



Общество с ограниченной ответственностью  
«НАУЧНАЯ АКАДЕМИЯ ИНГЕНИУМ»  
(ООО «НАИ»)

**УТВЕРЖДАЮ:**

Генеральный директор  
ООО «НАИ»  
А.Д. Симонова

«01» ноября 2021 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**  
повышения квалификации  
**«Лечебное дело»**  
(160 академических часов)

г. Москва



## **СОДЕРЖАНИЕ**

<b>1. Общая характеристика программы .....</b>	<b>4</b>
1.1 Актуальность программы.....	4
1.2 Цель реализации программы .....	4
1.3 Категория слушателей по программе.....	4
1.4 Срок обучения по программе.....	4
1.5 Форма обучения по программе.....	4
1.6 Выдаваемый документ.....	4
<b>2. Планируемые результаты обучения при реализации программы..</b>	<b>4</b>
<b>3. Содержание программы.....</b>	<b>9</b>
3.1 Учебный план .....	9
3.2 Планируемый календарный учебный график.....	10
<b>4. Структура программы .....</b>	<b>10</b>
<b>5. Аттестация и оценочные материалы.....</b>	<b>17</b>
<b>6. Организационно-педагогические условия реализации программы.....</b>	<b>26</b>
<b>7. Литература.....</b>	<b>27</b>

## **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ**

### **1.1 Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации**

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Лечебное дело» заключается в том, что условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее неуклонное повышение качества оказания медицинской помощи населению различных возрастных периодов.

Программа предназначена для совершенствования профессиональных компетенций у слушателя, необходимых для профессиональной деятельности.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Лечебное дело» разработана на основе следующих документов:

Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 17.06.2019) «Об образовании в Российской Федерации».

Профессиональный стандарт "Фельдшер" УТВЕРЖДЕН приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 года N 470н, регистрационный номер 1335

**1.2 Цель реализации программы** – совершенствование компетенций у слушателя, необходимых для осуществления профессиональной деятельности в организации и проведении медицинской помощи.

**1.3 Категория слушателей:** лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело».

**1.4 Срок обучения:** 160 академических часов. Не более 8 часов в день.

**1.5 Форма обучения:** заочная с применением дистанционных образовательных технологий.

**1.6 Выдаваемый документ:** по завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает удостоверение о повышении квалификации установленного образца в соответствии со ст. 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

Медицинский работник среднего звена, работающий в медицинском учреждении, оказывающем медицинскую помощь, должен обладать

следующими общекультурными (ОК) и профессиональными компетенциями (ПК):

**Общекультурные компетенции (ОК) характеризуются:**

- способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественно-научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности по проведению диагностики и лечения заболеваний различной этиологии;
- способностью и готовностью использовать методы управления, находить и принимать ответственные решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции по вопросам организации и проведения диагностики и лечения заболеваний различной этиологии;
- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну.

**Профессиональные компетенции (ПК) характеризуются:**

в организационно-управленческой деятельности:

- способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, положения), а также документацию, регламентирующую вопросы организации диагностики и лечения заболеваний различной этиологии;
- способностью и готовностью к проведению оценки качества проведения терапии; принимать управленческие решения, способствующие оптимизации деятельности медицинской организации относительно проведения диагностики и лечения заболеваний различной этиологии;

в лечебно-профилактической деятельности:

- способностью и готовностью применять требования нормативно-правовых актов, регламентирующих порядок и правила проведения диагностики и лечения заболеваний различной этиологии;
- способностью и готовностью обобщать и анализировать информацию о показателях здоровья пациентов в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и повышению качества организации диагностики и лечения заболеваний различной этиологии;

- способностью и готовностью давать оценку и разрабатывать научно-обоснованные меры по улучшению и повышению качества организации диагностики и лечения заболеваний различной этиологии.

**Знать:**

- Клиническое значение и методики сбора жалоб и анамнеза у пациентов или их законных представителей
- Правила и цели проведения амбулаторного приема и активного посещения пациентов на дому
- Клиническое значение методики проведения медицинских осмотров и обследований пациентов
- Клинические признаки и методы диагностики заболеваний и (или) состояний у детей и взрослых, протекающих без явных признаков угрозы жизни и не требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем
- Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
- Клиническое значение основных методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
- Закономерности функционирования здорового организма человека с учетом возрастных особенностей и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах
- Этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний
- Признаки физиологически нормально протекающей беременности
- Принципы, цели и объем динамического наблюдения пациентов с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей
- Медицинские показания к оказанию первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара
- Медицинские показания и порядок направления пациента на консультации к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам
- Медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях
- Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

- Перечень показаний для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям
- Методы выявления курящих и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача

**Уметь:**

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)
- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей)
- Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей
- Проводить физикальное обследование пациента, включая:
  - осмотр,
  - пальпацию,
  - перкуссию,
  - аусcultацию
- Оценивать состояние пациента
- Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания, проводить:
  - общий визуальный осмотр пациента,
  - осмотр полости рта,
  - осмотр верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал,
  - измерение роста,
  - измерение массы тела,
  - измерение основных анатомических окружностей,
  - измерение окружности головы,
  - измерение окружности грудной клетки,
  - измерение толщины кожной складки (пликометрия)
- Проводить осмотр беременных женщин и направлять на пренатальный скрининг в случае физиологически протекающей беременности для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода
- Интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания:
  - термометрию общую,
  - измерение частоты дыхания,
  - измерение частоты сердцебиения,
  - исследование пульса, исследование пульса методом мониторирования,

- измерение артериального давления на периферических артериях, суточное мониторирование артериального давления,
- регистрацию электрокардиограммы,
- прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров,
- оценку поведения пациента с психическими расстройствами
- Проводить диагностику неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых и детей
- Обосновывать и планировать объем инструментальных и лабораторных исследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний
- Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных и лабораторных обследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний
- Обосновывать необходимость направления пациентов к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний
- Выявлять пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний и злокачественных новообразований и направлять пациентов с подозрением на злокачественную опухоль и с предраковыми заболеваниями в первый онкологический кабинет медицинской организации в соответствии с порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология"
- Проводить работу по организации диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения
- Осуществлять диспансерное наблюдение за лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск
- Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей
- Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
- Выявлять курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача

**Владеть практическими навыками:**

- навыками организации оздоровительных, профилактических и противоэпидемических мероприятий на уровне индивида, семьи и отдельных групп населения;
- навыками организации квалифицированного ухода;
- методикой оценки состояния здоровья населения, потребности в медицинской и медико-социальной помощи и качества предоставляемых медицинских услуг;
- навыками проведения анализа работы организации в системе оказания медицинских и сестринских услуг с целью повышения эффективности с учетом имеющихся ресурсов и обеспечения их выполнения;
- навыками прогнозирования инновационного развития социально-экономических, организационных процессов в объекте управления, составления программ нововведений и разработки плана мероприятий по их реализации;
- методиками оценки уровня профессиональной готовности кадров в области сестринского дела, проведения методического анализа дидактического материала для преподавания;
- навыками организации и проведения учебного процесса в образовательных учреждениях и учреждениях здравоохранения по постановке и решению профессиональных задач.

### **3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ**

#### **3.1. Учебный план**

Учебный план определяет перечень, учебных курсов и дисциплин, а также указание вида итоговой аттестации.

№	Наименование разделов	Всего часов	в том числе с использов. дот			Форма контроля
			Л	ПЗ	СР	
1.	Общественное здравоохранение и здоровье.	10	6	2	2	-
2.	Анатомия и физиология человека	12	8	2	2	-
3.	Генетика человека с основами медицинской генетики	12	8	2	2	-
4.	Основы патологии	10	6	2	2	-
5.	Основы фармакологии	10	6	2	2	-
6.	Лечение пациентов терапевтического профиля	8	4	2	2	-
7.	Лечение пациентов хирургического профиля	12	8	2	2	тест

8.	Детские болезни и инфекции	12	8	2	2	-
9.	Основы микробиологии и иммунологии	12	8	2	2	-
10.	Теория и практика сестринского дела	12	8	2	2	-
11.	Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе	10	6	2	2	-
12.	Медико-социальная реабилитация	10	6	2	2	-
13.	Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения	12	8	2	2	-
14.	Скорая и неотложная помощь	10	6	2	2	-
<b>Итоговая аттестация</b>		8	-	8	-	<b>Зачет в форме тестирования</b>
<b>ИТОГО ЧАСОВ</b>		<b>160</b>	<b>96</b>	<b>36</b>	<b>28</b>	<b>-</b>

Л – лекции

ПЗ – Практические занятия

СР – Самостоятельная работа

### 3.2. Календарный учебный график

Срок обучения по программе «Лечебное дело» составляет 160 академических часов, по 8 часов в день, не более 40 часов в неделю.

День недели	Периоды освоения
	1-3 неделя
Понедельник	Л
Вторник	Л+ПЗ+СР
Среда	Л+тест
Четверг	Л+ПЗ
Пятница	Л+ПЗ+СР
Суббота	В
Воскресенье	В
	4 неделя
Понедельник	Л
Вторник	Л+ПЗ+СР
Среда	Л
Четверг	Л+ПЗ
Пятница	ИА
Суббота	В
Воскресенье	В

## 4. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

### Тема 1. Общественное здравоохранение и здоровье

Основные методы науки об общественном здоровье и здравоохранении. Общественное здоровье и здравоохранение как наука и предмет преподавания. Методы общественного здоровья. Статистический метод. Метод экспертных оценок. Исторический метод. Метод экономических исследований. Экспериментальный метод. Метод моделирования. Метод наблюдения и опроса. Эпидемиологический метод.

## **Тема 2. Анатомия и физиология человека**

Скелетная или опорно-двигательная (кости, хрящи, связки) система. Типы костей человека. Кости скелетной системы человека. Строение скелета человека. Строение позвоночника человека. Мышечная система. Поперечно-полосатые мышцы. Гладкие мышцы. Мышцы сердца. Нервная система. Эндокринная система. Кровеносная система. Лимфатическая система. Пищеварительная система. Дыхательная система. Покровная система. Репродуктивная система. Выделительная система. Иммунная система.

## **Тема 3. Генетика человека с основами медицинской генетики**

История развития генетики человека. Предмет и задачи медицинской генетики. Наследственность и изменчивость. Понятие медицинской генетики и основные положения. Задачи медицинской генетики. Контрольные вопросы по теме.

## **Тема 4. Основы патологии**

Основы общей патологии. Нарушение обмена веществ в органах и тканях, дистрофия, атрофия, некроз. Механизм восстановления функций и компенсаторно – приспособительные реакции. Расстройства крово- и лимфообращения. Болезни сердечно-сосудистой системы.

## **Тема 5. Основы фармакологии**

Содержание фармакологии, ее задачи. Положение среди других медицинских и биологических наук. Основные этапы развития фармакологии. Понятие об основных разделах фармакологии

## **Тема 6. Лечение пациентов терапевтического профиля**

Болезни органов дыхания. Острые респираторные заболевания. Острый бронхит. Внебольничная пневмония. Хронический простой бронхит. Бронхиальная астма. Хроническая обструктивная болезнь легких. Болезни органов кровообращения. Гипертоническая болезнь. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия стабильная. Острый коронарный синдром и нестабильная стенокардия. Инфаркт миокарда. Миокардит. Хроническая сердечная недостаточность. Болезни органов пищеварения. Функциональная диспепсия. Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и

двенадцатиперстной кишки. Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь. Синдром раздраженного кишечника. Хронический панкреатит. Хронический бескаменный холецистит. Хронический гепатит. Цирроз печени. Болезни органов мочевыделения. Острый гломерулонефрит. Хронический гломерулонефрит. Пиелонефрит. Анемии. Постгеморрагическая анемия. Железодефицитная анемия. Витамин-В12-дефицитная анемия. Фолиеводефицитная анемия. Болезни суставов. Ревматоидный артрит. Остеоартроз.

## Тема 7. Лечение пациентов хирургического профиля

Обработка рук 0,5% хлоргексидина. Надевание стерильного халата, маски, перчаток. Составление набора инструментов для ПХО раны. Составление набора инструментов для трепанации черепа. Составление набора инструментов для скелетного вытяжения. Составление набора инструментов для аппендэктомии. Составление набора инструментов для трахеостомии. Составление набора для лапаротомии. Составление набора для торакотомии. Закладка инструментов в сухожаровой шкаф. Подача инструментов врачу. Проведение инструментальной перевязки. Снятие узловых швов, зарядка иглодержателя. Введение ПСС, АС. Наложение повязок при ожогах и отморожениях. Наложение клеевых повязок. Наложение прашевидной повязки. Наложение повязки “чепец”. Наложение повязки “уздечка”. Наложение повязки на один глаз. Наложение повязки на оба глаза. Наложение повязки на молочную железу. Наложение лейкопластырных повязок. Наложение крестообразной повязки на затылок. Наложение колосовидной повязки на плечо. Наложение “черепашьей” повязки на локтевой сустав. Наложение окклюзионной повязки на грудную клетку. Наложение повязки на культи. Наложение повязки Дезо. Наложение 8-образной повязки на голеностопный сустав. Наложение повязки “перчатка”. Наложение повязки “варежка”. Наложение повязки на один палец. Пользование индивидуальным перевязочным пакетом. Наложение косыночной повязки. Проба гипса. Приготовление, замачивание, отжимание гипсовых лонгет. Снятие гипсовой повязки. Приготовление шины Белера. Уход за скелетным вытяжением и аппаратом Илизарова. Перекладывание травматологических больных, пользование функциональной кроватью, профилактика пролежней. Приготовление набора инструментов для анестезии переломов. Постановка сифонной клизмы. Постановка очистительной клизмы. Выполнение внутривенных инъекций. Выполнение в/м инъекций. Выполнение подкожных инъекций. Заполнение системы для в/в капельного введения препарата. Определение годности крови во флаконе к переливанию. Определение группы крови и резус-фактора цоликлонами. Определение группы крови и резус-фактора стандартными сыворотками. Постановка пробы

на совместимость с 33% полиглюкином. Постановка биологической пробы на совместимость. Уход за подключичным катетером. Составление набора инструментов для абдоминальной пункции. Составление набора инструментов для катетеризации вен. Пальцевое прижатие артерий. Наложение резинового жгута. Наложение механического жгута. Наложение зажима на сосуд. Наложение давящей повязки. Катетеризация мочевого пузыря. Приготовление столика для эндотрахеального наркоза. Наложение транспортных шин: Крамера, Дитерихса, пневмотических, воротника Шанса. Доврачебная помощь при открытом и закрытом переломе, вывихе. Контроль за утилизацией отходов медицинского назначения согласно САНПИН 2.1.7.729-10. Проведение базисного реанимационного пособия на фантоме. Приготовление дезинфицирующих растворов. Дезинфекция предметов ухода за пациентами. Дезинфекция и предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения. Пользование стерильным биксом. Работа со стерильным мини-столом. Проведение гигиенических мероприятий пациенту в постели. Эластическая компрессия нижних конечностей. Термометрия общая. Построение графика температурной кривой. Исследование пульса, определение ЧДД, измерение АД. Осуществление всех видов уборок в операционно-перевязочном блоке. Применение грелки и пузыря со льдом. Помощь при рвоте. Подача судна и мочеприемника. Постановка газоотводной трубки. Уход за гастростомой. Уход за колоностомой. Уход за эпистостомой. Уход за трахеостомой. Ведение медицинской документации. Взятие крови из периферической вены. Проведение премедикации.

## **Тема 8. Детские болезни и инфекции**

ОРВИ. Ларингит. Энтеровирусная инфекция. Коклюш. Скарлатина. Краснуха. Ветряная оспа. Менингококковая инфекция. Пневмококковая инфекция. Острый отит. Острые кишечные инфекции. Глистные инвазии (гельминтозы).

## **Тема 9. Основы микробиологии и иммунологии**

Микробиология и её развитие. морфология микроорганизмов. Формы бактерий Морфология грибов, особенности классификации. Морфология простейших, особенности классификации. Морфология вирусов, особенности классификации. Физиология микроорганизмов. Химический состав бактерий. Питание бактерий. Дыхание бактерий. Рост и размножение бактерий. Взаимодействие вируса с клеткой. Продуктивный тип взаимодействия (репродукция вирусов). Интегративный тип взаимодействия (вирогения). Культивирование и индикация вирусов. Бактериофаги. Экология микроорганизмов. Микрофлора почвы. Микрофлора воды. Микрофлора воздуха. Роль микроорганизмов в круговороте веществ в природе. Микрофлора тела человека. Влияние факторов окружающей среды на

микроорганизмы. Микрофлора растительного лекарственного сырья, фитопатогенные микроорганизмы, микробиологический контроль лекарственных средств. Цель, задачи и методы санитарной микробиологии. Генетика микроорганизмов. Особенности генетики вирусов. Характеристика инфекционного процесса. Основные эпидемиологические понятия. Учение об иммунитете. Сущность и роль иммунитета. Иммунология и ее задачи. Принципы микробиологической диагностики. Возбудители кишечных инфекционных болезней. Возбудители инфекционных болезней дыхательных путей. Возбудители трансмиссивных инфекционных болезней. Возбудители инфекционных болезней наружных покровов. Возбудители микозов. Возбудители медленных вирусных инфекций.

## **Тема 10. Теория и практика сестринского дела**

Основные принципы организации здравоохранения в РФ. Системы здравоохранения. Государственные программы по охране здоровья. Виды медицинской помощи. Философия сестринского дела. Определение сестринского дела, его миссия, цели, задачи. Соотношение сестринского дела и медицины. Сестринский процесс. Цели сестринского процесса. Этапы сестринского процесса. Сестринское обследование. Источники информационных данных о состоянии здоровья пациента. Сестринская диагностика. Сущность сестринского диагноза. Определение целей и планирование сестринских вмешательств в сестринской практике. Определение характера и последовательности сестринских вмешательств. Оценка результатов сестринских вмешательств. Сестринская документация для оформления этапов сестринского процесса.

## **Тема 11. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе**

Скорая медицинская помощь - основные понятия. Неотложное состояние. Объем скорой медицинской помощи. Вопросы тактики в работе бригады скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера на вызове. Осложнения ишемической болезни сердца. Гипертоническая болезнь - "ухудшение". Пневмония. Инфекционные заболевания. Травма. Черепно-мозговые травмы и острая сердечно-сосудистая недостаточность при острых алкоголь-ассоциированных состояниях. Выбор лечебных мероприятий. Алгоритм транспортировки больных. Взаимодействие с лечебно-профилактическими и другими учреждениями. Взаимодействие с оперативным отделом станции. Взаимоотношения сотрудников выездной бригады. Тактика при катастрофах и массовых несчастных случаях с большим числом пострадавших. Тактика при микросоциальных конфликтах. Конфликтные ситуации: действия фельдшера. Оформление медицинской документации. Оптимизация деятельности диспетчерской службы скорой помощи. Диагностика неотложных состояний и оказание неотложной помощи

при внутренних болезнях. Синдромы и заболевания сердечно-сосудистой системы, требующие неотложной помощи. Острый коронарный синдром. Острая сердечная недостаточность. Нарушения сердечного ритма и проводимости. Гипертонический криз. Артериальная гипотензия. Синдромы и заболевания органов дыхания, требующие неотложной помощи. Обострение бронхиальной астмы. Пневмония. Тромбоэмболия легочной артерии. Вопросы и тесты для самоконтроля. Сердечно-легочная реанимация. Лихорадка. Острые аллергозы. Синдромы и неотложные состояния при острых хирургических заболеваниях. Кровотечения. Острая абдоминальная боль. Тошнота и рвота. Желтуха. Острая диарея. Острый аппендицит. Острый холецистит. Острый панкреатит. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Острая кишечная непроходимость. Ущемленная грыжа. Синдромы и заболевания в урологии и нефрологии, требующие неотложной помощи. Острый пиелонефрит. Почечная колика. Гематурия. Острая задержка мочи. Анурия. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии. Акушерские кровотечения. Дисфункциональные маточные кровотечения. Острый живот в гинекологии. Неврологические синдромы и неотложные неврологические заболевания. Острые нарушения мозгового кровообращения. Черепно-мозговая травма. Синкопе. Особенности оказания помощи при травмах на догоспитальном этапе. Травматический шок. Дорожно-транспортные происшествия. Оказание неотложной помощи при действии физических факторов. Термические ожоги. Холодовая травма. Кома. Острые отравления. Медицина катастроф. Медико-тактическая характеристика природных и технологических катастроф. Понятие и классификация. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Законодательно-правовые акты в области защиты населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера. Характеристика основных поражающих факторов при катастрофах. Санитарно-эпидемическая обстановка в зонах катастроф. Организация оказания первой медицинской и доврачебной помощи пострадавшим при катастрофах. Сущность системы организации и оказания медицинской помощи и лечения пораженных в чрезвычайных ситуациях. Организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очагах катастроф. Организация санитарно-гигиенических мероприятий при чрезвычайных ситуациях. Планирование санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Медицинская эвакуация пораженных при катастрофах. Медицинская помощь при химических авариях. Характеристики некоторых отравляющих веществ. Медицинская помощь при радиационных авариях. Психические расстройства при стихийных бедствиях и катастрофах. Неотложные состояния у детей. Принципы оказания неотложной помощи детям. Неотложная помощь при острых нарушениях кровообращения у детей. Обморок. Коллапс. Шок. Отек легких. Приступ пароксизмальной тахикардии.

Неотложная помощь при основных респираторных синдромах у детей. Острый стенозирующий ларинготрахеит (синдром крупа). Инородные тела дыхательных путей. Неотложная помощь при патологии центральной нервной системы у детей. Судорожный синдром. Отек мозга. Коматозные состояния у детей. Отравления в детском возрасте. Неотложная терапия экзикозов у детей. Синдром острого живота у детей. Сердечно-легочная реанимация у детей. Терминальные состояния.

## **Тема 12. Медико-социальная реабилитация**

Организационно-методические основы реабилитации. Физическая реабилитация в травматологии и ортопедии. Физическая реабилитация при заболеваниях органов дыхания. Физическая реабилитация при заболеваниях органов пищеварения, обмена веществ, суставов и органов мочевыделения. Физическая реабилитация при оперативных вмешательствах на органах грудной клетки и брюшной полости. Физическая реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы. Физическая реабилитация при заболеваниях и повреждениях у детей и подростков. Особенности занятий физическими упражнениями в период беременности, в родах и послеродовой период. Лечебная физкультура при гинекологических заболеваниях. Реабилитация инвалидов

## **Тема 13. Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения**

Индивидуальная программа реабилитации инвалида. Виды реабилитации. Программы медицинской реабилитации. Программа профессиональной реабилитации. Программа социальной реабилитации. Программа психолого-педагогической реабилитации. Реабилитационные учреждения.

## **Тема 14. Скорая и неотложная помощь**

Общие принципы работы медицинских сестер и фельдшеров «скорой помощи». Синдромы и заболевания сердечно-сосудистой системы, требующие неотложной помощи. Синдромы и заболевания органов дыхания, требующие неотложной помощи. Гастроэнтерологические синдромы, требующие неотложной помощи. Неврологические синдромы и неотложные неврологические состояния. Психиатрические синдромы и неотложные психиатрические заболевания. Внезапные заболевания и острые синдромы в гематологии. Эндокринологические внезапные заболевания и острые синдромы. Внезапные заболевания и острые синдромы в нефрологии. Синдромы и неотложные состояния при острых хирургических заболеваниях. Синдромы и неотложные состояния при острых урологических заболеваниях. Синдромы и неотложные состояния при острых гинекологических заболеваниях. Острые состояния при травме. Синдромы и неотложные

состояния при заболеваниях уха, горла и носа. Синдромы и осложнения в офтальмологии. Наиболее частые синдромы, требующие неотложной помощи. Медицинская деонтология.

## **5. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений требованиям программы имеется фонд оценочных средств для проведения промежуточной и итоговой аттестации.

Фонд оценочных средств промежуточной аттестации включает в себя тестовые вопросы после каждого модуля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций слушателей. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Программа обучения завершается итоговой аттестацией в форме *итогового тестирования*.

Цель итоговой аттестации – проверка усвоенных в процессе обучения знаний, умений, навыков и профессиональных компетенций в рамках программы повышения квалификации «Лечебное дело».

Итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

К итоговой аттестации допускается слушатель, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по программе

### **Оценочные материалы промежуточной аттестации**

#### **1. Социально-экономическими факторами не являются:**

1. Образ и условия жизни
2. Низкий культурный и образовательный уровень
3. Организация и доступность медицинской помощи
4. Материальное благополучие

Ответ: 2

#### **2. Половые вены впадают в:**

1. левое предсердие
2. правое предсердие;
3. левый желудочек;
4. правый желудочек.

Ответ: 2

#### **3. Наследование групп крови системы АВ0 у человека это пример:**

1. кодоминирования
2. неполного доминирования
3. полного доминирования

Ответ: 1

#### **4. На латинском слово «отвар»:**

1. solutio
2. decoctum
3. infusum
4. unguentum

Ответ: 2

**5. Онкотическое давление крови зависит от количества:**

1. солей;
2. белков;
3. витаминов;
4. гормонов;

Ответ: 2

**6. Какие лекарственные средства относятся к списку Venena:**

1. яды
2. анестетики
3. анальгетики

Ответ: 1

**7. Стrepтококк вызывает:**

1. фурункул
2. карбункул
3. гидраденит
4. импетиго

Ответ: 1

**8. Признаком чего является гиперемия?**

1. омертвения
2. опухоли
3. воспаления
4. интоксикации

Ответ: 3

**9. Выберите патогномоничный симптом кори:**

1. Симптом Мурсона
2. Симптом Пастия
3. Симптом Филатова-Коплика
4. Симптом Горнера

Ответ: 3

**10. Обнаружение микроорганизмов чего в почве свидетельствует о загрязнении органическими веществами?**

1. энтерококки
2. семейства кишечных бактерий
3. паратифа А и В
4. сальмонеллы

Ответ: 2

**11. Необходимо указать субъективный метод сестринского обследования:**

1. расспрос пациента

2. осмотр пациента
3. определение отеков

Ответ: 1

**12. Что не относится к умышленным правонарушениям в работе медицинской сестры:**

1. Неосторожное действие при введении медикаментов;
2. Выдача подложных документов;
3. Оставление в ране перевязочного материала.

Ответ: 2

**13. Что надо сделать для определения наличия дыхания при бессознательном состоянии пострадавшего?**

1. Поднести зеркальце или птичье перо к носу пострадавшего
2. Поднести к носу пострадавшего внутреннюю сторону своего запястья или щеку.
3. Приложить ухо к груди пострадавшего и прослушать дыхание

Ответ: 2

**14. Противопоказанием для лечебной физкультуры является:**

1. тяжелое состояние больного
2. сколиоз
3. косолапость
4. гипертоническая болезнь I степени

Ответ: 3

**15. Для профилактики гонобленнореи новорожденным закапывают в глаза раствор**

1. 0,25% левомицетина
2. 30% сульфацил-натрия
3. 3% колларгола
4. фурацилина 1:5000

Ответ: 2

**16. Субфебрильная температура:**

1. находится в пределах 36-37 градусов;
2. находится в пределах 39 – 40 градусов;
3. находится в пределах 37-38 градусов.

Ответ: 3

**17. Компенсация острой кровопотери при оказании первой врачебной помощи осуществляется с использованием:**

1. кристаллоидных растворов
2. коллоидных растворов
3. энергетических растворов

Ответ: 2

## **Задания для практических занятий**

### **Задача 1**

Организация сестринского ухода при психических нарушениях при соматических и инфекционных заболеваниях.

2. Неотложная доврачебная помощь при переломе бедра.

3. Задача.

Пациент К., 41 год. Диагноз: шизофрения параноидная, приступообразно-прогредиентная, выраженное снижение в эмоциональноволевой сфере и сфере мышления, параноидный с-м.

*Жалобы* на вялость, слабость, апатию, быструю утомляемость, отсутствие работоспособности.

*Из анамнеза:* наследственность не отягощена, старший брат здоров, работает на железной дороге, 2-й брат работал в милиции, был убит в 2004г.

Рос и развивался нормально. В школу пошел с 7 лет, окончил 9 кл. и ПУ по специальности токарь, 10 и 11 кл. в вечерней школе, в 21 год поступил в шизоидного типа, после демобилизации работал на разных работах, в т.ч. охранником в охранном агентстве, был уволен из-за неадекватного поведения. Заболел в 2000г.-стал задумчив, уединялся, «философствовал». Впервые лечился в стационаре в связи с появлением бредовых идей отношения и воздействия: считал, что мать крадет у него документы, портит чертежи, что она «колдует» и «надела на него маску старости», что соседи влияют на него с помощью аппарата- «создают гравитацию», чтобы «испортить ему здоровье». Повторно поступает с однотипной бредовой симптомикой (бредовые идеи величия).

*Психический статус:* сознание, ориентировка не нарушены, контакту доступен, на вопросы отвечает по существу, формально, мимика бедная, движения живые, эмоционально монотонен, настроение спокойное, в поведении спокоен, упорядочен, бредовые идеи активно не высказывает, но они сохраняются.

*Лечение:*

- сероквель 200 мг/сут,
- феназепам 1 мг н/н, нобен 90 мг/сут,
- вит.»В»-1 2.0 черед. с «В»-6 2.0 в/м по №5 кажд.

### **Задача 2**

Неотложная доврачебная помощь при бронхоспазме.

Пациент Н., 36 лет.

*Диагноз:* Зависимость от опиоидов, средняя стадия, фаза обострения.

Синдром отмены опиоидов средней степени тяжести.

Направлен: по приговору суда

**Анамнез:** Наследственность не отягощена. Раннее развитие б/о. Образование 8 классов. Трижды судим. Не работает. Был женат, 2 детей. Курит с 10 лет, спиртное употребляет эпизодически. Наркотические вещества с 1992 г употребляет систематически. С 2005г. стал употреблять героин. толерантность – до 25-30 чеков в сутки, наркотик вводят в область паха, сформирован абстинентный синдром. Явления абстинентного синдрома купируются приемом очередной дозы наркотического вещества. Имеет место психическая, физическая зависимость в виде компульсивного влечения к опиоидам. **Жалобы** на боли в мышцах и суставах, слабость, недомогание, чувство дискомфорта во всем теле, бессонницу, раздражительность

### **Примерный перечень вопросов к итоговой аттестации**

#### **1. Судороги при синдроме Морганьи-Адамса-Стокса сочетаются с:**

- а) периодическим отсутствием пульса
- б) выраженной потливостью
- в) ларингоспазмом
- г) возбуждением, галлюцинациями

Ответ: б

#### **2. Аускультативная картина альвеолярного отёка лёгких:**

- а) влажные хрипы в нижних отделах, а затем над всей поверхностью лёгких
- б) жёсткое дыхание, сухие свистящие хрипы
- в) бронхиальное дыхание, крепитация
- г) везикулярное дыхание, шум трения плевры

Ответ: в

#### **3. Стенотическое дыхание, изменение голоса, грубый кашель, наблюдаются у детей при:**

- а) бронхите
- б) ларингостенозе
- в) трахеите
- г) пневмонии

Ответ: в

#### **4. Препаратом выбора для купирования приступа бронхиальной астмы является:**

- а) Нитроглицерин
- б) Адреналин
- в) Эуфиллин
- г) Атропин

Ответ: б

**5. Для кровопотери до 1 литра крови индекс Альговера составляет:**

- а) не более 1,2
- б) больше 1,5
- в) не более 1,5
- г) не более 0,8

Ответ: а

**6. На догоспитальном этапе при ущемленной грыже необходимо:**

- а) ввести обезболивающие лекарственные средства, осуществить попытку вправления грыжевого мешка, госпитализировать пациента
- б) не проводить медикаментозного лечения, вправление грыжевого мешка не допускается, осуществить госпитализацию пациента
- в) ввести транквилизирующие лекарственные средства, госпитализировать пациента
- г) ввести противорвотные лекарственные средства, госпитализировать пациента

Ответ: в

**7. Низкое давление при шоке приводит к снижению перфузии почек, проявляющемуся:**

- а) олигурией
- б) полиурией
- в) поллакиурией
- г) никтурией

Ответ: в

**8. Острая левожелудочковая сердечная недостаточность проявляется:**

- а) кардиогенным отёком лёгких
- б) тромбэмболией лёгочной артерии
- в) острым лёгочным сердцем
- г) некардиогенным отёком лёгких

Ответ: б

**9. Сведения о диагнозе при оформлении листа нетрудоспособности:**

- а) вносятся с согласия пациента, а в случае его несогласия указывается только причина нетрудоспособности
- б) вносятся без согласия пациента
- в) вносятся по решению администрации лечебного учреждения
- г) не вносятся

Ответ: а

**10. К лекарственным препаратам, которые наиболее часто вызывают анафилактический шок, относятся:**

- а) диуретики
- б) бронхолитики
- в) гепатопротекторы
- г) антибиотики

Ответ: б

**11. Повышенное нормальное АД (в мм рт. ст.):**

- а) 140–149 / 90–99
- б) 130–139 / 85–89
- в) 120–129 / 70–79
- г) 110–119 / 60–69

Ответ: а

**12. Выездная бригада скорой медицинской помощи является:**

- а) структурной единицей стационара
- б) структурно-функциональной единицей станции, подстанции, отделения скорой медицинской помощи
- в) структурной единицей диспансера
- г) структурной единицей поликлиники

Ответ: в

**13. Транспортировка больного с менингококковой инфекцией проводится:**

- а) на носилках
- б) на носилках, не изменяя положения больного
- в) на носилках, с приподнятым ножным краем
- г) сидя

Ответ: а

**14. Изменения на ЭКГ в остром периоде Q — образующего инфаркта миокарда:**

- а) снижение сегмента ST относительно изолинии, отрицательный зубец Т
- б) патологический зубец Q, подъём сегмента ST относительно изолинии
- в) патологический зубец Q, сегмент ST — на изолинии, зубец Т отрицательный
- г) резкий подъём сегмента ST, патологический зубец Q, ещё не сформировался

Ответ: в

**15. Местом приложения усилий при непрямом массаже сердца взрослому человеку является:**

- а) нижняя треть грудины
- б) верхняя треть грудины
- в) средняя треть грудины
- г) граница между средней и нижней третью грудины

Ответ: г

**16. Тактика фельдшера выездной линейной бригады в случае выезда на квартиру к больному с острым психическим расстройством с агрессивными тенденциями:**

- а) осуществить временное физическое стеснение
- б) передать актив в ПНД по месту жительства
- в) немедленно начать медикаментозную седативную терапию
- г) организовать активное наблюдение за больным силами бригады, с привлечением работников милиции и вызвать выездную психиатрическую бригаду

Ответ: б

**17. Острая боль в груди с развитием шока, выраженная одышка, наличие в анамнезе операции, позволяют предположить:**

- а) стенокардию
- б) миокардит
- в) сухой плеврит
- г) тромбоэмболию легочной артерии

Ответ: б

**18. При легких острых аллергических заболеваниях применяют:**

- а) преднизолон
- б) лазикс
- в) анальгин
- г) кларитин

Ответ: в

**19. Перечень социально значимых заболеваний определяется:**

- а) Президентом РФ
- б) Местной администрацией
- в) Государственной Думой
- г) Правительством РФ

Ответ: г

**20. Основополагающим документом для работы станций и отделений скорой медицинской помощи является:**

- а) целевая программа «Совершенствование оказания скорой и неотложной медицинской помощи населению РФ»
- б) положение об организации деятельности подстанции скорой медицинской помощи
- в) приказ МЗ РФ №100 от 26.03.1999г «О совершенствовании организации скорой медицинской помощи населению РФ»
- г) положение об организации деятельности станций скорой медицинской помощи

Ответ: а

**21. При острой дыхательной недостаточности противопоказаны:**

- а) глюкокортикоидные гормоны
- б) М-холинолитики
- в) наркотические анальгетики
- г) бронхолитики

Ответ: в

**22. Для алкогольной комы характерны следующие признаки:**

- а) нарушение сознания, наличие на коже пострадавшего сине-багровых пятен, повышение артериального давления
- б) нарушение сознания, мидриаз, снижение температуры тела, снижение артериального давления, гиперсаливация
- в) сознание спутанное, выраженное чувство голода, анизокория
- г) нарушение сознания, выраженный миоз, на локтевых сгибах множественные следы от инъекций, патологическое дыхание по типу апноэ

Ответ: г

**23. При проведении медико-социальной экспертизы гражданин:**

- а) не имеет право на приглашение любого специалиста
- б) имеет право на приглашение по своему заявлению любого специалиста
- в) имеет право на приглашение любого специалиста с согласия руководителя учреждения медико-социальной экспертизы
- г) имеет право на приглашение любого специалиста по решению суда

Ответ: б

**24. Препаратором первой очереди выбора для купирования фебрильных судорог является:**

- а) 10% раствор кальция глюконата
- б) 25% раствор магния сульфата
- в) 10% раствор глюкозы
- г) 0,5% раствор седуксена (диазепам, реланиум)

Ответ: а

**25. Не относится к компетенции военно-врачебных комиссий:**

- а) досрочное увольнение с военной службы по состоянию здоровья
- б) дача полной информации о медицинских противопоказаниях для прохождения военной службы
- в) установление военнослужащим инвалидности
- г) определение годности к военной службе

Ответ: в

### **Оценочные материалы**

**Оценивание итоговой аттестации (зачета в форме тестирования):**

Итоговая аттестация оценивается по пятибалльной системе:

Оценка	% верных ответов
«5» - отлично	84-100
«4» - хорошо	64-83
«3» - удовлетворительно	47-63
«2» - неудовлетворительно	0-46

Оценка «отлично» ставится если слушатель знает учебный и нормативный материал, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой. Отличная оценка выставляется слушателю, усвоившему взаимосвязь основных понятий курса, их значение для приобретаемой профессии, проявившему способности в понимании, изложении и использовании учебного материала, знающему точки зрения различных авторов и умеющему их анализировать.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю, показавшему полное знание учебного материала, успешно выполняющему предусмотренные в программе задания, демонстрирующему систематический характер знаний по курсу и способный к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе своей профессиональной деятельности.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для предстоящей работе по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой. Как правило оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, допустившему погрешности при выполнении экзаменационных заданий, не носящие принципиального характера.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, слушатель не может приступить к профессиональной деятельности и направляется на пересдачу итоговой аттестации.

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

Обучение проводится в соответствии с условиями, отражающими специфику организационных действий и педагогических условий, направленных на достижение целей дополнительной профессиональной программы и планируемых результатов обучения.

### **Учебно-методическое обеспечение**

В случае необходимости слушателям возможно обеспечение доступа к ресурсам электронных библиотек.

### **Требования к квалификации преподавателей**

Высшее профессиональное образование по направлению подготовки, соответствующей преподаваемому предмету, без предъявления требований к стажу работы, либо высшее профессиональное образование или среднее

профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательном учреждении, стаж работы в отрасли не менее 3-х лет.

### **Материально-техническое обеспечение.**

Рабочее место слушателя (в рабочих или домашних условиях)	Самостоятельная работа	Персональный компьютер / планшет. Офисные приложения
--	---------------------------	--

## **7. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

### **Нормативные документы**

- 1.Федеральный закон "О внесении изменений в Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи" от 06.03.2019 N 18-ФЗ.
- 2.Приказ Минздрава России от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».
- 3.Приказ Минздравсоцразвития России от 17.09.2007 № 610 «О мерах по организации оказания паллиативной помощи больным ВИЧ-инфекцией».
- 4.Приказ Минздрава России от 14.04.2015 № 193н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям».
- 5.ГОСТ Р 52623.1-2008 «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования».
- 6.ГОСТ Р 52623.3-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия».
- 7.ГОСТ Р 52623.3-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода».
- 8.ГОСТ Р 52623.4-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств».

### **Основная литература**

- 1.Двойников, Тарасова, Бабаян: Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалистов сестринского дела. Учебник. Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2019 г.
2. Корягина Н.Ю., Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Н. Ю. Корягина [и др.] ; под ред. З. Е. Сопиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с.: ил. - 464 с.
3. Григорьев К.И., Диагностика и лечение пациентов детского возраста [Электронный ресурс]: учебник / Григорьев К.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с.

### **Дополнительная литература**

- 1.Холостова Е.И., Долговременный уход: сущность, организация, технологии и средства реализации [Электронный ресурс]: Учебно-методическое пособие /

Под ред. Е.И. Холостовой, Л.И. Кононовой. - 2-е изд. - М. : Дашков и К, 2020.  
- 265 с.

2. Лапотников, Петров, Захарчук: Паллиативная медицина. Сестринский уход.  
Пособие для медицинских сестер. Издательство Диля, 2007 г., 384 стр.

### **Информационные ресурсы**

1. [www.medsestre.ru](http://www.medsestre.ru) – сайт Российской ассоциации медицинских сестер;
2. [www.icn.ch](http://www.icn.ch) – сайт Международного совета медицинских сестер
3. [www.dezsredstva.ru](http://www.dezsredstva.ru) – методические указания к дезинфицирующим средствам, нормативные документы.
4. [www.mon.gov.ru/](http://www.mon.gov.ru/) - Министерство образования и науки РФ
5. <http://www.school.edu.ru/> - Российский общеобразовательный портал
6. [www.studentlibrary.ru](http://www.studentlibrary.ru) – «Консультант студента»