело» проводить мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	2.31. Нормативное правовое регулирование вопросов профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 2.32. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда медицинских работников, организации питания пациентов и медицинских работников). 2.33. Современные подходы к выполнению профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников (экстренная профилактика). 2.34. Современные методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки	2.у1. Применение современных средств индивидуальной защиты. 2.у2. Проведение дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий ручным и механизированным способом с применением современных средств и инновационного оборудования 2.у3. Контроль качества предстерилизационной очистки медицинских изделий. 2.у4. Выполнение профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников (экстренная профилактика). 2.у5. Сбор, обеззараживание и осуществление временного хранения медицинских отходов в местах их образования.

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		медицинских изделий. 2.35. Инновационные технологии стерилизации медицинских изделий. 2.36. Современные методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий. 2.37. Правила и порядок эксплуатации инновационного оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий. 2.38. Санитарные правила обращения с медицинскими отходами.	
3	ПК-3. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «сестринское дело» проводить мероприятия по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	3.31. Нормативное правовое регулирование вопросов оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению. 3.32. Информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения. 3.33. Правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторов риска для здоровья и заболеваний, обусловленных образом жизни человека. 3.34. Принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни. 3.35. Программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления табака, формирования побуждения к отказу от курения, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.	3.у1. Проведение разъяснительных бесед на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме. 3.у2. Проведение индивидуального и (или) группового профилактического консультирования населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней. 3.у3. Формирование общественного мнения в пользу здорового образа жизни и мотивирование пациентов на ведение здорового образа жизни. 3.у4. Информирование населения об инновационных программах снижения веса, снижения потребления табака, формирования побуждения к отказу от курения, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. 3.у5. Проведение доврачебного профилактического осмотра с целью выявления факторов

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		3.36. Порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по актуальной скрининг-программе диспансеризации. 3.37. Порядок и правила проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, прививок по эпидемиологическим показаниям, течение вакцинального процесса, возможные реакции, осложнения и меры их профилактики. 3.38. Современные методы оценки санитарно-эпидемиологической обстановки прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных. 3.39. Санитарные правила и нормы, порядок проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при выявлении инфекционного заболевания, в том числе нового.	риска развития заболеваний. 3.у6. Участие в организации и проведении диспансеризации населения. 3.у7. Участие в диспансерном наблюдении пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии. 3.у8. Проведение вакцинации населения. 3.у9. Участие в организации и осуществлении санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний, в том числе новых.
4	ПК-4. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «сестринское дело» осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов	4.31. Современные правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении). 4.32. Современные требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент». 4.33. Актуальный порядок проведения предтрансфузионного определения совместимости образцов эритроцитсодержащего компонента крови и образца крови пациента (реципиента) в отделении (подразделении). 4.34. Современные методы	4.у1. Обеспечение хранения и своевременного обновления реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении). 4.у2. Визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности. 4.у3. Обеспечение хранения, транспортировки и учета донорской крови и (или) ее компонентов в медицинской организации и в отделении (подразделении). 4.у4. Идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		определения совместимости крови донора и пациента (реципиента). 4.35. Медицинские показания и медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов в соответствии с клиническими рекомендациями. 4.36. Порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания)). 4.37. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Трансфузиология», в том числе в электронном виде в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами. 4.38. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения. 4.39. Порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.	(переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента) современными методами. 4.у5. Взятие и маркировка проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент» в соответствии с актуальными порядками. 4.у6. Обеспечение венозного доступа у пациента (реципиента): выполнение венепункции, подключение контейнера с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия. 4.у7. Контроль за результатами биологической пробы, состоянием реципиента во время и после трансфузии (переливания). 4.у8. Оказание медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения.
5	ПК-5. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «сестринское дело» вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала	5.31. Актуальные правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа. 5.32. Правила работы в современных медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 5.33. Основы действующего законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 5.34. Современные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	5.у1. Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. 5.у2. Использование в работе современных медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 5.у3. Выполнение мероприятий по защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, при использовании их в профессиональной деятельности. 5.у4. Контроль за исполнением должностных обязанностей находящихся в распоряжении

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		5.35. Должностные обязанности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. 5.36. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка.	средним и младшим медицинским персоналом. 5.у5. Составление плана работы и отчета о своей работе. 5.у6. Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 5.у7. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда.
6	ПК-6. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	6.31. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 6.32. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.33. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 6.34. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужалениях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей	6.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 6.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших). 6.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 6.у5. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи. 6.у6. Оценка количества пострадавших. 6.у7. Устное информирование

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		сознания; острых психологических реакциях на стресс. 6.35. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6.36. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи. 6.37. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 6.38. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 6.39. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 6.310. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 6.311. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 6.312. Правила остановки наружных кровотечений. 6.313. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6.314. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 6.315. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств. 6.316. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6.317. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента	пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 6.y8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, его законным представителем, окружающими лицами и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6.y9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 6.y10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 6.y11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 6.y12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 6.y13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.y14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута. 6.y15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 6.y16. Проведение сердечно-легочной реанимации и

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		выездной бригаде скорой медицинской помощи.	поддержание проходимости дыхательных путей. 6.y17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 6.y18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 6.y19. Промывание желудка. 6.y20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных. 6.y21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 6.y22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела. 6.y23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 6.y24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 6.y25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки.

4. Календарный учебный график

Наименование разделов	Трудоемкость освоения (акад. час.)			
	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «сестринское дело»	36	36	36	8
Модуль 2. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме				6
Модуль 3. Практика				18
Итоговая аттестация				4
Общая трудоемкость программы (час)	144 часа			

5. Учебный план⁵

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)			практика	аттестация
				всего	практическая подготовка	возможное использование ЭО и ДОТ		
1	Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «сестринское дело»	116	43	72	72	0	0	1
1.1	Организация оказания медицинской помощи по профилю «сестринское дело»	6	6	0	0	0	0	0
1.2	Современные требования к ведению медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	6	2	4	4	0	0	0
1.3	Современные аспекты общения в профессиональной деятельности медицинской сестры (медицинского брата). Основы конфликтологии	12	4	8	8	0	0	0
1.4	Современные технологии обеспечения инфекционной безопасности в медицинской организации.	6	4	2	2	0	0	0
1.5	Современные технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода	56	8	48	48	0	0	0

⁵ Пункт 22 статьи 2 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ); пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)							
		всего	в том числе по видам учебной деятельности						
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)				практика	аттестация
				всего	в том числе				
						практическая подготовка	возможное использование ЭО и ДОТ		
	при работе с пациентами различного профиля								
1.6	Современные технологии клинического использования крови и (или) ее компонентов	6	6	0	0	0		0	0
1.7	Современные технологии медицинской реабилитации	12	6	6	6	0		0	0
1.8	Современные подходы к формированию здорового образа жизни и профилактике заболеваний	11	7	4	4	0		0	0
1.9	Промежуточная аттестация по модулю 1	1	0	0	0	0		0	1
2	Модуль 2. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	6	2	4	4	0		0	0
2.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	6	2	4	4	0		0	0
3	Модуль 3. Практика	18	0	0	0	0		18	0
3.1	Сестринская деятельность при оказании медицинской помощи в стационарных условиях	12	0	0	0	0		12	0
3.2	Сестринская деятельность при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	6	0	0	0	0		6	0
4	Итоговая аттестация	4	0	0	0	0		0	4
Итого часов (трудоемкость)		144	45	76	76	0		18	5

6. Рабочие программы модулей⁶

№ п/п	Наименование модулей, тем	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «сестринское дело»		
1.1	Организация оказания медицинской помощи по профилю «сестринское дело»	Актуальные нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, в том числе по профилю «сестринское дело». Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.	ПК-1

⁶ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

№ п/п	Наименование модулей, тем	Содержание	Коды формируемых компетенций
		Профилактика коррупции в здравоохранении. Национальные проекты, роль медицинских организаций и среднего медицинского персонала в их реализации. Законодательство Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. Современная классификация и структура медицинских организаций, оказывающих первичную доврачебную медико-санитарную помощь, первичную специализированную медико-санитарную помощь. Современные подходы к организации деятельности стационара, дневного стационара, поликлиники. Организация и контроль выполнения должностных обязанностей средним и младшим медицинским персоналом, находящимся в распоряжении медицинской сестры (медицинского брата).	
1.2	Современные требования к ведению медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Виды медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара и стационарных условиях. Актуальные унифицированные формы медицинской документации. Современные системные программные продукты и пакеты прикладных программ в области профессиональной деятельности. Современные медицинские информационные системы и медицинские информационные автоматизированные системы. Оформление учетно-отчетной, статистической и контролирующей документации в медицинской организации в соответствии с актуальной документацией. Современные подходы к защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. Актуальные должностные обязанности медицинской сестры (медицинского брата) и находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в работе медицинской сестры (медицинского брата) в соответствии с современными требованиями. Основы личной безопасности, требования пожарной безопасности, охраны труда, правила внутреннего трудового распорядка.	ПК-5
1.3	Современные аспекты общения в профессиональной деятельности медицинской сестры (медицинского брата). Основы конфликтологии	Этика и деонтология в профессиональной деятельности. Эффективные коммуникации в коллективе, с пациентами. Актуальные вопросы конфликтологии. Современные подходы к управлению средним и младшим медицинским персоналом. Общение как основной критерий создания благоприятного психологического климата в медицинской организации. Физические и психологические характеристики пациентов разных возрастных групп, лиц с частичной или полной утратой способности к общению, передвижению, самообслуживанию. Современные методы контроля соблюдения пациентами режима лечения и правил поведения в медицинской организации. Современные подходы к общению с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным	ПК-3, ПК-5

№ п/п	Наименование модулей, тем	Содержание	Коды формируемых компетенций
		представителями).	
1.4	Современные технологии обеспечения инфекционной безопасности в медицинской организации.	Современные подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Современные технологии обработки рук медицинских работников. Экстренная профилактика при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников. Современные методы дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий. Инновационные методы сбора и утилизации медицинских отходов в учреждении здравоохранения.	ПК-1, ПК-2
1.5	Современные технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода при работе с пациентами различного профиля	Современные технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента. Правила выполнения медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту в условиях стационара, дневного стационара, в амбулаторных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями. Инновационные медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств. Порядок ассистирования врачу, фельдшеру при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств, в том числе с применением инновационного медицинского оборудования в условиях стационара, дневного стационара, в амбулаторных условиях. Проведение динамического наблюдения за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств, в том числе с применением современных технических средств. Особенности работы медицинской сестры хирургического, инфекционного, акушерского и гинекологического профиля с учетом клинических рекомендаций в условиях стационара, дневного стационара, в амбулаторных условиях. Инновационные методы контроля соблюдения пациентами режима лечения и правил поведения в медицинской организации. Современные подходы к оказанию паллиативной медицинской помощи. Личная гигиена тяжелобольного пациента. Современные методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов с использованием шкал оценки боли.	ПК-1
1.6	Современные технологии клинического использования крови и (или) ее компонентов	Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении). Медицинские показания и медицинские противопоказания к трансфузиям донорской крови и ее компонентов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями. Подготовка современных медицинских изделий и растворов для проведения трансфузии. Методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее	ПК-4

№ п/п	Наименование модулей, тем	Содержание	Коды формируемых компетенций
		компонентов. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов. Порядок проведения предтрансфузионного определения совместимости образцов эритроцитсодержащего компонента крови и образца крови пациента (реципиента) в отделении (подразделении). Процедура проведения трансфузии в соответствии с актуальным алгоритмом. Мониторинг пациента во время процедуры. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов. Реакции на трансфузию. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения. Порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения. Документирование процедуры.	
1.7	Современные технологии медицинской реабилитации	Виды медицинской реабилитации. Медицинские реабилитационные программы. Характеристика современных методов немедикаментозной медицинской реабилитации. Сестринская деятельность в осуществлении медицинских реабилитационных программ, в том числе с применением инновационного высокотехнологичного реабилитационного оборудования.	ПК-1
1.8	Современные подходы к формированию здорового образа жизни и профилактике заболеваний	Определение понятия «здоровье». Факторы, влияющие на формирование здоровья и принципы здорового образа жизни. Основные факторы риска возникновения заболеваний (биологические, социальные, экологические). Санитарно-гигиеническое просвещение населения. Участие медицинской сестры в реализации программ здорового образа жизни, работе школ здоровья. Методы профилактики неинфекционных заболеваний. Виды медицинских осмотров, правила и порядок их проведения. Диспансеризация населения и диспансерное наблюдение. Профилактика инфекционных заболеваний. Вакцинопрофилактика.	ПК-3
1.9	Промежуточная аттестация по модулю 1	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1-1.8.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
2	Модуль 2. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме		
2.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Современное нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами спасения, выездными бригадами скорой медицинской помощи, пациентом, его законным представителем и окружающими лицами. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур.	ПК-6
3	Модуль 3. Практика		
3.1	Сестринская	Участие в сестринской деятельности в стационарных	ПК-1, ПК-2,

№ п/п	Наименование модулей, тем	Содержание	Коды формируемых компетенций
	деятельность при оказании медицинской помощи в стационарных условиях	условиях при оказании медицинской помощи пациентам нейрохирургического профиля: осуществлении сестринского ухода, выполнении медицинских манипуляций и процедур, клиническом использовании крови и её компонентов, медицинской реабилитации пациентов, применении по назначению врача лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, обеспечении санитарно-противоэпидемического режима, обращении медицинских отходов, ведении медицинской документации, в том числе с использованием медицинских информационных систем.	ПК-3, ПК-4, ПК-5
3.2	Сестринская деятельность при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	Участие в сестринской деятельности в амбулаторных условиях: проведении профилактических осмотров и диспансеризации с целью выявления факторов риска развития заболевания, составлении плана диспансерного наблюдения за пациентом при заболеваниях (состояниях), при наличии которых устанавливается группа диспансерного наблюдения в условиях поликлиники или диспансера, организации работы школ здоровья по вопросам профилактики заболеваний (сахарный диабет, ишемическая болезнь сердца, ожирение, гипертоническая болезнь), организации и проведении противоэпидемических мероприятий, проведении иммунопрофилактики.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

7. Формы контроля и аттестации⁷

7.1. Промежуточная аттестация, предусмотренная учебным планом, включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестового контроля с помощью компьютерного тестирования. Количество вопросов теста определяется из расчета 1 вопрос на два академических часа тематического плана. Тест состоит из вопросов фонда тестовых заданий по каждому разделу дисциплины. Оценивается на “отлично”, “хорошо”, “удовлетворительно” и “неудовлетворительно” в соответствии с процентом правильных ответов: отлично - 90% и выше; хорошо – 80% - 87%; удовлетворительно – 70%-79%; неудовлетворительно – ниже 70%.

7.2. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточной аттестации, предусмотренной учебным планом. Итоговая аттестация проводится в форме экзамена в виде итогового компьютерного тестирования и собеседования по билетам, и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку медицинских сестер по теме «Сестринское дело» в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов. Тестирование оценивается на “отлично”, “хорошо”, “удовлетворительно” и “неудовлетворительно” в соответствии с процентом правильных ответов: отлично - 90% и выше; хорошо – 80% - 87%; удовлетворительно – 70% - 79%; неудовлетворительно – ниже 70%. Количество вопросов теста определяется из расчета 1 вопрос на два академических часа тематического плана.

⁷ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

По итогам тестирования по билетам выставляется оценка, в которой отражается качество ответов на экзаменационные вопросы, содержащиеся в билете, и на дополнительные вопросы к ним.

Ответ оценивается на «отлично», если слушатель четко и конкретно дает ответ на поставленный вопрос с учетом современных классификаций и клинических рекомендаций.

Ответ оценивается на «хорошо», если слушатель имеет незначительные упущения в ответах.

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если ответы на поставленные вопросы неполные и слабо аргументированы, однако имеется представление и некоторое понимание существа поставленных вопросов, а также имеются необходимые знания для устранения допущенных в ответе погрешностей.

Ответ оценивается на «неудовлетворительно», если слушатель обнаруживает значительные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится слушателям, которые не могут продолжить обучение и приступить к профессиональной деятельности по окончании цикла без дополнительных знаний по соответствующей дисциплине.

По итоговым оценкам компьютерного тестирования и собеседования по экзаменационным билетам, выставляется интегрированная оценка.

7.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

7.4. Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – удостоверение о повышении квалификации⁸.

8. Оценочные средства

Оценочные материалы Программы для проведения текущего контроля, промежуточной аттестаций, итоговой аттестации сформированы в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения и соотнесены с результатами обучения:

Пример тестового задания

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
При внутримышечной инъекции взрослому пациенту игла вводится на глубину	А) 2-3 мм Б) 10-15 мм В) 30-40 мм Г) глубина введения иглы не имеет значения	В	1.33

Пример ситуационной задачи

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

⁸ Пункт 1 части 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ.

Пациент 32 лет, находясь в условиях круглосуточного стационара в присутствии медицинской сестры разбил зеркало и травмировал у себя нижнюю треть левого предплечья.

Жалобы: боль и кровотечение из раны, сильная слабость, головокружение.

Объективный статус: пациент в сознании, на вопросы отвечает спутанно, дезориентирован в пространстве и времени; кожные покровы и видимые слизистые бледные, холодный липкий пот; частота дыхательных движений 28 в минуту. Пульс на лучевой артерии правой руки частый, слабого наполнения и напряжения.

Область травмы: На нижней трети левого предплечья – резаная рана размером 1 x 3 см с ровными краями. Из раны пульсирующей струей истекает кровь ярко-алого цвета.

Задания

1. Оцените состояние пациента и назовите вид кровотечения.
2. Перечислите действия медицинской сестры (медицинского брата) на доврачебном этапе при данном кровотечении.

Эталоны ответов

1. Состояние пациента тяжелое, имеется угроза жизни вследствие продолжающегося артериального кровотечения и вероятного развития геморрагического шока. Помощь должна быть оказана немедленно. Об артериальном кровотечении свидетельствует пульсирующий характер её истечения, ярко-алый цвет крови, стремительное развитие признаков острой кровопотери (бледность кожных покровов, холодный пот, спутанность сознания, тахипноэ, нитевидный пульс).

2. Действия медицинской сестры должны быть быстрыми и последовательными. Необходимо громко и четко позвать на помощь, чтобы привлечь внимание других медицинских работников. Незамедлительно сообщить дежурному врачу или, в его отсутствие, вызвать бригаду скорой медицинской помощи через третье лицо (санитарку, другую медицинскую сестру), не прерывая оказания помощи. Выполнить временную остановку кровотечения. Приоритетный метод: пальцевое прижатие артерии к кости выше места ранения. Для нижней трети предплечья – прижать плечевую артерию к плечевой кости по внутренней поверхности плеча. Альтернативный (последующий метод): наложение кровоостанавливающего жгута (артериального турникета) выше раны на одежду или подкладку (полотенце, бинт). Обязательно указать время наложения жгута в записке (часы, минуты) и подложить ее под тур жгута. Допустимое время – не более 1 часа. Оценить состояние витальных функций. Уложить пациента в горизонтальное положение с приподнятыми ногами (противошочковая позиция) для улучшения кровоснабжения мозга и сердца. Осуществить профилактику вторичной инфекции. Надеть одноразовые перчатки для собственной безопасности. После остановки кровотечения (или параллельно, если помощь оказывают два человека) наложить на рану асептическую давящую повязку. Обеспечить жизненно важных функций. Обеспечение венозного доступа: катетеризация периферической вены (на здоровой руке). Мониторинг состояния. Контролировать уровень сознания, цвет кожных покровов, пульс, уровень артериального давления. Согреть пациента (укрыть одеялом). Подготовить и предоставить прибывшему врачу или бригаде скорой медицинской помощи всю необходимую информацию: время происшествия, время и способ остановки кровотечения, проведенные манипуляции, данные о пациенте из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях.

Коды результатов обучения: 6.31, 6.32, 6.33, 6.34, 6.38, 6.39, 6.312, 6.313.

9. Организационно-педагогические условия реализации Программы⁹

Реализация Программы обеспечивается работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми на иных условиях.

Квалификация работников организации, реализующих Программу отвечает квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей работников образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. № 761н¹⁰, Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, а также разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н¹¹, и профессиональным стандартам.

Лекции и занятия семинарского типа, не предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся лицами со средним и высшим медицинским образованием со стажем медицинской и (или) педагогической деятельности по профилю Программы не менее 3 лет.

Занятия семинарского типа проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек.

Кадровое обеспечение реализации Программы в части практической подготовки:

Модуль 3 проводится в группе обучающихся численностью не более 5 человек лицами со средним медицинским образованием или высшим медицинским образованием, при этом:

1) лица со средним медицинским образованием имеют аккредитацию по одной из специальностей: «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело в педиатрии», «Анестезиология и реаниматология», «Скорая и неотложная помощь», осуществляют соответствующую медицинскую деятельность и имеют стаж такой деятельности не менее 3 лет;

2) **лица с высшим медицинским образованием имеют дополнительное профессиональное образование по профилю Программы и аккредитацию по одной из специальностей:** Сестринское дело», «Управление сестринской деятельностью», «Акушерство и гинекология», «Анестезиология-реаниматология», «Гастроэнтерология», «Гематология», «Гериатрия», «Дерматовенерология», «Инфекционные болезни», «Кардиология», «Клиническая фармакология», «Колопроктология», «Лечебное дело», «Медико-профилактическое дело», «Неврология», «Нейрохирургия», «Нефрология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Онкология», «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Оториноларингология», «Офтальмология», «Педиатрия», «Психиатрия», «Пульмонология», «Ревматология», «Сердечно-сосудистая

⁹ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

¹⁰ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 октября 2010 г., регистрационный № 18638,

с изменением, внесенным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 мая 2011 г. № 448н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 июля 2011 г., регистрационный №21240).

¹¹ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237,

с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 января 2023 г. № 39н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 февраля 2023 г., регистрационный № 72453).

хирургия», «Скорая медицинская помощь», «Терапия», «Токсикология», «Торакальная хирургия», «Травматология и ортопедия», «Трансфузиология», «Урология», «Хирургия», «Челюстно-лицевая хирургия», «Эндокринология», осуществляют соответствующую медицинскую деятельность и имеют стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

Лекционные занятия:

№	Тема лекции	Содержание	Технология проведения	Компетенции
Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «сестринское дело в нейрохирургии»				
1.	Нормативно-правовая база сестринского дела в РФ	1.1.	очно	ПК-1
2.	Система управления, организация и стандартизация сестринской деятельности		очно	
3.	Защита прав пациентов и обеспечение безопасности в сестринском деле		очно	
4.	Особенности электронной документации в медицинском подразделении	1.2.	очно	ПК-5
5.	Эффективные стратегии общения в профессиональной деятельности медицинской сестры	1.3.	очно	ПК-3, ПК-5
6.	Конфликты в профессиональной деятельности медицинской сестры: причины, виды и технологии урегулирования		очно	
7.	Современные технологии дезинфекции и стерилизации: методы, средства, контроль качества	1.4.	очно	ПК-1, ПК-2
8.	Системы эпидемиологического надзора и мониторинга обеспечения инфекционной безопасности в медицинской организации		очно	
9.	Алгоритмы безопасного перемещения и позиционирования пациентов в стационаре с использованием вспомогательных средств.	1.5.	очно	ПК-1
10.	Современные технологии выполнения медицинских манипуляций и процедур сестринского ухода		очно	
11.	Инвазивные манипуляции: катетеризация и уход		очно	
12.	Мониторинг жизненно важных функций организма: стандарты и технологии		очно	
13.	Принципы назначения компонентов крови и менеджмент крови пациента	1.6.	очно	ПК-4
14.	Современные технологии заготовки и обработки компонентов крови		очно	
15.	Осложнения гемотрансфузий и современные методы их профилактики		очно	
16.	Технологии физической реабилитации: лечебная физкультура и физиотерапия	1.7.	очно	ПК-1
17.	Инновационные и технические средства в реабилитации		очно	
18.	Мультидисциплинарный подход и оценка эффективности в реабилитации		очно	
19.	Современные концепции здорового образа жизни: от теории к практике	1.8.	очно	ПК-3
20.	Факторы риска и стратегии первичной профилактики		очно	

	неинфекционных заболеваний			
21.	Цифровые технологии в поддержании здоровья: от приложений до телемедицины		очно	
22.	Межведомственный подход к формированию здорового образа жизни: роль государства и общества		очно	
Модуль 2. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме				
23.	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	2.1.	очно	ПК-6

Практические занятия:

№	Тема занятия	Содержание	Компетенции
Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «сестринское дело»			
1.	Особенности электронной документации в медицинском подразделении	1.2.	ПК-1
2.	Организация и безопасность работы с данными электронного документооборота в медицинской организации		
3.	Стратегии общения с пациентом в профессиональной деятельности медицинской сестры	1.3.	ПК-3, ПК-5
4.	Стратегии общения в профессиональном коллективе в профессиональной деятельности медицинской сестры		
5.	Причины и виды конфликтов в профессиональной деятельности медицинской сестры		
6.	Технологии урегулирования и профилактика конфликтов в профессиональной деятельности медицинской сестры		
7.	Современные технологии обеспечения инфекционной безопасности в медицинской организации.	1.4.	ПК-1, ПК-2
8.	Анатомо-физиологические особенности пациентов различного профиля, влияющие на выбор положения тела.	1.5.	ПК-1
9.	Методика клинического обследования пациентов		
10.	Методы лучевой, ультразвуковой и изотоподиагностики		
11.	Нейрофизиологические исследования		
12.	Взаимодействие с врачом при диагностических операциях и манипуляциях		
13.	Основные методы мониторинга состояния пациентов.		
14.	Интерпретация данных мониторинга состояния пациентов, алгоритмы действий и взаимодействие с врачом при выявлении отклонений.		
15.	Особенности работы хирургических отделений различного профиля		
16.	Учётная и отчётная документация хирургических отделений		
17.	Основные синдромы и симптомы хирургических заболеваний		
18.	Клиническая диагностика в хирургической практике и подготовка пациента к операции		
19.	Методы лечения хирургических заболеваний и вопросы реабилитации		
20.	Организация работы терапевтического отделения и нормативная база		
21.	Особенности работы терапевтических отделений различного профиля		
22.	Особенности сестринского ухода в гериатрии		

№	Тема занятия	Содер- жание	Компетенции
23.	Лекарственные формы, пути их введения и виды действия		
24.	Антибактериальные средства: от механизма до практики		
25.	Анальгетики: выбор, безопасность и взаимодействие		
26.	Внутрибольничная инфекция и инфекционный контроль		
27.	Дезинфекция, предстерилизационная очистка и стерилизация. Контроль качества.		
28.	Нормативно-правовая база и санитарно-гигиенические требования в инфекционной службе		
29.	Принципы диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней		
30.	Особенности работы с ВИЧ-инфицированными пациентами		
31.	Оборудование, инвентарий операционной, взаимодействие с врачом в процессе операций		
32.	Технологии физической реабилитации: лечебная физкультура и физиотерапия		
33.	Инновационные и технические средства в реабилитации.		
34.	Мультидисциплинарный подход и оценка эффективности в реабилитации		
35.	Факторы риска и стратегии первичной профилактики неинфекционных заболеваний	1.8.	ПК-3
36.	Цифровые технологии в поддержании здоровья.		
Модуль 2. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме			
37.	Клинические признаки угрожающих жизни состояний.	2.1.	ПК-6
38.	Оказание медицинской помощи в экстренной форме		

Обучающий симуляционный курс (к Модулю 2):

№	Тема занятия	Содержание	Методика проведения	Совершенствуемые компетенции
1.	Клинические признаки угрожающих жизни состояний. Предупреждение и лечение гипоксии и отека головного мозга. Методы нормализации метаболизма и кровообращения головного мозга.	2.1.1	Отработка постановки диагноза пациенту в критическом состоянии (по данным, записанным на электронных носителях).	ПК-6
2.	Оказание неотложной помощи при критических состояниях	2.1.2	Отработка оказания помощи пациенту, находящемуся в критическом состоянии (с использованием стандартизованного пациента)	ПК-6

10. Материально-техническое обеспечение реализации Программы:

Модуль	Требования к материально-техническим условиям реализации образовательной Программы
Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «сестринское дело»	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов, манекенов, моделей), позволяющих формировать следующие умения: кормление тяжелобольного пациента через рот и (или) назогастральный зонд, через гастростому; установка назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; введение питательных смесей через рот (в том числе сипинг); зондирование желудка, промывание желудка; постановка горчичников, банок, пиявок; применение грелки, пузыря со льдом; наложение компресса; отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; оказание пособия при оростоме, эзофагостоме, гастростоме, илеостоме; осуществление ухода за интестинальным зондом; оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; осуществление ухода за дренажом; оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; постановка очистительной клизмы; постановка газоотводной трубки; удаление копролитов; оказание пособия при недержании кала; постановку сифонной клизмы; оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; осуществление ухода за мочевым катетером; осуществление ухода за нефростомой, цистостомой и уростомой; оказание пособия при недержании мочи; катетеризация мочевого пузыря эластичным катетером; оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; введение лекарственных препаратов внутрикочно, подкожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной; непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; внутрипросветное введение в центральный венозный катетер лекарственных препаратов; осуществление ухода за сосудистым катетером.
Модуль 2. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	1. Учебные аудитории площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Комплект лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Тренажеры (симуляторы) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме, позволяющих формировать следующие умения: определение наличия признаков жизни; обеспечение проходимости дыхательных путей; временная остановка наружного кровотечения; проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей; использование автоматического наружного дефибриллятора; наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки; промывание желудка; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности¹² в медицинских организациях и (или) иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее вместе – базы практической подготовки):

- клинические базы ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе,
- аудиторный и библиотечный фонд.

- технические средства обучения, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника, диапроектор), согласно следующим требованиям:

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
Модуль 3. Практика	
3.1. Сестринская деятельность при оказании медицинской помощи в стационарных условиях	1) организация и выполнение работ при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: сестринскому делу; анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) не менее 1 занятой штатной единицы должности медицинской сестры (медицинского брата), и (или) медицинской сестры палатной (постовой) (медицинского брата палатного (постового), и (или) медицинской сестры процедурной (медицинского брата процедурного), и (или) медицинской сестры перевязочной (медицинского брата перевязочного), и (или) медицинской сестры приемного отделения (медицинского брата приемного отделения) на 5 обучающихся.
3.2. Сестринская деятельность при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	1) организация и выполнение работ (услуг) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по сестринскому делу; 2) организация и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 3) организация и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 4) не менее 1 занятой штатной единицы должности медицинской сестры (медицинского брата), и (или) медицинской сестры процедурной (медицинского брата процедурного), и (или) медицинской сестры перевязочной (медицинского брата перевязочного), и (или) медицинской сестры участковой (медицинского брата участкового), и (или) медицинской сестры патронажной (медицинского брата патронажного) на 5 обучающихся.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе.

¹² Часть 4 статьи 82 Федерального закона № 273-ФЗ.

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

а) основная литература:

1. Агкацева С.А. Сестринские манипуляции. - М.: Медицина, 2006-558 с.
2. Бейер П., Майерс Ю. Теория и практика сестринского дела в контексте здоровья взрослого человека (материалы для чтения): Учеб. пособие / Пер. с англ.; под общ. ред. С.В. Лапик. — М.: ГОЭТАР Мед, 2001-650с.
3. Заболуева Н.И., Лавут Л.М., Подопрigора Г.М. Настольный справочник главной медицинской сестры СПб, Форум Медиа. 2011. - 400 с.
4. Кашина О.Г., Зоткин Е.Г., Никитина Л.А. Сестринский уход в реабилитации постинсультных больных. Учебно-методическое пособие / Под ред. д.м.н. Е.Г.Зоткина /, СПб, "Береста" 2010. - 66 с.
5. Лаптева Е.С. Ризоханова О.А., Мельникова Е.А, Кропачёва О.С. Управление качеством медицинской помощи. Учебное пособие СПб. 2011. — 48 с.
6. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела : учебник. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022- 353 с.
7. Широкова Н.В. Сестринское дело в нейрохирургии : учебное пособие. — М. : АНМИ, 2017-152с.
8. Барыкина Н.В., Чернова О.В. Сестринское дело в хирургии: практикум. - Ростов н/Д: Феникс, 2007-460 с.
9. Елисеев Ю.Ю. Справочник медицинской сестры. - М.: ЭКСМО, 2007-278 с.
10. Лычев В.Г. Сестринское дело в терапии: с курсом первичной медицинской помощи. - М.: Форум, 2007-542с.

б) дополнительная литература:

1. Пауткин Ю.Ф., Кузнецов В.И. Первая доврачебная медицинская помощь. - М.: Изд-во РУДН, 2007.
2. Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. Общий уход за больными в терапевтической клинике. - М.: Гэотар-Медиа, 2007.
3. Терапия. Пособие для медицинских сестер под редакцией профессора Петрова В.Н. – СПб.: «Издательство «ДИЛЯ», 2015. – 448 с.
4. Современные технологии и клинические исследования в нейрохирургии / Под ред. А.Н. Коновалова. – Т. 3. – М., 2012. – 320 с.
5. Барыкина Н.В., Зарянская В.Г. Сестринское дело в хирургии. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2017. -449 с.
6. Короткевич А.Г. Эндоскопия в сестринском деле: урология, нейрохирургия, онкология: учебник для СПО. — М : Юрайт, 2022-167 с.
7. Теория сестринского дела: учебник. - ГЭОТАР-Медиа, 2010г, 256с

в) поисковые системы

1. <https://www.elsevier.com/?ysclid=mmet3c0qxcg305160319> сайт издательства Elsevier
2. <https://www.scopus.com/home.uri?source> база данных рефератов и цитирования Scopus
3. <https://elibrary.ru/defaultx.asp> Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - это крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты
4. <https://www.google.ru/> Поисковая система Google
5. <https://www.yandex.ru/> Поисковая система Yandex

5. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?otool=idksaulib> База данных медицинских и биологических публикаций Национального центра биотехнологической информации (NCBI) на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США
6. <http://www.rusmedserv.com> Русский медицинский сервер

з) программное обеспечение:

Электронная образовательная среда (СЭО ЗКЛ) ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе
<https://emergency.spb.ru/>

д) базы данных, информационно-справочные системы:

- | | |
|---|---|
| 1. ЭБС «Bookup» | https://www.books-up.ru/ |
| 2. ЭБС «Лань» | https://e.lanbook.com/ |
| 3. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» | https://cyberleninka.ru/ |
| 4. Oxford Medicine Online | http://www.oxfordmedicine.com |
| 5. База знаний по биологии человека | http://humbio.ru/ |
| 6. Медицинская онлайн библиотека | https://www.medlib.ru/library/library/books |
| 7. Федеральная электронная медицинская библиотека | www.femb.ru |

12. Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
6. Приказ 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»;
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от «15» ноября 2012 г. № 931н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Нейрохирургия"»;
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. N 1177н "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм

информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства";

9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;

10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

11. Приказ Министерства здравоохранения России от 07.07.2015 N 422ан "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи";

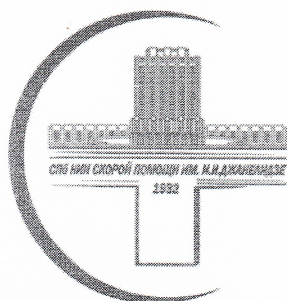
12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению";

13. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года N 475н «Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра/медицинский брат"» (Зарегистрирован в Минюсте РФ 4 сентября 2020 г. Регистрационный № 59649).

АННОТАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ/ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
ПО ТЕМЕ
«Сестринское дело»

Специальность	Сестринское дело	
Тема	Сестринское дело	
Цель	Совершенствование имеющихся компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.	
Задачи программы	- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностики и лечения пациентов различного профиля; - усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики и лечения пациентов различного профиля.	
Категория обучающихся	медицинские сестры	
Трудоемкость	144 акад. час.	
Форма обучения	Очная	
Режим занятий	8 академических часов в день	
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	ПК-1	Способен оказывать медицинскую помощь по профилю «сестринское дело», осуществлять сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях
	ПК-2	Способен при оказании медицинской помощи по профилю «сестринское дело» проводить мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
	ПК-3	Способен при оказании медицинской помощи по профилю «сестринское дело» проводить мероприятия по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни
	ПК-4	Способен при оказании медицинской помощи по профилю «сестринское дело» осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов
	ПК-5	Способен при оказании медицинской помощи по профилю «сестринское дело» вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала
	ПК-6	Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме
Характеристика новых компетенций, формирующихся в результате освоения	-	-

программы		
Разделы программы	Модуль 1.	Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «сестринское дело»
	Модуль 2.	Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме Обучающий симуляционный курс
	Модуль 3.	Практика
Применение дистанционных образовательных технологий	нет	-
Стажировка	нет	-
Формы аттестации		Промежуточная аттестация, итоговая аттестация (экзамен)



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

Государственное бюджетное учреждение
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой
помощи им. И.И. Джанелидзе»

ПРИНЯТО

на заседании Методического совета
ГБУ СПб НИИ СП им. И.И.
Джанелидзе
Протокол от 25.12.2025 г. № 10

УТВЕРЖДАЮ

Директор
ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе
доктор медицинских наук, профессор

В.А. Мануковский



Фонд оценочных средств

Название программы	«Актуальные вопросы сестринского дела»
Специальность	«Сестринское дело»

Санкт-Петербург – 2025

1. Формы оценочных средств, в соответствии с формируемыми компетенциями

Индекс компетенции	Формулировка компетенции	Оценочные средства	Номер оценочного средства из перечня (п. 3 ФОС)
ПК-1	Способен оказывать медицинскую помощь по профилю «сестринское дело», осуществлять сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	Тестовые задания	1-34
		Решение ситуационных задач	1-30
		Практические навыки по тематике контрольных вопросов	38-67
ПК-2	Способен при оказании медицинской помощи по профилю «сестринское дело» проводить мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	Тестовые задания	1-34
		Решение ситуационных задач	1-30
		Практические навыки по тематике контрольных вопросов	5-25
ПК-3	Способен при оказании медицинской помощи по профилю «сестринское дело» проводить мероприятия по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	Тестовые задания	1-34
		Промежуточный контроль (зачет)	
		Решение ситуационных задач	1-30
		Практические навыки	26-37
ПК-4	Способен при оказании медицинской помощи по профилю «сестринское дело» осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов	Тестовые задания по тематике контрольных вопросов	1-34
		Решение ситуационных задач	1-3
		Практические навыки по тематике контрольных вопросов	1-25
ПК-5	Способен при оказании медицинской помощи по профилю «сестринское дело» вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала	Тестовые задания	1-25
		Решение ситуационных задач	11-13
		Практические навыки по тематике контрольных вопросов	1-67

Индекс компетенции	Формулировка компетенции	Оценочные средства	Номер оценочного средства из перечня (п. 3 ФОС)
ПК-6	Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	Тестовые задания	1-43
		Решение ситуационных задач	1-30
		Практические навыки по тематике контрольных вопросов	45-67

2. Критерии оценки, шкалы оценивания (к каждой форме оценочного средства)

- оценка «отлично» выставляется слушателю, если он:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
- демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе;

- оценка «хорошо» выставляется слушателю, если он:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах.
- имеются незначительные упущения в ответах;

- оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, если он:

- дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы;

- оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, если он:

- демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

- оценка «зачтено» выставляется слушателю, если он дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы, которые отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса;

- оценка «не зачтено» выставляется слушателю, если он демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

Пример критериев оценивания и представление оценочного средства в фонде

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
1.	Текущий контроль (опрос)	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема	Вопросы по темам/разделам дисциплины	Полнота раскрытия темы; Знание основных понятий в рамках обсуждаемого вопроса, их взаимосвязей между собой и с другими вопросами

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
		знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.		дисциплины (модуля); Знание основных методов изучения определенного вопроса; Знание основных практических проблем и следствий в рамках обсуждаемого вопроса; Наличие представления о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
2.	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения	Набор ситуационных задач по темам/разделам	грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи
3.	Тестовое задание	Система заданий, позволяющая стандартизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий (варианты)	Критерии оценки вопросов теста в зависимости от типов формулируемых вопросов.
4.	Практические навыки	Обследование стандартизованного пациента	Стандартизованный пациент (варианты)	Знание основных методов изучения предложенной патологии; Жалобы и анамнез нейрохирургических больных; Общий осмотр нейрохирургического больного; Оценка неврологического статуса; Исследование функций черепных нервов; Исследование рефлекторных функций;

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
				Исследование чувствительности; Исследование высших мозговых функций; Практисис; Наличие представления о необходимости дополнительных методов обследования

Примеры шкал оценивания

Оценка	Описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены.
2	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу

Оценка	Описание
5	Балл «5» ставится в том случае, когда обучающийся исчерпывающе знает весь программный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В различных практических заданиях умеет самостоятельно пользоваться полученными знаниями. В устных ответах и письменных работах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок.
4	Балл «4» ставится в том случае, когда обучающийся знает весь требуемый программой материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. Умеет применять полученные знания в практических заданиях. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок. В письменных работах допускает только незначительные ошибки.
3	Балл «3» ставится в том случае, когда обучающийся обнаруживает знание основного программного учебного материала. При применении знаний на практике испытывает некоторые затруднения и преодолевает их с небольшой помощью преподавателя. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи. В письменных работах делает ошибки.
2	Балл «2» ставится в том случае, когда обучающийся обнаруживает незнание большей части программного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В письменных работах допускает частые и грубые ошибки.

Тестовые задания

Границы в процентах	Оценка
---------------------	--------

Границы в процентах	Оценка
90-100	Отлично
80-89	Хорошо
70-79	Удовлетворительно
0-69	Неудовлетворительно

3. Оценочные средства

3.1. Контрольные вопросы:

Тематика контрольных вопросов:

1. Система и государственная политика Российской Федерации в области здравоохранения. Технологии и стандарты практической деятельности медицинской сестры. Основы сестринского дела.
2. Организация МСЭ и реабилитация. Основы медицинского страхования.
3. Трудовое право.
4. Менеджмент в сестринском деле.
5. Основные понятия сестринского ухода
6. Типы сестринских вмешательств.
7. Основы организации работы медсестры приемного отделения.
8. Основные принципы лечебного питания. Режимы лечебного питания.
9. Пути и способы введения лекарственных средств.
10. Правила введения антибиотиков.
11. Особенности течения патологических процессов у лиц пожилого и старческого возраста.
12. Принципы организации паллиативной помощи. Определение, принципы, философия, цели, задачи.
13. Система инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинских учреждений
14. Внутрибольничная инфекция. Определение, причины роста. Источник возбудителей инфекции. Факторы передачи. Роль палатной медсестры в профилактике внутрибольничной инфекции.
15. Регламентирующие приказы и инструкции по профилактике ВБИ.
16. Понятие о дезинфекции. Методы и приемы проведения дезинфекционных мероприятий. Факторы, влияющие на обеззараживающий эффект.
17. Предстерилизационная очистка. Стерилизация. Методы и режимы стерилизации.
18. Контроль качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации.
19. Нормативно- методические документы по санитарно- противоэпидемическому режиму в ЛПУ.
20. ВИЧ-инфекция. Социальные факторы. Эпидемиология. Пути передачи. Правила работы с пациентами при подозрении на ВИЧ-инфекцию.
21. Медицинская деонтология как единство правовых и нравственных норм медицинской деятельности.
22. Применение требований деонтологии в сестринском деле. Медицинская тайна.
23. Трудовой договор с работниками здравоохранения. Порядок приема на работу и увольнения. Переводы на другую работу. Прием по контракту.
24. Классификация профессионально-правовых нарушений медицинских работников. Ответственность за нарушения профессионального и служебного долга.
25. Лучевые, ультразвуковые методы обследования. Участие медсестры.
26. Электрофизиологическое обследование пациентов Участие медсестры.
27. Сестринское дело в терапии и гериатрии: Сестринский процесс при болезнях органов дыхания.
28. Сестринское дело в терапии и гериатрии: Сестринский процесс при аллергических заболеваниях
29. Сестринское дело в терапии и гериатрии: Сестринский процесс при заболеваниях

сердечно-сосудистой системы.

30. Сестринское дело в терапии и гериатрии: Сестринский процесс при заболеваниях костно-мышечной системы.
31. Сестринское дело в терапии и гериатрии: Сестринский процесс при заболеваниях системы крови.
32. Сестринское дело в терапии и гериатрии: Сестринский процесс при сахарном диабете.
33. Сестринское дело в терапии и гериатрии: Сестринский процесс при заболеваниях щитовидной железы
34. Сестринское дело в терапии и гериатрии: Сестринский процесс при заболеваниях пищеварительной системы.
35. Сестринское дело в терапии и гериатрии: Сестринский процесс при заболеваниях органов мочевого выделения.
36. Сестринское дело в хирургии и травматологии: Организация сестринского процесса в предоперационном периоде.
37. Сестринское дело в хирургии и травматологии: Организация сестринского процесса в послеоперационном периоде.
38. Сестринское дело в хирургии и травматологии: Сестринский процесс при кровотечениях.
39. Асептическая повязка. Остановка кровотечения из черепно-мозговой раны. Хирургическая обработка ран.
40. Сестринское дело в хирургии и травматологии: Сестринский процесс при ожогах
41. Сестринское дело в хирургии: Сестринский процесс при синдроме окклюзии магистральных кровеносных сосудов.
42. Сестринское дело в хирургии: Сестринский процесс в уходе за стомированными пациентами.
43. Сестринское дело в хирургии: Сестринский процесс при грыжах живота.
44. Сестринское дело в хирургии: Сестринский процесс при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки.
45. Сестринское дело в хирургии: Сестринский процесс при заболеваниях желчного пузыря.
46. Сестринское дело в хирургии: Сестринский процесс при синдроме «острого живота».
47. Сестринское дело в хирургии: Сестринский процесс при синдроме кишечной непроходимости.
48. Сестринское дело в хирургии: Сестринский процесс при перитонииальном синдроме.
49. Сестринское дело в хирургии: Сестринский процесс при заболеваниях и повреждениях прямой кишки.
50. Сестринское дело в хирургии: Сестринский процесс при синдроме воспаления мягких тканей и костно-суставного аппарата.
51. Сестринское дело в хирургии: Сестринский процесс при хирургическом сепсисе.
52. Сестринское дело в хирургии: Сестринский процесс при синдроме новообразования.
53. Сестринское дело в хирургии: Сестринский процесс при синдроме почечной колики.
54. Сестринское дело в хирургии: Сестринский процесс при синдроме нарушения мочеотделения.
55. Сестринское дело в травматологии: Сестринский процесс при травматических повреждениях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
56. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях: Сестринский процесс при кишечных инфекциях.
57. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях: Сестринский процесс при инфекциях дыхательных путей.
58. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях: Сестринский процесс при ВИЧ-инфекции.
59. Сестринское дело при инфекционных заболеваниях: Сестринский процесс при трансмиссивных инфекциях.

60. Сестринское дело при кожных заболеваниях: Сестринский процесс при инфекциях кожных покровов
61. Сестринское дело при венерических заболеваниях: Сестринский процесс при венерических болезнях.
62. Современное нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме.
63. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.
64. Коммуникация со службами спасения, выездными бригадами скорой медицинской помощи, пациентом, его законным представителем и окружающими лицами.
65. Вопросы транспортировки и иммобилизация пациента. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур/
66. Сердечно-легочная реанимация. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка.
67. Эпилептический приступ. Эпилептический статус.

3.2. Тестовые задания

Перечень тестовых заданий

Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
1.Сроки клинического проявления острой внутричерепной гематомы после ЧМТ?	A. 10 мин-неск.часов B. Несколько часов – 1-2 суток C. 3 – 14 суток D. 2 - 4 недели E. более 1 мес	B.	1з.1,1 з.2, 1у.4, 1 у.6, 2 з.1, 2з.2, 2.з.4, 2 з.5, 3 з.1
2.Сроки клинического проявления подострой внутричерепной гематомы после ЧМТ?	A. Несколько часов – 1-2 суток B. 3 – 14 суток C. 2 - 4 недели D. более 1 мес E. более 3 мес	A.	1з.1,1 з.2, 1у.4, 1 у.6, 3 з.1
3.Сроки клинического проявления хронической внутричерепной гематомы после ЧМТ?	A. Несколько часов – 1-2 суток B. 3 – 14 суток C. 2 - 4 недели D. 1 - 6 мес E. более 6 мес	B.	1 з.2, 2 з.1, 2з.2, 2.з.4, 2 з.5, 2.з.6, 3 з.1
4.Для сотрясения головного мозга характерны:	A. Длительное расстройство сознания (более 30 мин) B. Головная боль C. Тошнота, рвота D. Менингеальные симптомы	B.	1з.1,1 з.2, 1 у.6, 2 з.1, 2з.2, 2 .з.4, 2 з.5
5.Для ушиба головного мозга характерны:	A. Кратковременное расстройство сознания B. Очаговые симптомы поражения головного мозга C. Переломы костей черепа на краниограммах D. Менингеальные симптомы E. Экзофтальм	C.	1з.1,1 з.2, 1у.4, 1 у.6, 2 з.1, 2з.2, 2.з.4, 2 з.5, 3 з.1

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
6. Для посттравматического менингита характерны:	А. Менингеальные симптомы В. Пульсирующий шум в голове С. Экзофтальм D. Нейтрофильный плеоцитоз в ликворе Е. Белково-клеточная диссоциация в ликворе	В.	13.1, 13.2, 14.4, 14.6, 23.1, 23.2, 23.4, 23.5, 33.1
7. Укажите особенности экзофтальма при каротидно-кавернозном соустье?	А. Экзофтальм плотный, невосприимчивый В. Экзофтальм мягкий, восприимчивый С. Экзофтальм пульсирующий D. Экзофтальм неппульсирующий Е. Экзофтальм сочетается с расширением вен склеры и конъюнктивы	С.	13.1, 13.2, 23.5, 23.6, 33.1
8. Ответственность за нарушение техники безопасности на рабочем месте несет	А. Главный врач медицинской организации В. Зав. структурным подразделением С. Старшая медсестра D. Работник	D.	13.1
9. Ведущий фактор гнойно-септической инфекции в медицинских учреждениях	А. Кровь В. Руки персонала С. Инструменты D. Предметы ухода	В.	23.1, 23.2
10. Инфекционное заболевание, которое пациент заражается в результате получения медицинской помощи, а персонал в процессе профессиональной деятельности, называется	А. Профессиональным В. Особо опасным С. Инфекцией, связанной с оказанием медицинской помощи (ИСМП) D. Карантинным	С.	23.1, 23.2
11. Нарушение асептики может привести к осложнению	А. Воздушной эмболии В. Аллергической реакции С. Абсцессу D. Липодистрофии	С.	23.2, 24.1, 24.3
12. Наиболее вероятна опасность развития воздушной эмболии при кровотечении из	А. Вен пищевода В. Вен голени С. Крупных вен шеи D. Плечевой артерии	С.	6.31, 6.32, 6.33
13. Артериальное	А. В плечевом суставе	С.	6.31, 6.32,

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
кровотечение из раны в верхней трети предплечья можно остановить путем сгибания	В. В плечевом и локтевом суставах С. В локтевом суставе D. В лучезапястном суставе		6.y3
14.Противопоказания к переливанию крови	A. Тяжелая операция B. Тяжелое нарушение функции печени C. Шок D. Снижение артериального давления	C.	4.31, 4.32, 4.35
15.Резус-фактор содержится в	A. Плазме B. Лейкоцитах C. Эритроцитах D. Тромбоцитах	C.	4.33, 4.34
16.При переливании крови состояние больного ухудшилось, появилась боль в пояснице и за грудиной. Это указывает на:	A. Геморрагический шок B. Цитратный шок C. Гемотрансфузионный шок D. Пирогенную реакцию	C.	4.38, 4.39, 4.y7, 4.y9
17.При нарушении техники переливания крови может развиваться осложнение	A. Цитратный шок B. Анафилактический шок C. Гемотрансфузионный шок D. Воздушная эмболия	D.	4.38, 4.39, 4.y3, 4.32, 4.y7, 4.y9
18.При ранениях волосистой части головы накладывается повязка	A. Крестообразная на затылок и шею B. Працевидная C. «Уздечка» D. «Чепец»	D.	13.1, 13.2, 1y.4, 1y.6, 23.1, 23.2
19.Повязка, применяемая при носовом кровотечении	A. Лекопластырная B. Працевидная C. «Уздечка» D. Циркулярная	B.	13.1, 13.2, 1y.4, 1y.6, 23.1, 6y.1
20.У пациента, готовящегося к плановой операции, медсестра запланирует бритье операционного поля	A. В день операции B. На операционном столе C. Вечером накануне операции D. За 1 сутки до операции	A.	13.2, 1.y3
21.Вид санитарной обработки перед плановой операцией	A. Обтирание кожи и смена белья B. Частичная санитарная обработка C. Полная санитарная обработка D. Санитарная обработка не	C.	13.1, 13.2, 1.y3

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
	производится		
22. Вид санитарной обработки, выполняемой перед экстренной операцией	А. Полная санитарная обработка В. Частичная санитарная обработка С. Санитарная обработка не производится D. Только бритье операционного поля	В.	1 з.2, 1у.1.1.у3
23.Перед экстренной операцией очистительная клизма ставится	А. Противопоказана В. В любое время С. За 1 час D. Непосредственно перед операцией	А.	1 з.2, 1.у3
24.Диагностической операцией является	А. Вправление вывиха В. Обработка раны с наложением швов С. Биопсия тканей D. Вскрытие гнояника	С.	1з.1,1 з.2, 1з.5
25.При транспортировке в операционную больного нужно	А. Посадить на коляску В. Положить на каталку С. Отвести под руку D. Отправить самостоятельно	В.	1з.1,1 з.2, 1з.5
26.Груз на рану после операции накладывается с целью	А. Предупреждения расхождения швов В. Предупреждения инфицирования С. Предупреждения кровотечения D. Уменьшение болей	С.	1з.1,1 з.2, 1з.5, 1.у6
27.Острую гнойную хирургическую инфекцию чаще всего вызывает	А. Столбнячная палочка В. Стафилококк С. Стрептококк D. Кишечная палочка	В.	2.з1, 2.з2, 2.з6
28.Ограниченное скопление гноя в тканях - это	А. Гематома В. Флегмона С. Абсцесс D. Атерома	С.	1з.1,1 з.2, 1у.6
29.Разлитое воспаление подкожной клетчатки – это:	А. Сетчатый лимфангит В. Рожистое воспаление С. Флегмона D. Абсцесс	С.	1з.1,1 з.2, 3.у5
30.Осложнение сепсиса	А. Анафилактический шок В. Септический шок С. Септицемия D. Септикопиемия	В.	1з.1,1 з.2,
31.Противопоказания к операции при остром аппендиците	А. Старческий возраст В. Отсутствуют С. Гипертоническая болезнь D. Острая пневмония	В.	1з.1,1 з.2,
32.При остром перитоните	А. Диагностическая В. Плановая	D.	1з.1,1 з.2,

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
выполняется операция	С. Срочная D. Экстренная		
33. Достоверный симптом аппендицита	A. Разлитая боль в животе B. Тошнота C. Вздутие живота D. Симптом Щеткина-Блюмберга	D.	13.1,1 3.2, 2.32
34. В операционный блок пациента на каталке перевозит персонал отделения	A. Клинического B. Операционного блока C. Любого D. Санпропускника	A.	13.1,1 3.2, 13.5

3.3. Ситуационные задачи

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося – специалиста: медицинской сестры нейрохирургического отделения:

Задача 1.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответ на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

В приемный покой стационара доставлен прохожими пациент, который, с его слов, получил удар тупым тяжелым предметом по голове. Пациент в сознании, общается речью, движения в конечностях в полном объеме. В правой теменной области определяется зияющая рвано - ушибленная рана.

Задание:

1. К какому типу потенциально может относиться черепно - мозговая травма
2. Действия медсестры

Эталоны ответов:

1. Открытая черепно - мозговая травма\
2. Вызов врача, организация лучевого исследования костей черепа

Коды компетенций:

1. 13.1,1 3.2, 13.8, 3 3.1
2. 13.1,1 3.2,3 3.1

Задача 2.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

В нейрохирургическом отделении находится пациент с диагнозом: закрытый перелом 4-5 поясничных позвонков с повреждением спинного мозга, травма была 2 недели назад. В настоящее время боли пациента не беспокоят, стул был сегодня после клизмы, установлен постоянный катетер в мочевом пузыре, под голени подложены поролоновые прокладки. М/с обработала спину пациента камфорным спиртом, поправила постельное белье. Для профилактики развития контрактур голеностопных суставов поставила под стопы упор. Около постели пациента постоянно дежурит родственник пациента.

Задания

1. Определите проблемы пациента, включая приоритетную;
2. Сформулируйте цель сестринского ухода в данной ситуации;
3. Сформулируйте приоритетные задачи и план сестринского ухода по приоритетной проблеме

Эталоны ответов:

1. Настоящие проблемы пациента:

- отсутствие движений и чувствительности нижних конечностей;
- дренированный мочевой пузырь;

Потенциальные проблемы пациента:

- риск возникновения тазовых расстройств;
- риск развития пролежней;
- высокий риск инфицирования катетеризированного мочевого пузыря;
- риск развития гипотрофии мышц и контрактур суставов;
- риск застойных явлений в легких и развития пневмонии.

Приоритетная проблема: дренированный мочевой пузырь, высокий риск его инфицирования.

2. Цель: избежать инфекционных осложнений со стороны мочевыделительной системы за время пребывания в стационаре.

3. Приоритетные задачи:

- Осуществление промывания мочевого пузыря теплым р-ром фурацилина 1:5000 или 0,1% р-ром перманганата калия в количестве 50-100 мл.
- Обеспечение оттока мочи в мочеприемник, контроль цвета и количества мочи за сутки
- Обеспечение в течение суток (не реже 6 раз) опорожнения мочеприемника с последующей его дезинфекцией его 0,5% р-ром хлорамина или полной заменой.

Коды компетенций:

1. 13.1,1 3.2,3 3.1
2. 13.1,1 3.2,3 3.1
3. 13.1,1 3.2, 13.3, 14.4, 3 3.1

Задача 3.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Медицинская сестра процедурного кабинета, производя забор крови из вены, увидела в месте прокола кровоизлияние под кожу (багровое пятно). В шприц кровь набрать не удалось.

Задания:

- 1 Как называется данное осложнение?
- 2 В чем причина данного осложнения?
- 3 Что следует предпринять медицинской сестре?

Эталоны ответов

- 1 Осложнение: гематома.
- 2 Причина осложнения: возникает при неправильной венепункции, игла проколола обе стенки вены, и кровь проникла в ткани.
- 3 Сестринские вмешательства: в этом случае пункцию данной вены следует прекратить и прижать место венепункции на несколько минут спиртовым шариком. Забор крови произвести из другой вены. На область гематомы следует положить “полуспиртовый” компресс.

Коды компетенций:

1. 13.1,1 3.2,3 3.1,
2. 13.1,1 3.2,
3. 13.1,1 3.2, 13.3, 14.4

Задача 4.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

При выполнении внутримышечной инъекции медсестра обнаружила на ягодице пациента уплотнение, гиперемию, местное повышение температуры. Пациент жалуется, что чувствует сильную боль в этой области.

Задания:

- 1 О каком осложнении идет речь?
- 2 Что следует предпринять?
- 3 Назовите меры профилактики данного осложнения

Эталоны ответов

1. Постинъекционное осложнение: абсцедирование постинъекционного инфильтрата.
2. Сообщить врачу. Лечение хирургическое.
3. Меры профилактики: использовать иглы соответствующей длины, менять места инъекций, соблюдать правила асептики.

Коды компетенций:

1. 1з.1,1 з.2,3 з.1
2. 1з.1,1 з.2,3 з.1
3. 1з.1,1 з.2, 1з.3,1у.4

Задача 5.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Меня загрязнённое бельё тяжелобольному пациенту, медицинская сестра обнаружила на крестце интенсивное покраснение кожи.

Задания:

- 1 Определите проблему.
- 2 Какие сестринские вмешательства необходимы?

Эталоны ответов:

1 Проблемы: появление пролежней 1 степени, дефицит самоухода, связанный с пониженной физической активностью

2 Сестринские вмешательства:

- установить доверительные отношения с пациентом, если это возможно для обеспечения осознанного участия в совместной работе;
- объяснить пациенту цель проводимых мероприятий, получить его согласие, объяснить последовательность действий, соблюдая право пациента на информацию, осознанное участие в совместной работе;
- под крестец подложить резиновый подкладной круг, помещённый в наволочку или покрытый пелёнкой;
- 1-2 раза в сутки обрабатывать места покраснения 10 % раствором камфорного спирта или 0,5 % раствором нашатырного спирта, или 1 % раствором салицилового спирта, или спиртом 40 ° с шампунем в соотношении 1:1;
- сообщить лечащему врачу.

Коды компетенций:

1. 1з.1,1 з.2,3 з.1
2. 1з.1,1 з.2, 1 у.6, 3 з.1,
3. 1з.1,1 з.8, 1у.1, 1у.4

Задача 6.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

У пациента в первые сутки послеоперационного периода отсутствует мочеиспускание в течение 12 часов. Пациент беспокоен, речевой контакт с пациентом ограничен из-за афатических расстройств, пытается указать на низ живота. Подвижность пациента ограничена из-за сопутствующих заболеванию двигательных расстройств. После подачи мочеприёмника в постель мочеотделения не произошло.

Задания:

1. Определите текущую проблему пациента.
2. Каковы независимые и зависимые сестринские вмешательства в данной ситуации ?

Эталоны ответов:

1. Острая задержка мочеиспускания.

2. Независимые вмешательства:

- пригласить врача;
- перевести пациента (по разрешению врача) из горизонтального в обычное положение для мочеиспускания;
- попытаться способствовать мочеиспусканию у пациента рефлекторным путём (шумом вытекающей из крана воды, орошением наружных половых органов тёплой водой, применением сухого тепла на низ живота);

Зависимые вмешательства:

- катетеризация мочевого пузыря;
- введение лекарственных средств, повышающих тонус мышцы, выталкивающей мочу по назначению врача.

Коды компетенций:

1. 13.1, 1 3.2, 3 3.1
2. 13.1, 1 3.2, 1 у.1, 1 у.4, 1 у.6, 3 3.1

Задача 7.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Пациент 45 лет поступил в нейрохирургическое отделение спустя 4 часа после ДТП. Жалуется на сильную головную боль, тошноту, головокружение. При осмотре: сознание сохранено, но пациент заторможен, речь “смазанная”. Отмечается горизонтальный мелкокоразмашистый нистагм при взгляде в стороны, парез мимической мускулатуры справа, умеренная правосторонняя пирамидная недостаточность. Менингеальных знаков нет.

Задания:

1. Какие симптомы наблюдаются у пациента?
2. Каков предполагаемый алгоритм обследования
3. Какая помощь должна быть оказана пациенту
4. Приоритетная задача медсестры

Эталоны ответов:

1. Острая очаговая неврологическая симптоматика после черепно-мозговой травмы.
2. Немедленный вызов врача, выполнение компьютерной томографии, общего и биохимического анализов крови, коагулограммы, мониторинг АД и ЧСС.
3. Экстренная госпитализация в нейрохирургическое отделение, возможно срочное хирургическое лечение
4. Приоритетная задача медицинской сестры в остром периоде: контроль уровня сознания и жизненно важных функций пациента (мониторинг АД, ЧСС, ЧДД, сатурации кислорода, температуры тела) с постоянным информированием врача

Коды компетенций:

1. 13.1, 1 3.2,
2. 13.1, 1 3.2, 3 3.1

3. 1з.1,1 з.2,
4. 1з.1,1 з.2, 1у.1, 1у.4, 1 у.6, 3 з.1

Задача 8.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

В нейрохирургическое отделение поступила пациентка с черепно-мозговой травмой. Жалобы на сильную головную боль, головокружение, звон в ушах, светобоязнь, оболочечные знаки. Пульс 76 уд/мин, АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 22 в мин. В отделении дважды была рвота. Осмотрена врачом, назначена люмбальная пункция. Пациентка боится процедуры, считает, что не сможет ходить.

Задания:

1. Определите проблемы пациентки.
2. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме.
3. Приготовьте всё необходимое для люмбальной пункции.

Эталоны ответов:

1. Проблемы:

Настоящие: головная боль, головокружение, рвота.

Потенциальная: риск внутричерепной гипертензии, возможно развитие вазоспазма на фоне субарахноидального кровоизлияния.

Приоритетная: страх перед люмбальной пункцией.

2. Цель: Пациентка преодолеет страх перед пункцией.

План ухода: Провести беседу о безопасности процедуры, объяснить, что пункция не затрагивает спинной мозг; обеспечить психологическую поддержку; контролировать витальные функции; подготовить укладку для люмбальной пункции.

3. Набор: стерильные перчатки, маска, халат, раствор антисептика, стерильные салфетки, игла для люмбальной пункции, пробирки для сбора ликвора, лейкопластырь.

Коды компетенций:

1. 1з.1,1 з.2,3 з.1
2. 1з.1,1 з.2, 1 у.6, 3 з.1,
3. 1з.1,1 з.8, 1у.1, 1у.4, 1у.5

Задача 9.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

У пациента после трепанации черепа по поводу субдуральной гематомы отмечается повышение температуры до 38,5 °С, вялость и снижение аппетита на вторые сутки после операции.

Задания:

1. Определите проблемы пациента.
2. Сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода.

Эталоны ответов:

1. Проблемы: гипертермия (настоящая); риск развития инфекционных осложнений (потенциальная).
2. Цель: снизить температуру тела до нормальных значений. **План ухода:** обеспечить постельный режим; контролировать температуру тела каждые 4 часа; выполнять врачебные назначения (жаропонижающие); обеспечить обильное питьё; наблюдать за состоянием послеоперационной раны.

Коды компетенций:

1. 13.1,1 3.2,3 3.1
2. 13.1,1 3.8, 1у.1, 1у.4

Задача 10.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

У пациента после нейрохирургической операции на рану наложена асептическая повязка. При плановой перевязке медсестра обнаружила, что повязка обильно промокла светлым отделяемым с розоватым оттенком.

Задания:

1. Определите проблему пациента.
2. Сформулируйте цель и составьте алгоритм действий медсестры.

Эталоны ответов:

1. Проблема: Кровотечение/подтекание из послеоперационной раны (риск вторичного кровотечения и инфицирования).
2. Цель: Остановить/уменьшить подтекание крови и предотвратить инфицирование раны (краткосрочная).

Алгоритм действий:

Не снимать старую повязку полностью до прихода врача.

Сверху наложить несколько стерильных салфеток и осуществить давящую повязку для временной остановки кровотечения.

Незамедлительно вызвать врача или хирурга.

Подготовить пациента к ревизии раны (психологически успокоить).

Подготовить стерильный стол и инструменты для перевязки/ревизии раны по требованию врача.

После выполнения врачебных манипуляций наложить новую асептическую повязку и контролировать ее состояние в дальнейшем.

Коды компетенций:

1. 13.1,1 3.2,3 3.1
2. 13.1,1 3.8, 1у.1, 1у.4, 1у.5

Задача 11.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

В приемное отделение прохожими доставлен больной в бессознательном состоянии, без документов (на глазах у прохожих ему стало «плохо» недалеко от больницы).

Задания:

1. Укажите последовательность действий медицинской сестры в данной ситуации.
2. Перечислите правила оформления медицинской документации в приемном отделении документацию?

Эталоны ответов:

1. Вызвать врача. Пациенту оказывают неотложную помощь, если необходимо, транспортируют в отделение, собирают,
2. Данные для оформления необходимой документации записывают со слов сопровождающих его лиц (если нет документов). Помимо истории болезни соответствующую запись делают и в журнале госпитализации.

Коды компетенций:

1. 13.1,1 3.2,3 3.1

2. 5 з.1, 5 з.2

Задача 12.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Пациент доставлен в приёмный покой попутным транспортом с автодорожной травмой.

Задания:

1. Укажите, какова роль медицинской сестры в данной ситуации?
2. Какую информацию и куда должна передать медицинская сестра

Эталоны ответов:

1. Роль медицинской сестры помощника врача, юридическая роль.
2. Медсестра должна сообщить в дежурную часть УВД записать номер доставившей пациента машины, паспортные данные водителя.

Коды компетенций:

- 1.1з.1,1 з.2,3 з.1
2. 5 з.1, 5 з.2

Задача 13.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

У пациента с черепно-мозговой травмой наблюдается неукротимая рвота центрального генеза. Пациент ослаблен, не может самостоятельно повернуться в постели.

Задания:

1. Определите приоритетную проблему пациента.
2. Сформулируйте цель и составьте план сестринского ухода.

Эталоны ответов:

1. Проблема: Рвота; риск аспирации рвотными массами.
2. Цель: Предотвратить аспирацию и обеспечить комфорт пациента (краткосрочная). План ухода:

- Повернуть голову пациента набок (если нет противопоказаний по травме шейного отдела).
- Подставить ко рту почкообразный лоток.
- После рвоты провести туалет полости рта влажной салфеткой.
- Обеспечить возвышенное положение головного конца кровати (если позволяет состояние).
- Сообщить врачу о частоте и характере рвоты для коррекции терапии.
- Осуществлять наблюдение за состоянием кожных покровов и дыханием.

Коды компетенций:

- 1.1з.1,1 з.2,3 з.1
- 2.1з.1,1 з.2, 1з.3, 1у.1, 1у.2,

Задача 14.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Пациент 52 лет оперирован с диагнозом «внутричерепная опухоль правой теменной доли». Жалуется на нарастающую головную боль, особенно по утрам, тошноту, однократную рвоту. При осмотре — лёгкая слабость в левых конечностях, неуверенность в позе Ромберга.

Задания:

1. Какие потребности пациента нарушены?
2. Сформулируйте проблемы (настоящие и потенциальные).
3. Определите приоритетную проблему и поставьте краткосрочную цель.

4. Составьте план сестринского ухода с мотивацией.

Эталон ответа:

1.Нарушенные потребности: быть здоровым, избегать опасности, поддерживать температуру, общаться.

2.Проблемы: настоящие — головная боль, тошнота, риск падения из-за слабости; потенциальные — риск ухудшения неврологического статуса, риск обезвоживания из-за рвоты.

3.Приоритетная проблема: головная боль. Цель: пациент отметит уменьшение интенсивности головной боли к концу смены.

4.План:

-Обеспечить возвышенное положение головы (подложить подушку), что способствует снижению внутричерепного давления.

-Создать в палате тихий, затемнённый режим, что снижает раздрацию, провоцирующую боль.

-Сообщить врачу о жалобах для коррекции обезболивающей и противоотечной терапии

-Контролировать приём противорвотных средств по назначению врача.

-Провести беседу о важности соблюдения режима и приёма лекарств.

Коды компетенций:

1. 13.1,1 3.2, 13.7,

2. 13.1,1 3.2,3 3.1

3. 13.1,1 3.2, 13.3, 1у.1, 3 3.1

4. 13.1,1 3.2, 1 у.6, 3 3.1

Задача 15.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Пациентка 48 лет после операции по удалению конвекситальной менингиомы. В послеоперационном периоде отмечается нарушение сознания (сопор), анизокория (разный размер зрачков), брадикардия.

Задания:

1.Оцените состояние пациентки.

2.Какие действия должна предпринять медицинская сестра в первую очередь?

3.Какие дополнительные меры по уходу необходимы с учётом риска осложнений?

Эталоны ответов:

1.Оценка: клиническая картина указывает на возможное нарастание внутричерепного давления и сдавление мозга (отек ? гематома?) — это неотложная ситуация. nsportal.ru +1

2.Действия: немедленно сообщить врачу/реаниматологу. До прихода специалиста контролировать уровень сознания, размер зрачков, пульс, артериальное давление, частоту и ритм дыхания. Обеспечить строгий постельный режим с приподнятым изголовьем кровати.

3.Дополнительный уход: профилактика аспирации (контроль глотания, положение в постели), профилактика пролежней, поддержание адекватного водного баланса под контролем врача.

Коды компетенций:

1. 13.1,1 3.2,

2. 13.1,1 3.2,3 3.1

3. 13.1,1 3.2, 13.3, 13.8, 3 3.1,1 у.6

Задача 16.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Пациент с опухолью спинного мозга на уровне поясничного утолщения. Отмечается прогрессирующая слабость в нижних конечностях, нарушение чувствительности, задержка мочи.

Задания:

1. Какие проблемы наиболее актуальны для этого пациента?
2. Сформулируйте цели и план ухода по приоритетной проблеме.

Эталоны ответов:

1. Проблемы: нарушение двигательной функции, нарушение чувствительности, риск инфицирования мочевыводящих путей из-за задержки мочи, риск развития пролежней из-за иммобилизации.

2. Приоритетная проблема: задержка мочи. Цель: у пациента не возникнет осложнений со стороны мочевыделительной системы (цистит, пиелонефрит) в период иммобилизации.

3. План:

Помочь пациенту принять положение, способствующее мочеиспусканию (сидячее, если позволяет состояние).

При необходимости провести катетеризацию мочевого пузыря по назначению врача с соблюдением правил асептики.

Обучить пациента и родственников правилам ухода за мочевым катетером (если установлен).

Контролировать диурез, цвет мочи, сообщать врачу о признаках инфекции.

Коды компетенций:

1.13.1, 1 3.2,

2.13.1, 1 3.2, 13.3, 1у.4, 1 у.6, 2 3.1, 23.2, 2 3.4, 2 3.5, 2.3.6, 3 3.1

Задача 17.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Пациент с фармакорезистентной эпилепсией направлен на предоперационное обследование для решения вопроса о резекции эпилептогенного очага. В сестринской карте отмечено, что пациент регулярно пропускает приём противосудорожных препаратов.

Задания:

1. Какие риски для пациента несёт нерегулярный приём лекарств в предоперационном периоде?
2. Какие действия должна предпринять медицинская сестра в этой ситуации?

Эталоны ответов:

1. Пропуск препаратов повышает риск возникновения приступов до операции. Это также искажает данные интраоперационного нейрофизиологического мониторинга (например, ЭКоГ).

2. Сестра должна информировать об этом лечащего врача, провести беседу с пациентом, выяснить причины пропусков (побочные эффекты, забывчивость), проинформировать лечащего врача для коррекции схемы приёма и наладить регулярный контроль приёма лекарств. Также важно обучить пациента и его близких правилам приёма препаратов до операции.

Коды компетенций:

1. 13.1, 1 3.2, 3 3.1

2. 13.1, 1 3.2, 13.8, 3.3.1, 3 3.2

Задача 18.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

После установки VNS-стимулятора, в послеоперационном периоде у пациента, которому провели стимуляцию блуждающего нерва, появились жалобы на покалывание в области имплантированного стимулятора, а также на изменение голоса.

Задания:

1. Как интерпретировать эти симптомы?
2. Какие действия должна предпринять сестра?

Эталоны ответов:

1. Покалывание может быть связано с избыточной раздрацией или смещением электрода. Изменение голоса — частый побочный эффект стимуляции блуждающего нерва, в связи с его иннервацией гортани.
2. Сестра должна зафиксировать жалобы в медицинской документации и немедленно сообщить врачу. Категорически нельзя пытаться корректировать настройки стимулятора самостоятельно — это входит в компетенцию эпилептолога, нейрохирурга.

Коды компетенций:

1. 13.1, 13.2, 33.1
2. 13.1, 13.2, 13.8, 33.1, 33.2

Задача 19.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Пациент после нейрохирургического лечения эпилепсии демонстрирует изменения в поведении: появилась раздражительность, импульсивность, иногда — агрессия

Задания:

1. С чем могут быть связаны такие изменения?
2. Какие задачи стоят перед сестрой в этой ситуации?

Эталоны ответов:

1. Изменения могут быть следствием самого хирургического вмешательства (воздействие на определённые зоны мозга), послеоперационного отёка, а также реакцией на новую ситуацию и необходимость адаптации. Иногда это проявление остаточных или новых очаговых симптомов.
2. Сестре важно проявлять терпение и эмпатию. Нужно внимательно наблюдать за поведением пациента, фиксировать характер и частоту вспышек, их триггеры (что их провоцирует). Эту информацию передавать врачу для возможной коррекции терапии. Также полезно провести беседу с пациентом и его близкими, чтобы помочь им понять природу изменений и выстроить стратегию общения.

Коды компетенций:

1. 13.1, 13.2, 33.1
2. 13.1, 13.2, 13.8, 14.2, 14.6, 33.2

Задача 20.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Через 3 суток после установки шунта у пациента с гидроцефалией у пациента поднялась температура до 38,5 °С, появилась вялость, отсутствие аппетита, упорная головная боль, светобоязнь. При осмотре “помпа прокачивается”.

Задания:

1. Какое осложнение можно заподозрить?

2.Какие действия должна предпринять медсестра?

Эталоны ответов:

1.Можно заподозрить инфекционное осложнение.

2.Действия медсестры:

-Немедленно сообщить врачу.

-Помочь врачу при заборе анализов и организацию их посева на флору (возможна и пункция шунта).

-Обеспечить пациенту строгий постельный режим.

-Контролировать температуру, пульс, давление, уровень сознания.

Коды компетенций:

1. 1з.1,1 з.2,

2. 1з.1,1 з.2, 1у.5, 3 з.1

Задача 21.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Пациент с болезнью Паркинсона, после имплантации нейростимулятора (DBS) находится в послеоперационной палате в состоянии «выключенного» режима из-за временной отмены антипаркинсантов перед операцией. Жалуется на сильную скованность, затруднённую речь и тревогу.

Задания:

Определите приоритетные проблемы пациента

Составьте план сестринского ухода с мотивацией.

Эталоны ответов:

1.Проблемы: риск травм из-за скованности и замедленности движений, тревожность, нарушение коммуникации.

2.План ухода:

-Обеспечить безопасное пространство: устранить острые углы, скользкие покрытия, оставить свободный путь к туалету. Мотивация: профилактика падений.

-Помогать с перемещением, сопровождать при ходьбе. Мотивация: снижение риска травм в период, когда двигательные функции временно снижены.

-Провести беседу, оказать психологическую поддержку. Объяснить, что состояние временное и связано с отменой лекарств. Мотивация: снижение тревожности, повышение доверия к персоналу.

-Использовать простые, короткие фразы при общении. Мотивация: облегчение коммуникации на фоне возможной моторной заторможенности.

Коды компетенций:

1. 1з.1,1 з.2,3 з.1

2. 1з.1,1 з.2, 1з.8, 1у.2, 1 у.6, 3.з.1, 3 з.2

Задача 22.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Через несколько недель после активации нейростимулятора пациент отмечает появление неконтролируемых, размашистых движений в руке, пропульсии, которых раньше не было. Он обеспокоен и просит разобраться.

Задания:

1.Как должна действовать медицинская сестра?

2.Какие вопросы она должна помочь решить врачу?

Эталоны ответов:

1. Действия медицинской сестры: зафиксировать наблюдение (описать характер движений, время появления, связь с настройкой стимулятора), сообщить врачу-нейрохирургу или специалисту по программированию DBS. cyberleninka.ru +1
 2. Поставить в известность врача: не изменились ли недавно параметры стимуляции (частота, амплитуда, длительность импульса)? Не связано ли это с миграцией электрода? Нужно ли скорректировать настройки стимулятора или временно изменить режим стимуляции?
- Дополнительно: временно усилить наблюдение за безопасностью пациента, так как новые гиперкинезы могут повышать риск падений.

Коды компетенций:

1. 13.1,1 3.2,3 3.1
2. 13.1,1 3.2, 13.8, 1у.2, 1у.5, 1 у.6, 3.3.1, 3 3.2

Задача 23.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Пациент после установки DBS испытывает трудности с глотанием во время еды. Отмечает, что часто «давится» пищей, так как еда или жидкость попадают «не туда».

Задания:

1. Кратко охарактеризуйте клиническую ситуацию
2. Какие меры должна предпринять сестра для обеспечения безопасности питания?

Эталоны ответов:

1. Дисфагия на фоне заболевания и (или) подбора параметров DBS

2. Действия:

- провести оценку глотательного рефлекса (фазы глотания) совместно с логопедом или неврологом перед каждым приёмом пищи.
- подобрать консистенцию пищи (пюре, полужидкие блюда) и температуру, которые пациенту легче проглотить.
- обучить пациента технике безопасного глотания (например, наклон головы вперёд).
- контролировать положение тела во время еды: сидеть прямо, не разговаривать с набитым ртом.
- после еды попросить пациента посидеть прямо 10–15 минут.
- наблюдать за признаками аспирации (кашель, изменение голоса после глотка, одышка) и немедленно сообщать врачу.

Коды компетенций:

1. 13.1,1 3.2,3 3.1
2. 13.1,1 3.2, 13.8, 1у.2, 1 у.6, 3.3.1, 3 3.2

Задача 24.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

На 2-е сутки после операции (удаление внутримозговой опухоли височной доли) медицинская сестра заметила у пациента на повязке следы (пятно) прозрачной жидкости. Пациент жалуется на ощущение «мокрой головы» и лёгкую головную боль.

Задания:

1. Какое осложнение развилось?
2. Какие потребности пациента нарушены?
3. Сформулируйте проблемы пациента. Выделите приоритетную.
4. Составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого вмешательства.

Эталоны ответов:

1.Послеоперационное истечение цереброспинальной жидкости (СМЖ) из-за несостоятельности структуры твёрдой мозговой оболочки.

2.Нарушено удовлетворение потребностей: в безопасности, в комфорте.

3.Проблемы: риск инфицирования (менингит), нарушение целостности покровов черепа под повязкой, дискомфорт. Приоритетная проблема— риск инфицирования.

4.План:

-Сообщить врачу немедленно. До этого, — не снимать и не менять повязку активно, чтобы не увеличить мягких покровов черепа.

-Обеспечить возвышенное положение головного конца кровати (это способствует снижению внутричерепного давления).

-Контролировать температуру, уровень сознания, наличие менингеальных знаков

-Провести беседу с пациентом о запрете сморкаться и кашлять с напряжением, наклонять голову вниз, так как это повышает внутричерепное давление и провоцирует усиление истечения СМЖ.

Коды компетенций:

1. 1з.1,1 з.2,

2. 1з.1,1 з.2, 3.з.1, 3 з.2,

3. 1з.1,1 з.2,3 з.1

4. 1з.1,1 з.2, 1з.8, 1у.2, 1 у.6, 3.з.1, 3 з.2

Задача 25.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

На 2-е сутки после операции переднего шейного спондилодеза (кейджем), пациент жалуется на усиление боли в шее, с иррадиацией в руку. При осмотре отмечается лёгкая слабость в кисти и снижение чувствительности по наружной поверхности предплечья.

Задания:

1.Какие проблемы пациента Вы выделяете?

2.Составьте план сестринских вмешательств с мотивацией.

Эталоны ответов:

1.Проблемы: риск смещения импланта (кейджа), компрессия нервного корешка, послеоперационный болевой синдром.

2.План:

-немедленно сообщить врачу. До его прихода обеспечить пациенту строгий постельный режим с возвышенным положением головы (для снижения отёка).

-контролировать неврологический статус (сила мышц, чувствительность) каждые 2 часа и фиксировать в листе наблюдения.

-провести беседу: объяснить пациенту, что такие симптомы требуют исключения осложнений, чтобы снизить тревожность.

-по назначению врача обеспечить адекватное обезболивание и подготовку к процедуре лучевого контроля шейного отдела позвоночника (Rg, КТ).

Коды компетенций:

1. 1з.1,1 з.2,3 з.1

2. 1з.1,1 з.2, 1з.8, 1у.2, 1 у.5, 3.з.1, 3 з.2

Задача 26

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Дежурную медицинскую сестру пригласили в палату к пациентке, прооперированной по поводу острого аппендицита четыре дня тому назад. На фоне полного стихания болей у нее вновь появились дергающие боли в области послеоперационной раны. При осмотре – края раны отечны, гиперемированы. Температура тела 38°C, пульс 78 ударов в минуту, АД 120/80 мм рт.ст.

Задания:

1. Назовите осложнение и его причину. Какой анализ может подтвердить данное осложнение? Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациентки.
2. Определите проблемы пациентки, выделите приоритетную.
3. Сформулируйте цель и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

Эталоны ответов:

1. У пациентки послеоперационное осложнение со стороны раны – инфильтрат.

Причина – вторичное инфицирование раны.

Информация, позволяющая заподозрить осложнение:

- дергающая боль в области раны
- отек и гиперемия краев раны
- повышение температуры

Подтверждение данного осложнения – клинический анализ крови (лейкоцитоз)

2. У пациентки нарушено удовлетворение потребностей быть здоровой, поддерживать состояние, температуру тела, работать.

3. Проблемы пациентки:

настоящие:

- дергающая боль.
- повышение температуры.
- покраснение и отек краев раны.

Приоритетная проблема: отек и покраснение краев раны.

Цель: снять явления воспаления

Планирование

Мотивация

1. Пригласите врача

— для назначения лечения

2. Обеспечьте соблюдение СЭР

— для предотвращения распространения инфекции

3. На отделении под руководством врача, выполните инструментальную перевязку:

— для снятия признаков воспаления

- обработайте края раны

— контроль за состоянием пациентки

антисептиком, снимите швы,

- наложите повязку с

гипертоническим раствором

4. Проведение курса

антибиотикотерапии, по назначению врача

5. Обеспечение наблюдения за больным (измерение пульса, АД, ЧДД)

Оценка: боль уменьшилась, явления воспаления стихли. Цель достигнута.

Коды компетенций:

1. 13.1, 1 3.2, 3 3.1

2. 13.1, 1 3.2, 13.8, 1 у.2, 1 у.5, 3.3.1, 3 3.2

3. 13.1, 1 3.2, 3 3.1

Задача 26.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

В хирургическом отделении пациента беспокоит боль в эпигастрии, не связанная с приемом пищи. За последние 3 месяца похудел на 8 кг. Отмечает снижение аппетита, отвращение к мясной пище, чувство переполнения в желудке после приема пищи. Иногда сам для облегчения вызывает рвоту. При обследовании выявлено, что опухоль расположена в пилорическом отделе желудка. На обходе врач сказал пациенту, что ему предстоит операция, после чего пациент стал волноваться, в разговоре с сестрой высказал опасения об исходе операции.

Задания:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Составьте и согласуйте с пациентом план подготовки к операции.
3. Необходимые действия перед операцией.

Эталоны ответов:

1. Проблемы пациента:

- снижение массы тела;
- постоянная боль в эпигастриальной области;
- снижение аппетита;
- отвращение к мясной пище;
- страх перед предстоящей операцией.

Приоритетная проблема: страх перед предстоящей операцией.

Цель краткосрочная: пациент преодолет страх перед предстоящей операцией.

Планирование:

1. М/с ежедневно по 5-10 мин. будет обсуждать с пациентом его страхи и волнения.
2. М/с, отвечая на вопросы пациента, ознакомит его с методами обезболивания, планом предоперационной подготовки, течением послеоперационного периода.
3. М/с познакомит пациента с больным, перенесшим удачно подобную операцию
4. М/с обеспечит моральную поддержку пациента со стороны родственников.
5. М/с организует досуг пациента.
6. К моменту операции м/с убедится, что пациент преодолел страх.

Мотивация:

- оказать моральную поддержку
- вселить уверенность пациента в то, что все действия медработников направлены на профилактику осложнений во время наркоза и послеоперационного периода
- подкрепить свои слова словами другого пациента, перенесшего такую же операцию
- оказать моральную поддержку пациенту со стороны близких людей
- отвлечь пациента от мыслей о неблагоприятном исходе
- оценить свои действия

Составить и согласовать с пациентом план предоперационной подготовки:

1. Накануне операции вечером покормить пациента легким ужином и предупредить его, чтобы утром он не принимал пищу и питье.
2. На ночь сделать очистительную клизму.
3. Вечером провести полную санитарную обработку.
4. По назначению врача на ночь дать снотворные препараты.
3. Утром в день операции:
 - а) измерить температуру

- б) поставить очистительную клизму
- в) подготовить (побрить) операционное поле
- г) по назначению врача промыть желудок через зонд
- д) перед премедикацией предложить пациенту помочиться
- е) провести премедикацию
- ж) отвезти пациента на каталке в операционную

Коды компетенций:

- 1. 13.1,3 з.1
- 2. 1 з.2, 13.3,
- 3. 13.1,1 з.2, 1у.5

Задача 27.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

В послеоперационной палате находится пациент после резекции желудка по поводу язвенной болезни. К концу первых суток состояние больного ухудшилось, жалуется на усиление боли в животе, икоту. Объективно. Общее состояние средней тяжести. Язык сухой, покрыт белым налетом. Живот вздут, дыхание затруднено, перистальтика кишечника не прослушивается, газы не отходят.

Задания:

- 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
- 2. Определите цель дальнейших действий.
- 3. Определите перечень необходимых дальнейших действий

Эталоны ответов:

- 1. Настоящие проблемы пациента:

- сильная боль в животе;
- икота;
- задержка газов и стула;
- нарушение целостности кожных покровов (послеоперационная рана);
- обложенный язык;
- дефицит двигательной активности из-за операции;
- дефицит самоухода.

Потенциальные проблемы: риск развития стойкой атонии кишечника.

Приоритетная проблема: задержка стула и газов у пациента в послеоперационном периоде.

- 2. Цель краткосрочная: у пациента уменьшится боль в животе, после проведенного сестринского вмешательства начнут отходить газы.
- 3. Необходимые действия:

Планирование

- 1. Вызвать врача.
- 2. Приподнять головной конец кровати (положение Фаулера).
- 3. По назначению врача:
 - ввести назогастральный зонд в желудок и промыть его 2% раствором соды (50-100 мл)
 - ввести в/в гипертонический раствор хлорида натрия, - ввести в/м прозерин,

Мотивация

- Для получения назначений
- Для облегчения дыхания
- Для ликвидации застойных явлений в легких
- Для отсасывания содержимого желудка
- Для стимуляции работы кишечника

- поставить гипертоническую клизму, затем газоотводную трубку	Для отхождения газов и каловых масс
- помочь врачу выполнить околопочечную новокаиновую блокаду (0,25% раствор новокаина по 80 мл с каждой стороны)	Для улучшения перистальтики кишечника
4. Вести наблюдение за назогастральным зондом, газоотводной трубкой.	Для контроля за состоянием пациента
5. Проводить дыхательную гимнастику.	Для ликвидации застойных явлений в легких

Оценка: газы отошли, боль в животе уменьшилась. Цель достигнута.

Коды компетенций:

1. 1з.1, 1 з.2,
2. 1 з.2, 1з.8, 1у.6, 3 з.2
3. 1з.1, 3 з.1, 1у.5

Задача 28.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

В стационар обратился мужчина с жалобами на сильную боль и отек правой кисти. При расспросе м/с приемного отделения выяснила: 3 дня назад после работы на огороде с лопатой у основания 2-5 пальцев появились водянистые пузырьки. Спустя 2 дня один из них лопнул. На следующий день появилась боль, отек тыла кисти и покраснение кожи.

Дотрагивание до кисти вызывает резкую боль. При осмотре: пульс 96 в мин., АД 130/90 мм рт. ст., температура тела 38° С.

Задания:

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Проведите с пациентом беседу о характере и возможных причинах его заболевания, мерах профилактики.
3. Определите вид необходимой бинтовой повязки.

Эталоны ответов:

1. Настоящие проблемы пациента:

- боль и отек в правой кисти;
- повышение температуры тела;
- ограничение движения в правой кисти;
- дефицит самоухода.

2. Потенциальные проблемы:

- риск распространения инфекции;
- риск ухудшения общего состояния, обусловленного интоксикацией;
- высокий риск осложнений.

Приоритетная проблема: боль и отек правой кисти вследствие развития флегмоны.

3. Цель краткосрочная: у пациента уменьшится боль и отек в правой кисти в течение 3-4 дней.

Планирование	Мотивация
1. Вызов врача	Для решения вопроса о выборе метода лечения
2. Информирование пациента о методе лечения (оперативное – вскрытие флегмоны).	Психологическая подготовка пациента к операции
3. Обеспечение асептического окружения (туалет кожи, сухое бритье).	Для уменьшения инфицирования окружающей кожи

- | | |
|---|---|
| 4. Оказание помощи врачу при вскрытии и дренировании флегмоны. | Для обеспечения оттока отделяемого |
| 5. Наложение повязки с гипертоническим раствором натрия хлорида. | Для улучшения оттока отделяемого из раны |
| 6. Наложение косыночной повязки на правое предплечье. | Для создания покоя и уменьшения боли |
| 7. Проведение антибиотикотерапии по назначению врача. | Для проведения антибактериального лечения |
| 9. Контроль за температурой тела, пульсом, АД, общим состоянием пациента, повязкой. | Для оценки эффективности лечения |

Оценка: к концу четвертого дня боль стихла, отек и гиперемия кисти уменьшились. Цель достигнута.

Колосовидная повязка на правое плечо.

Коды компетенций:

1. 1з.1, 3 з.2
2. 1 з.2, 1у.5, 3 з.1
3. 1з.1, 1 з.2, 1у.6,

Задача 29.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия: Дежурную медицинскую сестру пригласили в палату к пациентке, прооперированной по поводу острого аппендицита четыре дня тому назад. На фоне полного стихания болей у нее вновь появились дергающие боли в области послеоперационной раны. При осмотре – края раны отечны, гиперемированы. Температура тела 38°C, пульс 78 ударов в минуту, АД 120/80 мм рт.ст.

Задания:

1. Назовите осложнение и его причину. Какой анализ может подтвердить данное осложнение? Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациентки.
2. Определите проблемы пациентки, выделите приоритетную.
3. Сформулируйте цель и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

Эталоны ответов:

1. У пациентки послеоперационное осложнение со стороны раны – инфильтрат.
Причина – вторичное инфицирование раны. Информация, позволяющая заподозрить осложнение:
 - дергающая боль в области раны
 - отек и гиперемия краев раны
 - повышение температуры
 Подтверждение данного осложнения – клинический анализ крови (лейкоцитоз)
У пациентки нарушено удовлетворение потребностей быть здоровой, поддерживать состояние, температуру тела, работать.
2. Настоящие проблемы пациентки:
 - дергающая боль.
 - повышение температуры.
 - покраснение и отек краев раны.

Приоритетная проблема: отек и покраснение краев раны.

3. Цель: снять явления воспаления:

Планирование

Мотивация

- | | |
|---|---|
| 1.Пригласите врача | - для назначения лечения |
| 2.Обеспечьте соблюдение СЭР на отделении | - для предотвращения распространения инфекции |
| 3.Под руководством врача, выполните инструментальную перевязку: | - для снятия признаков воспаления |
| -обработайте края раны антисептиком, | - контроль за состоянием пациентки |
| -снимите швы, наложите повязку с гипертоническим раствором хлорида натрия | |
| 4. Проведение курса антибиотикотерапии, по назначению врача | |
| 5.Обеспечение наблюдения за больным (измерение пульса, АД, ЧДД) | |

Оценка: боль уменьшилась, явления воспаления стихли. Цель достигнута.

Коды компетенций:

1. 1з.1,1 з.2
2. 1 з.2, 1з.8, 3 з.2
3. 1з.1,3з.1, 1у.6

Задача 30.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия: В хирургическое отделение поступила больная с жалобами на боль в животе, которая держится в течение суток. При осмотре общее состояние средней тяжести, язык сухой, покрыт белым налетом, температура 38°C, разлитая болезненность при пальпации живота. Врач установил диагноз острый аппендицит и отдал распоряжение готовить больную к экстренной операции. При общении с пациенткой медицинская сестра выяснила, что больная отказывается от операции, так как считает, что боль самостоятельно исчезнет.

Задания:

1. Назовите осложнение и его причину. Какой анализ может подтвердить данное осложнение? Перечислите, удовлетворение каких потребностей нарушено у пациентки.
2. Определите проблемы пациентки, выделите приоритетную.
3. Сформулируйте цель и составьте план сестринского вмешательства с мотивацией.

Эталоны ответов:

1.У пациентки нарушено удовлетворение потребностей быть здоровой, есть, пить, работать, поддерживать состояние и температуру, двигаться.

2.Настоящие проблемы пациентки:

- боль в животе
- дефицит самоухода
- страх перед предстоящей операцией
- повышение температуры тела

Потенциальная проблема: риск гибели от перитонита.

Приоритетная проблема: страх перед предстоящей операцией.

3.Цель: к моменту операции пациентка будет ощущать себя в безопасности.

Планирование

- 1.Проведение индивидуальной беседы с пациенткой о необходимости операции
- 2.Ознакомление пациентки с методами

Мотивация

- убедить пациентку, что операция – единственный способ лечения
- вселить уверенность в благополучный

обезболивания, планом исход операции
 предоперационной подготовки, -обеспечить психологическую
 оперативного вмешательства, поддержку пациентке
 течением послеоперационного периода -пациентка даст согласие на операцию
 3.Проведение индивидуальной беседы с
 родственниками
 4. Оценка цели

Подготовка пациентки к экстренной операции, по назначению врача

1. Термометрия, измерение А/Д, пульса.
2. Общий анализ крови, мочи.
3. Определение группы крови и резус-фактора.
4. Частичная санитарная обработка передней брюшной стенки.
5. Сухое бритье надлобковой области.
6. Премедикация.

Оценка: пациентка дала согласие на операцию, подготовлена к экстренной операции.

Цель достигнута.

Коды компетенций:

1. 13.1,3 з.1
2. 1 з.2, 13.8, 1у.6, 3 з.2
3. 13.1,1 з.2,

Примерный компонентный состав оценочных материалов

Формы контроля	Виды контроля	Состав оценочных материалов	
		Для обучающегося	Для преподавателя (экзаменатора)
Промежуточная аттестация	Экзамен, зачет	Экзаменационные вопросы (вопросы к зачету)	Критерии оценивания
Текущий контроль- контроль самостоятельной работы, контроль освоения темы	Тестирование	Бланк с тестовыми заданиями (в случае бланковой формы тестирования) и инструкция по заполнению Доступ к тесту в системе компьютерного тестирования и инструкции по работе в системе	Банк тестовых заданий Инструкция по обработке результатов
	Письменные работы: контрольные работы, эссе, доклад, сообщение, реферат и т.п.	Комплект контрольных заданий по вариантам Темы для эссе, докладов, рефератов, сообщений	Эталонные варианты выполнения контрольных заданий Эталонные варианты эссе, докладов, рефератов, сообщений Критерии оценок
	Устное собеседование (коллоквиум,	Вопросы для собеседования Перечень	Оценочный лист с позициями для фиксирования наблюдаемых

Формы контроля	Виды контроля	Состав оценочных материалов	
		Для обучающегося	Для преподавателя (экзаменатора)
	опрос, круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты)	дискуссионных тем для проведения круглого стола, дискуссии, полемики, диспута, дебатов	параметров (ответов) во время собеседования
Активные формы обучения	Метод Кейс-стади (ситуационное обучение)	Описание ситуации в форме текста, видеоматериала, иллюстрации и т.д. Задание по анализу ситуации Оценочный лист с позициями для фиксирования решения	Критерии оценки анализа ситуации Лист наблюдения за деятельностью, если необходим
	Ролевые (деловые) игры	Описание роли Задание в игре	Сценарий игры Лист наблюдения за деятельностью
	Тренинг	Тематики тренинга	Сценарий тренинга Требования к результатам освоения тренинга
	Компьютерные симуляции	Оборудование для проведения симуляции Инструкции по использованию оборудования	Критерии успешного прохождения симулятора