ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
"СТОЛИЧНЫЙ ЦЕНТР ЭФФЕКТИВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ"

РАССМОТРЕНО:
На заседании Педагогического совета
ООО "СТОЛИЧНЫЙ ЦЕНТР ЭФФЕКТИВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ"

Протокол №01

от «10» октября 2026 г.

Утверждаю:
Директор ООО "СТОЛИЧНЫЙ ЦЕНТР ЭФФЕКТИВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ"

_____ Н.М. Караулова

от «10» октября 2026 г.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Сестринское дело» для лиц, получающих или имеющих среднее профессиональное образование

г. Москва

I Общая характеристика программы

1.1. Общие положения

Цель реализации образовательной программы
Цель дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки специалистов со средним медицинским образованием – получение компетенций, необходимых для приобретения квалификации и осуществления профессиональной деятельности по специальности «Сестринское дело» (область профессиональной деятельности – 02 Здравоохранение, уровень квалификации – 5 уровень).

Планируемые результаты освоения образовательной программы
В результате освоения образовательной программы организация, осуществляющая образовательную деятельность, обеспечивает формирование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций в соответствии с таблицей 1 и рабочими программами модулей (таблица 3).

Форма обучения: очная.

Трудоёмкость обучения (срок освоения образовательной программы): 504 академических часа.

.

1.2. Нормативно-правовые основания разработки программы

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 24.03.2025 г. № 266 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
3. Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 февраля 2026 года № 84н «Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Сестринское дело» для лиц, получающих или имеющих среднее профессиональное образование»
4. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. № 475н "Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра / медицинский брат"
5. Приказ Министерства просвещения РФ от 4 июля 2022 г. № 527 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело"
6. Приказ 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).
7. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 мая 2013 г., регистрационный № 28534).

1.3. Актуальность. Основные задачи программы

Актуальность Программы заключается в том, что реформа сестринского дела в рамках новой Федеральной концепции развития здравоохранения в РФ предусматривает новые технологии сестринского дела в организации и осуществлении ухода и реабилитации больных в системе первичной медико-санитарной помощи с четким разграничением обязанностей медицинской сестры, более высокой ответственности за свою работу. Оказание современных видов медицинской помощи требует внедрения в деятельность лечебно-профилактических учреждений современной системы сестринского ухода. Это требует нового подхода по подготовке медицинской сестры, ориентированного на решение проблем пациента с применением основ сестринского дела - этапов сестринского процесса.

Основные задачи:

Сформировать объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции медицинской сестры (медицинского брата) и способного успешно решать свои профессиональные задачи, в том числе

- Нормативное правовое регулирование вопросов оказания медицинской помощи в рамках профессиональной деятельности медицинской сестры (медицинского брата);
- Права и обязанности медицинской сестры (медицинского брата) и находящегося в распоряжении персонала;
- Основы ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
- Общение в профессиональной деятельности медицинской сестры (медицинского брата);
- Обеспечение инфекционной безопасности в медицинской организации; - Обращение с медицинскими отходами.

2. Планируемые результаты обучения

Таблица 1

Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
	Знания	Умения	Опыт деятельности
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь по профилю «сестринское дело», осуществлять сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	1.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи. 1.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи, предусматривающие выполнение медицинских манипуляций медицинскими сестрами (братьями), сестринский уход и наблюдение за пациентами. 1.з3. Основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе. 1.з4. Технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания (состояния), возрастных, культурных и этнических особенностей пациента.	1.у1. Оценка функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявление потребности в посторонней помощи и сестринском уходе. 1.у2. Выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту: установка назогастрального зонда и уход за ним; введение питательных смесей через рот (в том числе сипинг); хранение питательных смесей; 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 оростомах, эзофагостомах, гастростомах, 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	1.о1. Оказание медицинской помощи по профилю «сестринское дело», осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях в амбулаторных условиях. 1.о2. Оказание медицинской помощи по профилю «сестринское дело», осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях в условиях дневного стационара. 1.о3. Оказание медицинской помощи по профилю «сестринское дело», осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях в стационарных условиях.

	1.з5. Факторы риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию. 1.з6. Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила их измерения и интерпретации полученных данных. 1.з7. Особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания. 1.з8. Основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме. 1.з9. Правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам. 1.з10. Медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование),	газоотводной трубки; удаление копролитов; оказание пособия при недержании кала; постановка сифонной клизмы; оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; осуществление ухода за мочевым катетером; осуществление ухода за нефростомой, цистостомой, уростомой; оказание пособия при недержании мочи; катетеризация мочевого пузыря; оказание пособия при введении лекарственных препаратов; введение лекарственных препаратов внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи, ректально; 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. 1.у3. Осуществление мероприятий сестринского ухода за пациентом: кормление тяжелобольного пациента через рот и (или) назогастральный зонд, через гастростому; смена постельного белья; мытье головы тяжелобольному; стрижка ногтей; уход за глазами, носовой полостью, ушами, ротовой полостью тяжелобольного; уход за зубными протезами; бритье тяжелобольного; уход за промежностью и наружными половыми органами; уход за кожей тяжелобольного; смена памперсов.	

	применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств. 1.з11. Требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента. 1.з12. Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания. 1.з13. Правила ассистирования врачу, фельдшеру при выполнении лечебных или диагностических процедур. 1.з14. Правила десмургии и транспортной иммобилизации. 1.з15. Клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме. 1.з16. Правила оказания медицинской помощи в неотложной форме. 1.з17. Основы медицинской реабилитации. 1.з18. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и	1.у4. Выявление факторов риска падений, развития пролежней, осуществление профилактики падений, развития пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, в том числе с использованием функциональной кровати. 1.у5. Безопасное передвижение и транспортировка пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения. 1.у6. Проведение опроса пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход. 1.у7. Измерение и интерпретация антропометрических показателей и показателей жизнедеятельности пациента. 1.у8. Осуществление раздачи и применения лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснение правил приема лекарственных препаратов, пределов назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролирование выполнения назначений врача. 1.у9. Определение и интерпретация реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода. 1.у10. Консультирование и обучение пациентов и их родственников (законных представителей), а также лиц,	

	средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов. 1.з19. Процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода. 1.з20. Признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке. 1.з21. Особенности психологии общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям). 1.у22. Методы контроля соблюдения пациентами режима лечения и правил поведения в медицинской организации.	осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода. 1.у11. Подготовка пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача. 1.у12. Сбор, подготовка и размещение наборов инструментов, расходных материалов, лекарственных препаратов для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача. 1.у13. Взятие биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача. 1.у14. Осуществление хранения, учета и применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильнодействующих лекарственных препаратов. 1.у15. Ассистирование врачу, фельдшеру при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств. 1.у16. Динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств. 1.у17. Проведение транспортной иммобилизации, накладывание повязки по назначению врача или совместно с врачом.	

		1.у18. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах. 1.у19. Получение и передача информации по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе при взаимодействии с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения. 1.у20. Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации. 1.у21. Проведение оценки интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли. 1.у22. Выявление клинических признаков и симптомов терминальных состояний болезни, выполнение процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни. 1.у23. Оказание психологической поддержки пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям). 1.у24. Контроль соблюдения пациентами режима лечения и правил поведения в медицинской организации.	

ПК-2. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «сестринское дело» проводить мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	2.з1. Нормативное правовое регулирование, подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 2.з2. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала). 2.з3. Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств. 2.з4. Основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств. 2.з5. Санитарные правила обращения с медицинскими отходами. 2.з6. Профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников (экстренная профилактика). 2.з7. Особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах	2.у1. Организация рабочего места и безопасной среды для проведения работ по стерилизации медицинских изделий. 2.у2. Применение средств индивидуальной защиты. 2.у3. Участие в обеспечении мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств. 2.у4. Сбор, обеззараживание и осуществление временного хранения медицинских отходов в местах их образования. 2.у5. Безопасное обращение с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами. 2.у6. Прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете) для последующей дезинфекции, очистки и стерилизации. 2.у7. Дезинфекция и предстерилизационная очистка медицинских изделий ручным и механизированным способом. 2.у8. Контроль качества предстерилизационной очистки медицинских изделий. 2.у9. Сортировка и упаковка медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации. 2.у10. Размещение индикаторов в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению.	2.о1. Осуществление дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации. 2.о2. Выполнение мероприятий по обеспечению профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи при работе с пациентами. 2.о3. Проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников и пациентов.

	внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи). 2.з8. Виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий. 2.з9. Методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий. 2.з10. Виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств. 2.з11. Технологии стерилизации медицинских изделий. 2.з12. Методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий. 2.з13. Порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи. 2.з14. Правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий. 2.з15. Профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения)	2.у11. Стерилизация медицинских изделий, контроль режимов стерилизации. 2.у12. Обеспечение хранения и выдачи стерильных медицинских изделий. 2.у13. Безопасная эксплуатация оборудования при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете).	

	медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности.		
ПК-3. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «сестринское дело» проводить мероприятия по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	3.з1. Нормативное правовое регулирование первичной медико-санитарной помощи взрослому населению. 3.з2. Информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения. 3.з3. 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.з4. Принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни. 3.з5. Программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления табака, формирования побуждения к отказу от курения, использования электронных устройств, устройств с безникотиновыми наполнителями, иных	3.у1. Составление списков граждан и плана проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований. 3.у2. Проведение разъяснительных бесед на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме. 3.у3. Проведение индивидуального и (или) группового профилактического консультирования населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней. 3.у4. Формирование общественного мнения в пользу здорового образа жизни и мотивирование пациентов на ведение здорового образа жизни. 3.у5. Информирование населения о программах снижения веса, потребления табака, формирования побуждения к отказу от курения, использования электронных устройств, устройств с безникотиновыми наполнителями, иных электронных устройств для вдыхания никотина, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.	3.о1. Проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения, пропаганде здорового образа жизни, участие в реализации программ здорового образа жизни. 3.о2. Выполнение работ по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения, диспансерному наблюдению пациентов при хронических заболеваниях и (или) состояниях. 3.о3. Проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний, санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний, а также выполнение мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний.

	электронных устройств для вдыхания никотина, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. 3.з6. Виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии. 3.з7. Правила и порядок проведения профилактического медицинского осмотра. 3.з8. Порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации. 3.з9. Методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний. 3.з10. Порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями. 3.з11. Порядок и правила проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, течение вакцинального процесса, возможные реакции, осложнения и меры их профилактики. 3.з12. Методы оценки санитарно-эпидемиологической обстановки	3.у6. Участие в проведении медицинских осмотров. 3.у7. Проведение доврачебного профилактического осмотра с целью выявления факторов риска развития заболеваний. 3.у8. Участие в организации и проведении диспансеризации населения. 3.у9. Участие в диспансерном наблюдении пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии. 3.у10. Проведение вакцинации населения. 3.у11. Проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий при выявлении пациентов с инфекционными и паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные болезни, а также носителей возбудителей инфекционных болезней. 3.у12. Участие в организации и осуществлении санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний. 3.у13. Динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентами, заболевшими инфекционным заболеванием.	

	прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных. 3.з13. Меры профилактики инфекционных заболеваний. 3.з14. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 3.з15. Санитарные правила и нормы, порядок проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при выявлении инфекционного заболевания.		
ПК-4. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «сестринское дело» осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов	4.з1. Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении). 4.з2. Требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов. 4.з3. Правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов. 4.з4. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).	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 и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов. 4.у4. Учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).	4.о1. Осуществление подготовки пациента и донорской крови и (или) ее компонентов к трансфузии. 4.о2. Осуществление хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов, ведение учета донорской крови и или ее компонентов в отделении (подразделении). 4.о3. Участие в трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.

	4.з5. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента). 4.з6. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент». 4.з7. Методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов. 4.з8. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов. 4.з9. Порядок проведения предтрансфузионного определения совместимости образцов эритроцитсодержащего компонента крови и образца крови пациента (реципиента) в отделении (подразделении). 4.з10. Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача. 4.з11. Порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния	4.у5. Идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента). 4.у6. Взятие и маркировка проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент». 4.у7. Анализ информации, содержащейся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности). 4.у8. Организация рабочего пространства для проведения предтрансфузионного определения совместимости образцов эритроцитсодержащего компонента крови и образца крови пациента (реципиента) в отделении (подразделении). 4.у9. Проведение предтрансфузионной подготовки компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофильтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации. 4.у10. Обеспечение венозного доступа у пациента (реципиента): выполнение венепункции, подключение контейнера с	

	реципиента во время и после трансфузии (переливания). 4.з12. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Трансфузиология», в том числе в электронном виде. 4.з13. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности. 4.з14. Методы определения групповой и резус-принадлежности крови. 4.з15. Методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента). 4.з16. Медицинские показания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов. 4.з17. Медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и ее компонентов. 4.з18. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов. 4.з19. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения.	донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия. 4.у11. Проведение предтрансфузионной подготовки пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращение введения лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); осуществление назначенной премедикации с целью профилактики осложнений. 4.у12. Контроль за результатами биологической пробы, состоянием реципиента во время и после трансфузии (переливания). 4.у13. Обеспечение хранения образцов крови реципиента, использованных для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеров с донорской кровью и (или) с ее компонентами после трансфузии (переливания). 4.у14. Взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания).	

	4.з20. Порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.		
ПК-5. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «сестринское дело» вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	5.з1. Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа. 5.з2. Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 5.з3. Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 5.з4. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 5.з5. Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала. 5.з6. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка.	5.у1. Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. 5.у2. Использование в работе 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 находящимся в распоряжении 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.	5.о1. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа в амбулаторных условиях и (или) условиях дневного стационара. 5.о2. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа в стационарных условиях. 5.о3. Организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях и (или) условиях дневного стационара. 5.о4. Организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала в стационарных условиях.

ПК-6. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	6.з1. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 6.з2. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.з3. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 6.з4. 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 угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужаливания ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания;	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 скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой помощи. 6.у6. Оценка количества пострадавших. 6.у7. Устное информирование 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.о1. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента (в том числе нарушение жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.о2. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.о3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека – кровообращения и (или) дыхания).

	острых психологических реакциях на стресс. 6.з5. Правила эффективной коммуникации с пациентами, окружающими людьми и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6.з6. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова бригады скорой помощи. 6.з7. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 6.з8. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 6.з9. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 6.з10. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 6.з11. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 6.з12. Правила остановки наружных кровотечений. 6.з13. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	6.у8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, окружающими людьми и медицинскими работниками, в том числе бригадой скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 6.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 6.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 6.у12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 6.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.у14. 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.у15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания).	

	6.з14. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 6.з15. Методы иммобилизации с использованием табельных и подручных средств. 6.з16. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6.з17. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой помощи.	6.у16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 6.у17. Использование автоматического наружного дефибриллятора; 6.у18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 6.у19. Промывание желудка. 6.у20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных. 6.у21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 6.у22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела. 6.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 6.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 6.у25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания,	

		кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки.	

Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы:
Диплом о профессиональной переподготовке.
Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть Программы и (или) отчисленным из образовательной организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

II. Учебный план

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	занятия семинарского типа*			практика	аттестация
				всего	в том числе			
					практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ		
1	**Модуль 1. Общие вопросы профессиональной деятельности медицинской сестры (медицинского брата)**	**46**	**18**	**26**	**22**	**0**	**0**	**2 зачет**
1.1	Нормативное правовое регулирование вопросов оказания медицинской помощи в рамках профессиональной деятельности медицинской сестры (медицинского брата)	4	4	0	0	0	0	0
1.2	Права и обязанности медицинской сестры (медицинского брата) и находящегося в распоряжении персонала	2	2	0	0	0	0	0
1.3	Основы ведения медицинской документации и электронного документооборота	6	2	4	4	0	0	0
1.4	Общение в профессиональной деятельности медицинской сестры (медицинского брата)	6	2	4	0	0	0	0
1.5	Обеспечение инфекционной безопасности в медицинской организации	18	6	12	12	0	0	0
1.6	Обращение с медицинскими отходами	8	2	6	6	0	0	0
1.7	Промежуточная аттестация по модулю 1	2	0	0	0	0	0	2
2	**Модуль 2. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях**	**212**	**72**	**138**	**108**	**0**	**0**	**2 зачет**
2.1	Общий уход за пациентами	24	6	18	12	0	0	0
2.2	Технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода	48	12	36	18	0	0	0
2.3	Подготовка пациента, медицинских инструментов и расходных материалов к лечебным и диагностическим вмешательствам	10	4	6	0	0	0	0
2.4	Обращение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в медицинской организации	8	2	6	6	0	0	0
2.5	Клиническое использование крови и (или) ее компонентов	12	6	6	6	0	0	0
2.6	Медицинская реабилитация при заболеваниях и (или) состояниях	6	6	0	0	0	0	0
2.7	Особенности сестринского дела при работе с пациентами терапевтического профиля в условиях дневного стационара и стационарных условиях	36	12	24	24	0	0	0
2.8	Особенности сестринского дела при работе с пациентами хирургического профиля в условиях дневного стационара и стационарных условиях	30	12	18	18	0	0	0
2.9	Особенности сестринского дела в акушерстве и гинекологии в условиях дневного стационара и стационарных условиях	18	6	12	12	0	0	0
2.10	Особенности сестринского дела при инфекционных болезнях в условиях дневного стационара и стационарных условиях	18	6	12	12	0	0	0
2.11	Промежуточная аттестация по модулю 2	2	0	0	0	0	0	2

3	**Модуль 3. Сестринское дело в первичной доврачебной медико-санитарной помощи**	**50**	**12**	**36**	**36**	**0**	**0**	**2 зачет**
3.1	Особенности сестринского дела при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	24	6	18	18	0	0	0
3.2	Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний	24	6	18	18	0	0	0
3.3	Промежуточная аттестация по модулю 3	2	0	0	0	0	0	2
4	**Модуль 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме**	**44**	**6**	**36**	**0**	**0**	**0**	**2**
4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	42	6	36	0	0	0	0
4.2	Промежуточная аттестация по модулю 4	2	0	0	0	0	0	2
5	**Модуль 5. Практика**	**146**	**0**	**0**	**0**	**0**	**144**	**2 зачет**
5.1	Сестринская деятельность при оказании медицинской помощи в стационарных условиях	90	0	0	0	0	90	0
5.2	Сестринская деятельность при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	36	0	0	0	0	36	0
5.3	Сестринская деятельность при оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара	18	0	0	0	0	18	0
5.4	Промежуточная аттестация по модулю 5	2	0	0	0	0	0	2
6	**Итоговая аттестация**	**6**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**6 экзамен**
Итого часов (трудоемкость)		504	108	236	166	0	144	16

* Семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия.

III. Календарный учебный график

№ п/п	Наименования модулей	Количество часов	Недели обучения													
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Модуль 1. Общие вопросы профессиональной деятельности медицинской сестры (медицинского брата)	**46**	**36**	**10**												
2	Модуль 2. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	**212**		**26**	**36**	**36**	**36**	**36**	**36**	**6**						
3	Модуль 3. Сестринское дело в первичной доврачебной медико-санитарной помощи	**50**								**30**	**20**					
4	Модуль 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	**44**									**16**	**28**				
5	Модуль 5. Практика	**146**										**8**	**36**	**36**	**36**	**30**
6	Итоговая аттестация	**6**														**6**
Итого часов (трудоемкость)		**504**	**36**	**36**	**36**	**36**	**36**	**36**	**36**	**36**	**36**	**36**	**36**	**36**	**36**	**36**

IV. Рабочие программы модулей

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	**Модуль 1. Общие вопросы профессиональной деятельности медицинской сестры (медицинского брата)**		
1.1	Нормативное правовое регулирование вопросов оказания медицинской помощи в рамках профессиональной деятельности медицинской сестры (медицинского брата)	Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, в том числе по профилю «сестринское дело». Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи. Основы экономики здравоохранения. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Профилактика коррупции в здравоохранении.	ПК-1
1.2	Права и обязанности медицинской сестры (медицинского брата) и находящегося в распоряжении персонала	Права медицинской сестры (медицинского брата). Должностные обязанности медицинской сестры (медицинского брата) и находящегося в распоряжении персонала. Организация и контроль выполнения должностных обязанностей медицинским персоналом, находящимся в распоряжении медицинской сестры (медицинского брата). Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в работе медицинской сестры (медицинского брата). Основные правила и требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в работе медицинской сестры (медицинского брата). Планирование своей профессиональной деятельности, составление отчета о своей работе.	ПК-5
1.3	Основы ведения медицинской документации и электронного документооборота	Виды медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара и стационарных условиях. Унифицированные формы медицинской документации. Архивация документов. Базовые системные программные продукты и пакеты прикладных программ в области профессиональной деятельности. Основы электронного документооборота. Электронная подпись. Понятие о медицинских информационных системах и медицинских информационных автоматизированных системах: цели, задачи, функции, классификация и структура. Оформление учетно-отчетной, статистической и контролирующей документации в медицинской организации. Защита персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.	ПК-5

1.4	Общение в профессиональной деятельности медицинской сестры (медицинского брата)	Этика и деонтология в профессиональной деятельности. Эффективные коммуникации в коллективе. Основы управления персоналом. Эффективные коммуникации с пациентами. Понятие «психологический климат». Общение как основной критерий создания благоприятного психологического климата в медицинской организации. Значимость и влияние благоприятного психологического микроклимата в улучшении состояния пациента. Физические и психологические характеристики пациентов разных возрастных групп, лиц с частичной или полной утратой способности к общению, передвижению, самообслуживанию. Психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям).	ПК-1, ПК-5
1.5	Обеспечение инфекционной безопасности в медицинской организации	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: понятие, структура, масштаб проблемы, особенности возбудителей, выявление и регистрация, основные принципы эпидемиологического расследования. Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи у медицинского персонала. Основы асептики и антисептики. Методы обработки рук медицинского персонала. Уровни деконтаминации рук медицинского персонала. Дезинфекция. Предстерилизационная очистка и стерилизация медицинских изделий. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность. Классы чистоты помещений, виды уборок. Методы обеззараживания воздуха и поверхностей. Контроль санитарного состояния мест хранения личных вещей пациентов. Санитарная обработка пациента. Проведение противопедикулезных и противочесоточных мероприятий.	ПК-2
1.6	Обращение с медицинскими отходами	Понятие «медицинские отходы», классификация медицинских отходов, характеристика морфологического состава, класс эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности. Санитарные правила обращения с медицинскими отходами. Организация системы сбора и утилизации отходов в учреждении здравоохранения. Тара для сбора отходов. Правила сбора, накопления, временного хранения, обеззараживания, удаления медицинских отходов, кратность их вывоза.	ПК-2
1.7	Промежуточная аттестация по модулю 1	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1-1.6.	ПК-1, ПК-2, ПК-5

2	**Модуль 2. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях**		
2.1	Общий уход за пациентами	Основы теории и практики сестринского дела. Методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе. Эргономика в сестринской практике. Личная гигиена тяжелобольного пациента. Организация питания пациентов в медицинской организации. Объективное сестринское обследование пациента: антропометрия, оценка сознания, положения в постели, двигательной активности, артериального давления, пульса, частоты дыхательных движений, температуры тела. Правила измерения и интерпретация данных обследования пациентов. Понятие «боль». Виды боли. Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли. Сестринский уход за умирающим пациентом. Процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода.	ПК-1
2.2	Технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода	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.	ПК-1
2.3	Подготовка пациента, медицинских инструментов и расходных материалов к лечебным и диагностическим вмешательствам	Правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам. Медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств. Требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента. Участие медицинской сестры в подготовке пациента к исследованиям, в том числе обучение пациента. Проведение динамического наблюдения за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств.	ПК-1
2.4	Обращение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в медицинской организации	Основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи. Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских	ПК-1

		изделий, специализированных продуктов лечебного питания. Требования к маркировке лекарственных средств. Правила оформления сестринской документации по учёту, хранению и применению лекарственных средств. Порядок утилизации неиспользованных или испорченных лекарственных препаратов.	
2.5	Клиническое использование крови и (или) ее компонентов	Основные компоненты крови и их функции. Понятие о группах крови, антигенах системы Rh (C, E, c, e) и Kell (K). Методы определения группы крови. Показания к трансфузиям. Подготовка к трансфузии. Оценка состояния пациента. Проверка совместимости и документов. Подготовка оборудования и растворов. Процедура проведения трансфузии. Мониторинг пациента во время процедуры. Время и скорость введения. Возможные осложнения и их профилактика. Реакции на трансфузию. Инфекционные риски. Действия при осложнениях. Уход за пациентом после трансфузии. Наблюдение и контроль состояния. Документирование процедуры. Правила хранения и учета крови и ее компонентов.	ПК-4
2.6	Медицинская реабилитация при заболеваниях и (или) состояниях	Понятие медицинской реабилитации. Виды реабилитации. Реабилитационные программы. Характеристика методов немедикаментозной реабилитации. Показания, противопоказания, возможные осложнения. Сестринская деятельность в осуществлении реабилитационных программ.	ПК-1
2.7	Особенности сестринского дела при работе с пациентами терапевтического профиля в условиях дневного стационара и стационарных условиях	Сестринский уход за пациентами при заболеваниях органов дыхательной системы, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы, эндокринной системы, опорно-двигательного аппарата, кожи, при заболеваниях крови и органов кроветворения, глаз и придаточного аппарата, нервной системы, сестринский уход за пациентами с психическими заболеваниями: этиология заболеваний и способствующие факторы, клинические проявления, проблемы пациента, возможные осложнения. Методы диагностики, правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам. Особенности сестринского ухода за пациентами. Особенности лечебного питания. Клинические признаки внезапных обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи. Медицинская реабилитация.	ПК-1

2.8	Особенности сестринского дела при работе с пациентами хирургического профиля в условиях дневного стационара и стационарных условиях	Особенности работы медицинской сестры хирургического профиля. Правила ассистирования врачу, фельдшеру. Виды обезболивания. Общее обезболивание и местная анестезия. Хирургическая операция. Периоперационный период. Особенности предоперационной подготовки пациентов к различным операциям. Послеоперационный период. Фазы течения раневого процесса. Местная хирургическая патология. Раны. Виды заживления послеоперационных ран. Хирургические швы, накладываемые на рану. Сестринский уход за пациентами с гнойными ранами. Туалет ран. Дренирование, способы дренирования, возможные осложнения. Десмургия. Хирургический инструментарий. Сосудистые патологии в хирургии. Воспалительные заболевания органов брюшной полости. Невоспалительные заболевания органов брюшной полости.	ПК-1
2.9	Особенности сестринского дела в акушерстве и гинекологии в условиях дневного стационара и стационарных условиях	Сестринский уход при физиологической и патологической беременности. Подготовка пациентки к физиологическим родам. Сестринский уход при заболеваниях органов женской репродуктивной системы.	ПК-1
2.10	Особенности сестринского дела при инфекционных болезнях в условиях дневного стационара и стационарных условиях	Понятие об инфекционном процессе и инфекционной болезни. Эпидемический процесс и его звенья. Общая характеристика инфекционных болезней (классификация, клинические формы). Клинико-патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса. Диагностика инфекционных заболеваний. Принципы, методы и организация лечения инфекционных больных. Особенности сестринского ухода при инфекционных заболеваниях.	ПК-1
2.11	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.10.	ПК-1, ПК-4
3	**Модуль 3. Сестринское дело в первичной доврачебной медико-санитарной помощи**		
3.1	Особенности сестринского дела при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	Классификация и структура медицинских организаций, оказывающих первичную доврачебную медико-санитарную помощь. Организация оказания медицинской помощи по территориально-участковому принципу. Правила организации деятельности поликлиники. Понятие о мобильной медицинской бригаде, центре (отделении) общей врачебной практики (семейной медицины), фельдшерском здравпункте медицинской организации, фельдшерско-акушерском пункте, врачебной амбулатории, кабинете врача общей практики (семейного врача). Функции медицинской сестры при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи.	ПК-1

3.2	Здоровый образ жизни и профилактика 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. Иммунопрофилактика.	ПК-3
3.3	Промежуточная аттестация по модулю 3	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 3.1-3.2.	ПК-1, ПК-3
4	**Модуль 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме**		
4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами, пациентом и окружающими. 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
4.2	Промежуточная аттестация по модулю 4	Контроль результатов обучения в рамках освоения темы 4.1.	ПК-6
5	**Модуль 5. Практика**		
5.1	Сестринская деятельность при оказании медицинской помощи в стационарных условиях	Участие в сестринской деятельности в стационарных условиях при оказании медицинской помощи пациентам терапевтического профиля, хирургического профиля, по акушерству и гинекологии, инфекционным болезням: осуществлении сестринского ухода, выполнении медицинских манипуляций и процедур, клиническом использовании крови и её компонентов, 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-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

5.2	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
5.3	Сестринская деятельность при оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара	Участие в сестринской деятельности в условиях дневного стационара: осуществлении сестринского ухода, выполнении медицинских манипуляций и процедур, 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-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
5.4	Промежуточная аттестация по модулю 5	Контроль результатов обучения в рамках разделов практики 5.1-5.3.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

V. Формы аттестации

Промежуточная аттестация проводится по окончании освоения каждого модуля образовательной программы. Форма промежуточной аттестации по каждому модулю - зачет.

Промежуточная аттестация по модулям 1-3 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.

Промежуточная аттестация по модулю 4 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.

Промежуточная аттестация по модулю 5 должна включает в себя оценку отчета о прохождении практики, содержащего перечень примененных умений в ходе участия в оказании медицинской помощи с указанием количества случаев применения каждого умения, выполнения манипуляции.

Критерии успешного прохождения промежуточной аттестации:

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется обучающемуся, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных образовательной программой.

Оценка «не зачтено» – выставляется обучающемуся, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой модуля.

Шкала оценивания (четырехбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования осуществляется по схеме:
− Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;
− Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по образовательной программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных образовательной программой.

Результаты экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности. Решение тестовых заданий (1 этап)
Перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме: Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов; Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов; Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов; Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.
Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение 1 этапа экзамена.

Решение ситуационных задач (2 этап) Оценка «отлично» – выставляется обучающемуся, если он свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами привидоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий. Оценка «хорошо» – выставляется обучающемуся, если он твердо правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыкамии приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий. Оценка «удовлетворительно» – выставляется обучающемуся, если он испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов руководителя практической подготовки, выбор тактики действий возможен в соответствиис ситуацией при помощи наводящих вопросов. Оценка «неудовлетворительно» – выставляется обучающемуся, который неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Демонстрация умений в симулированных и клинических условиях (3 этап)

Оценка «отлично» – выставляется обучающемуся, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий. Оценка «хорошо» – выставляется обучающемуся, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий. Оценка «удовлетворительно» – выставляется обучающемуся, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов. Оценка «неудовлетворительно» – выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента

Обучающийся, освоивший образовательную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – диплом о профессиональной переподготовке.
Обучающийся считается аттестованным, если имеет среднюю положительную оценку (3,4 или 5) по итоговой аттестации.

Оценочные материалы по программе итоговой и промежуточной аттестации, приведены в Приложении №1.

VI. Организационно-педагогические условия

Кадровое обеспечение учебного процесса

Требования к кадровым условиям реализации образовательной программы

Реализация образовательной программы обеспечивается работниками организации, осуществляющей образовательную деятельность, и (или) лицами, привлекаемыми на иных условиях.

Квалификация работников организации, осуществляющей образовательную деятельность, и реализующих образовательную программу, должна отвечать 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. № 761н, или Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, 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. № 1н, профессиональных стандартов (при наличии).

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

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

Требования к кадровому обеспечению реализации образовательной программы в части практической подготовки

Занятия семинарского типа модулей 1-3, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами со средним медицинским образованием или высшим медицинским образованием, при этом:

1) лица со средним медицинским образованием должны иметь аккредитацию по одной из специальностей «Сестринское дело», «Организация сестринского дела», «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело в педиатрии», «Операционное дело», «Анестезиология и реаниматология», «Общая практика», «Скорая и неотложная помощь», осуществлять соответствующую медицинскую деятельность и иметь стаж такой деятельности не менее 3 лет;

2) лица с высшим медицинским образованием должны иметь дополнительное профессиональное образование по профилю образовательной программы, 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», «Неврология», «Нефрология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Онкология», «Оториноларингология», «Офтальмология», «Психиатрия», «Пульмонология», «Ревматология», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Скорая медицинская помощь», «Терапия», «Токсикология», «Торакальная хирургия», «Травматология и ортопедия», «Трансфузиология», «Урология», «Хирургия», «Челюстно-лицевая хирургия», «Эндокринология», осуществлять соответствующую медицинскую деятельность и иметь стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Модуль 5 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 должны иметь аккредитацию по одной из специальностей «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело в педиатрии», «Анестезиология и реаниматология», «Скорая и неотложная помощь», осуществлять соответствующую медицинскую деятельность и иметь стаж такой деятельности не менее 3 лет;

2) лица с высшим медицинским образованием должны иметь дополнительное профессиональное образование по профилю образовательной программы, 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», «Неврология», «Нефрология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Онкология», «Оториноларингология», «Офтальмология», «Психиатрия», «Пульмонология», «Ревматология», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Скорая медицинская помощь», «Терапия», «Токсикология», «Торакальная хирургия», «Травматология и ортопедия», «Трансфузиология», «Урология», «Хирургия», «Челюстно-лицевая хирургия», «Эндокринология», осуществлять соответствующую медицинскую деятельность и иметь стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы:
Организация обеспечивает соблюдение следующих требований к материально-техническим условиям реализации Программы:

Модуль	Требования к материально-техническим условиям реализации образовательной Программы	Оборудование, адрес, площадь учебного класса номер помещения в соответствии с документами БТИ (этаж, помещение, комната)
Модуль 1. Общие вопросы профессиональной деятельности медицинской сестры (медицинского брата) Модуль 2. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях Модуль 3. Сестринское дело в системе первичной доврачебной медико-санитарной помощи	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 и (или) свободно распространяемого программного обеспечения, 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 оростомах, эзофагостомах, гастростомах, 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;	1. Учебный класс по 125445, Г.МОСКВА, ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ХОВРИНО, УЛ СМОЛЬНАЯ, Д. 24А, ПОМЕЩ. 1/14, ЭТАЖ 14, ПОМЕЩЕНИЕ I, ЧАСТЬ КОМНАТЫ 23, площадью 30 кв.м., оснащенный: Учебные стулья с пюпитрами – 6 шт стул для преподавателя – 1 шт. стол преподавателя – 1 шт доска передвижная магнитномаркерная – 1 шт. моноблок HP – 1 шт. 2. Ноутбук Lenovo (с комплектом лицензионного программного обеспечения), включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система МойОфис, текстовый редактор, редактор презентаций, компьютерная переферия (веб-камера, микрофон и др.), учебная медицинская информационная система (УМИС) подключенный к информационнотелекоммуникационной сети «Интернет», - 1 шт. Мультимедиа проектор CACTUS - 1шт.

	введение лекарственных препаратов внутрикожно, 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.	3. Манекен-тренажер аккредитационный ВОЛОДЯ, женский/мужской, для обучения навыкам СЛР (модификация №8) – 1 шт. тренажер-симулятор автоматического наружного дефибриллятора AND125 – 1 шт. тренажер-манекен для отработки приема Геймлиха – 1 шт. полнофункциональный манекен (фантом человека DM-NS6001) – 1 шт. полнофункциональный манекен ребенка в возрасте 1 год (фантом DM-PS3320) – 1 шт. тренажер эндотрахеальной интубации и восстановления проходимости дыхательных путей (DM-FA6251) – 1 шт. тренажер культя руки с кровотечением (DM-FA6839) – 1 шт набор «Имитаторы ранений и поражений» - 1 шт. фантом промывания желудка DMNS6037 – 1 шт. Наружный дефибриллятор – 1 шт Окклюзионные (герметизирующие) повязки – 50 шт
Модуль 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	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) 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.	

Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:
Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в медицинских организациях и (или) иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее вместе – базы практической подготовки), соответствующих следующим требованиям:

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы	Наименование Организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, адрес практической подготовки
Модуль 1. Общие вопросы профессиональной деятельности медицинской сестры (медицинского брата)		
Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании *первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях* (наличие соответствующей лицензии) по сестринскому делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения – не менее 850 человек на 1 обучающегося. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании *специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара* (наличие соответствующей лицензии) по сестринскому делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) количество коек для оказания *специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара* – не менее 2 на 1 обучающегося. 3. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании *специализированной медицинской помощи в стационарных условиях* (наличие соответствующей лицензии) по: сестринскому делу, анестезиологии и реаниматологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;	**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА С ПОЛИКЛИНИКОЙ" УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ** Деятельность на основании лицензии № Л041-00110-77/00573728 от 14.12.2020 г. по адресам: 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 11, корп. 2 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 3 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 4 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 5 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 6 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 7 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 8 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 9

	2) количество коек для оказания *специализированной медицинской помощи в стационарных условиях* терапевтического профиля (суммарно по одному или нескольким профилям по: гастроэнтерологии, и (или) гематологии, и (или) гериатрии, и (или) дерматовенерологии, и (или) инфекционным болезням, и (или) кардиологии, и (или) неврологии, и (или) нефрологии, и (или) онкологии, и (или) пульмонологии, и (или) ревматологии, и (или) терапии, и (или) фтизиатрии, и (или) эндокринологии) – не менее 2 на 1 обучающегося, 3) количество коек для оказания *специализированной медицинской помощи в стационарных условиях* хирургического профиля (суммарно по одному или нескольким профилям по: акушерству и гинекологии, и (или) нейрохирургии, и (или) оториноларингологии, и (или) офтальмологии, и (или) пластической хирургии, и (или) сердечно-сосудистой хирургии, и (или) торакальной хирургии, и (или) травматологии и ортопедии, и (или) хирургии, и (или) челюстно-лицевой хирургии) – не менее 2 на 1 обучающегося.	
Модуль 2. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях		
Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании *специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара* (наличие соответствующей лицензии) по сестринскому делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) количество коек для оказания *специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара* – не менее 2 на 1 обучающегося. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании *специализированной медицинской помощи в стационарных условиях* (наличие соответствующей лицензии) по: сестринскому делу, анестезиологии и реаниматологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) количество коек для оказания *специализированной медицинской помощи в стационарных условиях* терапевтического профиля (суммарно по одному или нескольким профилям по: гастроэнтерологии, и (или) гематологии, и (или) гериатрии, и (или) дерматовенерологии, и (или) инфекционным болезням, и (или) кардиологии, и (или)	**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА С ПОЛИКЛИНИКОЙ" УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ** Деятельность на основании лицензии № Л041-00110-77/00573728 от 14.12.2020 г. по адресам: 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 11, корп. 2 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 3 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 4 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 5 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 6 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 7 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 8 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 9

	неврологии, и (или) нефрологии, и (или) онкологии, и (или) пульмонологии, и (или) ревматологии, и (или) терапии, и (или) фтизиатрии, и (или) эндокринологии) – не менее 2 на 1 обучающегося, 3) количество коек для оказания *специализированной медицинской помощи в стационарных условиях* хирургического профиля (суммарно по одному или нескольким профилям по: акушерству и гинекологии, и (или) нейрохирургии, и (или) оториноларингологии, и (или) офтальмологии, и (или) пластической хирургии, и (или) сердечно-сосудистой хирургии, и (или) торакальной хирургии, и (или) травматологии и ортопедии, и (или) хирургии, и (или) челюстно-лицевой хирургии) – не менее 2 на 1 обучающегося.	
Модуль 3. Сестринское дело в первичной доврачебной медико-санитарной помощи		
Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании *первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях* (наличие соответствующей лицензии) по сестринскому делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения – не менее 850 человек на 1 обучающегося. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании *специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара* (наличие соответствующей лицензии) по сестринскому делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) количество коек для оказания *специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара* – не менее 2 на 1 обучающегося.	**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА С ПОЛИКЛИНИКОЙ" УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ** Деятельность на основании лицензии № Л041-00110-77/00573728 от 14.12.2020 г. по адресам: 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 11, корп. 2 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 3 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 4 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 5 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 6 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 7 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 8 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 9

Модуль 5. Практика		
5.1. Сестринская деятельность при оказании медицинской помощи в стационарных условиях	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании *специализированной медицинской помощи в стационарных условиях* (наличие соответствующей лицензии) по: сестринскому делу, анестезиологии и реаниматологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) количество коек для оказания *специализированной медицинской помощи в стационарных условиях* терапевтического профиля (суммарно по одному или нескольким профилям по: гастроэнтерологии, и (или) гематологии, и (или) гериатрии, и (или) дерматовенерологии, и (или) инфекционным болезням, и (или) кардиологии, и (или) неврологии, и (или) нефрологии, и (или) онкологии, и (или) пульмонологии, и (или) ревматологии, и (или) терапии, и (или) фтизиатрии, и (или) эндокринологии) – не менее 2 на 1 обучающегося, 3) количество коек для оказания *специализированной медицинской помощи в стационарных условиях* хирургического профиля (суммарно по одному или нескольким профилям по: акушерству и гинекологии, и (или) нейрохирургии, и (или) оториноларингологии, и (или) офтальмологии, и (или) пластической хирургии, и (или) сердечно-сосудистой хирургии, и (или) торакальной хирургии, и (или) травматологии и ортопедии, и (или) хирургии, и (или) челюстно-лицевой хирургии) – не менее 2 на 1 обучающегося.	**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА С ПОЛИКЛИНИКОЙ" УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ** Деятельность на основании лицензии № Л041-00110-77/00573728 от 14.12.2020 г. по адресам: 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 23 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 3 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 4
5.2. Сестринская деятельность при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании *первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях* (наличие соответствующей лицензии) по сестринскому делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения – не менее 850 человек на 1 обучающегося.	**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА С ПОЛИКЛИНИКОЙ" УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ** Деятельность на основании лицензии № Л041-00110-77/00573728 от 14.12.2020 г. по адресам: 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 11, корп. 2 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 3 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 5

5.3. Сестринская деятельность при оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании *специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара* (наличие соответствующей лицензии) по сестринскому делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) количество коек для оказания *специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара* – не менее 2 на 1 обучающегося.	**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА С ПОЛИКЛИНИКОЙ" УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ** Деятельность на основании лицензии № Л041-00110-77/00573728 от 14.12.2020 г. по адресам: 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 3 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 4 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 5 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 6 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 7 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 8 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 9
5.2. Сестринская деятельность при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании *первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях* (наличие соответствующей лицензии) по сестринскому делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 3) численность обслуживаемого (прикрепленного) населения – не менее 850 человек на 1 обучающегося.	**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА С ПОЛИКЛИНИКОЙ" УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ** Деятельность на основании лицензии № Л041-00110-77/00573728 от 14.12.2020 г. по адресам: 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 11, корп. 2 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15 121359, г. Москва, ул. Маршала Тимошенко, д. 15, стр. 5

VII. Перечень учебных изданий, в том числе электронных, иных информационных материалов, необходимых для освоения Программы

1. Тарасевич, Т. В. Сестринское дело в терапии : учебник / Т. В. Тарасевич. — 3-е изд. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2025. — 512 с.

2. Новикова, В. П. Гигиена труда : учебное пособие для СПО / В. П. Новикова. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2026. — 39 с.

3. Новикова, В. П. Эпидемиология : учебное пособие / В. П. Новикова. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2026. — 87 с.

4. Колпакова, С. Д. Серологические реакции в диагностике инфекционных заболеваний : учебное пособие для СПО / С. Д. Колпакова. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2026. — 51 с.

5. Тихомирова, В. А. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи : учебник для СПО / В. А. Тихомирова, А. Ю. Пинигина. — Саратов : Профобразование, 2026. — 336 с.

6. Осуществление организационноаналитической деятельности. Основы медицинской статистики : учебное пособие для СПО / С. А. Суслин, Ж. В. Баринова, М. Л. Сиротко [и др.] ; под редакцией С. А. Суслина. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2026. — 101 с.

7. Михайлова, А. К. Анатомия и физиология человека. Оказание первой помощи при травмах : учебное пособие для СПО / А. К. Михайлова, Т. В. Зинченко. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2026. — 127 с.

8. Фармакология. Стандарты антибактериальной терапии : учебное пособие для СПО / перевод В. Ю. Мартов. — Москва, Саратов : Медицинская литература, Профобразование, 2026. — 284 с.

9. Фармакология. Препараты, применяющиеся при лечении системы крови и злокачественных образований : учебное пособие для СПО / Е. Н. Зайцева, И. И. Мунина, А. В. Дубищев [и др.]. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2026. — 128 с.

10. Спирина, Е. Г. Сестринский уход в акушерстве и гинекологии : учебное пособие для СПО / Е. Г. Спирина. — 2-е изд. — Саратов : Профобразование, 2023. — 120 с.

11. Страцкевич, О. Н. Сестринское дело в гериатрии : практикум. Учебное пособие / О. Н. Страцкевич, Н. Ф. Багдасарова. — Минск : Вышэйшая школа, 2010. — 223 с.

12. Матвейчик, Т. В. Организация сестринского дела : учебное пособие / Т. В. Матвейчик, В. И. Иванова. — Минск : Вышэйшая школа, 2006. — 301 с.

13. Яромич, И. В. Сестринское дело и манипуляционная техника : учебник / И. В. Яромич. — Минск : Вышэйшая школа, 2014. — 528 с.

Электронная библиотечная система

- www.femb.ru
- www.medlib.ru
- www.rosmedlib.ru
- www.minzdravsoc.ru
- www.rospotrebnadzor.ru
- www.fcgsn.ru

- www.meduniver.ru
- www.medmir.com
-www.vestnikdv.ru

Информационно-правовой портал − https://www.garant.ru/

VIII. Финансовое обеспечение реализации Программы

Финансовое обеспечение реализации Программы должно осуществляться в объеме не ниже определенного в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и Федеральным законом № 273-ФЗ.

Приложение №1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

Промежуточная аттестация
«Модуль 1 ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ (МЕДИЦИНСКОГО БРАТА)»

Тестовое задание 1.
Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
К обязанностям медицинской сестры (медицинского брата) относится соблюдение врачебной тайны и _____ требований.	) А) санитарно-эпидемиологических Б) медицинских В) государственных	А	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3
Порядок оказания медицинской помощи включает	А) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов Б) этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации В) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания Г) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачамиспециалистами	Б	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3
Медицинская помощь в Российской Федерации оказывается в следующих формах:	А) экстренной, неотложной, плановой Б) первичной, специализированной, паллиативной В) амбулаторной и стационарной Г) обязательной и добровольно	А	: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3
Медицинская сестра (медицинский брат) имеет право на:	А) самостоятельное назначение наркотических средств и психотропных веществ Б) проведение медицинских вмешательств без согласия пациента в любых случаях В) получение информации о состоянии здоровья пациента в объеме, необходимом для выполнения профессиональных обязанностей Г) разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, по своему усмотрению	В	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3
Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает:	А) медицинская сестра Б) пациент (его законный представитель) В) главный врач	Б	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16;

	Г) страховая компания		2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3

Ситуационная задача 1.
(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8).
Медицинская сестра при выполнении внутримышечной инъекции случайно поранила палец использованной иглой. Пациент информирован о своем статусе ВИЧположительного.
Вопросы:
1. Составьте алгоритм действий медицинской сестры при аварийной ситуации.
2. Какие меры постконтактной профилактики необходимо провести?
Ключи:
1. Немедленно снять перчатки, выдавить кровь из ранки, промыть проточной водой с мылом (не тереть); обработать ранку 70% спиртом, затем 5% йодом; наложить бактерицидный пластырь; сообщить руководителю; зафиксировать аварию в журнале учета аварийных ситуаций; оформить аварийное извещение; сдать кровь на ВИЧ, гепатиты В и С.
2. По назначению врача начать постконтактную профилактику ВИЧ (антиретровирусные препараты) в течение первых 2 часов (не позднее 72 часов); при отсутствии прививки от гепатита В — провести вакцинацию; наблюдение у инфекциониста в течение установленного срока.

Ситуационная задача 2.
(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8).
Медицинская сестра при уборке процедурного кабинета обнаружила разбитую ампулу с кровью пациента.
Вопросы:
1. Какие действия должна предпринять медицинская сестра?
2. К какому классу относятся образующиеся отходы?

Ключи:
1. Надеть СИЗ (перчатки, маску, при необходимости — очки/щиток); не прикасаться к осколкам незащищенными руками; собрать осколки и кровь одноразовым инструментом в желтый пакет (контейнер); обработать место разлива вирулицидным дезинфицирующим раствором; поместить одноразовый инструмент и СИЗ в желтый пакет; герметизировать и промаркировать упаковку; вымыть руки с мылом и обработать антисептиком; сообщить старшей медицинской сестре и сделать запись в журнале.
2. Образующиеся отходы (кровь, осколки, перчатки) относятся к классу Б (эпидемиологически опасные).

Ситуационная задача 3.
(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8).
При проверке медицинской документации было обнаружено, что медицинская сестра внесла запись о выполненной процедуре через день после ее проведения.
Вопросы:
1. Соответствует ли это требованиям ведения медицинской документации?
2. Какие последствия могут возникнуть?
Ключи:
1. Нет, не соответствует. Одно из требований к ведению медицинской документации — своевременность: запись должна вноситься непосредственно после выполнения процедуры. Внесение записи через день искажает хронологию оказания помощи и может расцениваться как недостоверность.
2. Дисциплинарное взыскание (замечание, выговор); невозможность подтвердить факт и время оказания услуги при возникновении конфликта или судебного разбирательства; риск административной ответственности по ст. 13.12 КоАП РФ; снижение доверия к медицинской организации при проверке Росздравнадзора.

Демонстрация умений в симулированных и клинических условиях:
1. Сбор жалоб и анамнеза
(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3.у1-3.у8; 3.з1-3.з7; 3.о1-3.о2).
Вы – медицинская сестра (медицинский брат). Вас ожидает пациент. Вам необходимо провести только опрос пациента, завершить который необходимо фразой «Перейдем к осмотру». Завершив общение с пациентом, сообщите ему об этом и отпустите. Назовите выявленные жалобы и предположительный диагноз (диагностические гипотезы), чтобы Вас мог слышать эксперт, который оценивает Вашу работу на станции. Результаты проведенного опроса письменно оформите в предложенной форме заключения.

Промежуточная аттестация
«Модуль 2. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И (ИЛИ) СОСТОЯНИЯХ»

Тестовое задание 1.
Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Наиболее важным мероприятием в раннем послеродовом периоде для профилактики кровотечения является	А Постельный режим Б) Раннее прикладывание к груди В) Обильное питье Г) Контроль состояния матки и выделений	Г	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
Острые заболевания органов брюшной полости чреваты развитием	А) гнойного перитонита Б) геморрагического шока В) гангрены органа Г) аллергического шока	А	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
Что НЕ входит в обязанности младшей медицинской сестры при обеспечении гигиены пациента	А) Подготовка к гигиеническим процедурам Б) Уход за кожей пациента В) Назначение лечения	В	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
Сестринский уход при нарушениях питания включает	А) Только кормление пациента Б) Оценку состояния питания, кормление и контроль приема пищи В) Назначение диеты	Б	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
Для профилактики послеоперационных осложнений со стороны дыхательной системы наиболее важным является	А) Ранняя активизация пациента и дыхательная гимнастика Б) Постельный режим в течение 7 дней В) Ограничение питья Г) Применение антибиотиков	А	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
Сколько времени роженица остается в родильном зале после родов (при отсутствии осложнений)	А) 30 минут Б) 1 час В) 2 часа Г) 4 часам	В	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
При поступлении пациента с подозрением на особо опасную инфекцию медицинская сестра приемного	А) Удалить всех присутствующих из приемного отделения Б) Надеть маску В) Вызвать консультантов и профильных специалистов	Г	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;

отделения должна немедленно _____.	Г) Изолировать пациента и сообщить врачу		
Физиологические потребности — это _____ организма, необходимые для поддержания жизни.	А)Базовые нужды Б) Второстепенные нужды В) Специальные потребности	А	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
Профилактика пролежней включает	А) Только применение специальных мазей Б) Регулярное изменение положения тела пациента и уход за кожей В) Ограничение движений пациента	Б	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
Перед трансфузией эритроцитарной массы медицинская сестра обязана	А) Провести пробу на индивидуальную совместимость и биологическую пробу по назначению врача Б) Самостоятельно определить группу крови пациента В) Ввести препарат без дополнительных проб Г) Отменить трансфузию при любых жалобах пациент	А	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;

Ситуационная задача 1.
(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 1.О1-1.О2; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 2.О1-2.О2).

У пациента 70 лет, находящегося на постельном режиме после перенесенного инсульта, медицинская сестра при осмотре обнаружила в области крестца багровое пятно с признаками начинающегося повреждения кожи.

Вопросы:
1. К какому этапу сестринского процесса относится выявление данной проблемы?
2. Составьте план профилактики пролежней.
3. Какие средства необходимы для ухода за кожей пациента?
4. Как часто необходимо менять положение пациента в постели?

Ключи:
1. Выявление проблемы относится к этапу сестринской диагностики (второй этап сестринского процесса).
2. План профилактики пролежней: регулярная смена положения тела, использование противопролежневого матраса, гигиенический уход за кожей, массаж, контроль состояния постельного и нательного белья, обеспечение полноценного питания .
3. Средства для ухода: очищающие средства, увлажняющие кремы, защитные мази, абсорбирующие повязки .
4. Менять положение пациента необходимо каждые 2 часа .

Ситуационная задача 2.
(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 1.О1-1.О2; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 2.О1-2.О2).
Пациентка 45 лет после мастэктомии испытывает трудности с самообслуживанием и негативно относится к своему внешнему виду.
Вопросы:
1. Определите психологические и физические проблемы пациентки.
2. Составьте план сестринских вмешательств для решения выявленных проблем.

3. Какие рекомендации может дать медицинская сестра по уходу за послеоперационным швом?
4. Как применить модель сестринского дела В. Хендерсон в данной ситуации?

Ключи:
1. Психологические проблемы: негативное отношение к внешнему виду, снижение самооценки. Физические проблемы: трудности с самообслуживанием .
2. План вмешательств: обучение самоуходу с учетом ограничений, психологическая поддержка, привлечение группы поддержки, консультация психолога .
3. Рекомендации по уходу за швом: соблюдение чистоты, использование специальных повязок, наблюдение за признаками воспаления .
4. Модель В. Хендерсон применяется через помощь в удовлетворении основных потребностей и постепенное восстановление независимости пациентки в самообслуживании

Ситуационная задача 3.
(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 1.О1-1.О2; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 2.О1-2.О2).
Пациент 50 лет после операции на желудке испытывает сильные боли и страх перед приемом пищи, отказывается от еды.
Вопросы:
1. Определите приоритетные проблемы пациента.
2. Составьте план сестринских вмешательств.
3. Какие независимые сестринские вмешательства может выполнить медицинская сестра?
4. Как применить модель самоухода Д. Орэм в данной ситуации?

Ключи:
1. Приоритетные проблемы: боль, страх перед приемом пищи .
2. План сестринских вмешательств: обезболивание по назначению врача, психологическая поддержка, обучение правильному приему пищи после операции .
3. Независимые вмешательства медицинской сестры: психологическая поддержка, помощь в приеме пищи, обучение расслаблению .
4. Модель Д. Орэм применяется через обучение пациента самоуходу и постепенное восстановление самостоятельности в приеме пищи .

Демонстрация умений в симулированных и клинических условиях:
(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 1.О1-1.О2; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 2.О1-2.О2).
1. Подготовка пациента к диагностическому исследованию. Вы медицинская сестра терапевтического отделения. Пациенту 55 лет назначено УЗИ органов брюшной полости на следующий день утром.
Вам необходимо:
1. Объяснить пациенту цель и ход исследования.
2. Провести подготовку к исследованию (диета, режим приема пищи, очищение кишечника при необходимости).
3. Назвать эксперту выполняемые действия и рекомендации пациенту.
По завершении сообщите «Пациент подготовлен к исследованию».

2. Участие в медицинской реабилитации: обучение пациента и родственников навыкам ухода на дому. Вы медицинская сестра отделения медицинской реабилитации.
(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 1.О1-1.О2; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 2.О1-2.О2).
Пациент 75 лет перенес острое нарушение мозгового кровообращения, обездвижен. Дочь пациентки, ухаживающая за ним, обратилась с вопросом: «Как мне правильно ухаживать за отцом дома после выписки?».

Вам необходимо:
1. Оценить потребности пациента, нарушенные вследствие обездвиженности.
2. Провести обучение родственницы основным навыкам ухода (смена положения, кормление, гигиенический уход, профилактика пролежней и контрактур).
3. Назвать эксперту план обучения и рекомендации. По завершении сообщите «Обучение проведено».

Промежуточная аттестация
«Модуль 3. СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ПЕРВИЧНОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ»

Тестовое задание 1.
Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
При внесении исправлений в медицинскую карту необходимо	А) замазать ошибку корректором и написать правильный текст Б) зачеркнуть ошибочную запись, написать правильную, заверить подписью и датой В) удалить страницу с ошибкой Г) оставить ошибку без исправления	Б	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
Установите последовательность этапов ведения амбулаторной медицинской карты при первичном обращении пациента: 1. Внесение данных объективного осмотра 2. Заполнение паспортной части (титульного листа) 3. Запись жалоб и анамнеза заболевания 4. Оформление назначений и рекомендаций 5. Заверение записи подписью медицинского работника	А) 45213 Б)23145 В) 12354 Г) 31254	Б	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
Прием пациентов в амбулаторных условиях, осуществляемый медицинской сестрой самостоятельно в пределах своей компетенции, называется _____ прием	А)врачебный Б)больничный В) сестринский Г)медицинский	В	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
Установите последовательность действий медицинской сестры при подготовке кабинета к амбулаторному приему:	А) 45213 Б)21345 В) 12354 Г) 31254	Г	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;

1. Проветривание и кварцевание кабинета 2. Проверка наличия и исправности медицинского инструментария 3. Проведение влажной уборки с дезинфицирующими средствами 4. Подготовка медицинской документации 5. Проверка наличия средств индивидуальной защиты и антисептиков			
К первичным учетным медицинским документам в амбулаторных условиях НЕ относятся	А) медицинская карта пациента (форма № 025/у) Б) журнал регистрации приема пациентов В) информированное добровольное согласие Г) годовой отчет медицинской организации	Г	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
Медицинская сестра амбулаторного приема несет ответственность за	А) постановку окончательного диагноза Б) качество выполнения медицинских услуг в пределах своей компетенции В) назначение лечения Г) проведение экспертизы временной нетрудоспособности	Б	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
Срок хранения отходов класса Б в медицинской организации при отсутствии холодильного оборудования не должен превышать _____ часов (в летнее время — 12 часов)	А) 24 Б) 8 В) 12 Г) 48	А	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
Рекомендуемая продолжительность физической активности средней интенсивности для взрослого человека составляет не менее	А) 30 минут в день Б) 10 минут в день В) 60 минут в неделю Г) 150 минут в неделю	Г	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
Наиболее эффективной мерой профилактики инфекционных заболеваний является	А) изоляция больных Б) вакцинация В) применение антибиотиков Г) соблюдение постельного режима	Б	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
При попадании биологической жидкости на слизистую оболочку глаз медицинская сестра должна	А) промыть глаза большим количеством проточной воды, сообщить руководителю, заполнить аварийное извещение Б) протереть глаза сухой салфеткой В) закапать антибактериальные капли Г) ничего не предпринимать	А	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;

Ситуационная задача 1.
(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 1.О1-1.О2; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 2.О1-2.О2).
Пациент 58 лет пришел на амбулаторный прием к врачу. При измерении артериального давления медицинская сестра получила результат 165/100 мм рт. ст. Пациент сообщил, что «чувствует себя нормально», ранее давление не измерял, курит по пачке сигарет в день, предпочитает соленую пищу.

Вопросы:
1. Какие факторы риска хронических неинфекционных заболеваний выявлены у пациента?
2. Какие действия должна предпринять медицинская сестра в рамках профилактической работы?

Ключи:
1. Выявлены факторы риска: повышенное артериальное давление (165/100 мм рт. ст.), курение (по пачке сигарет в день), избыточное потребление соли, отсутствие регулярного контроля артериального давления.
2. Медицинская сестра должна: сообщить врачу о выявленном повышении артериального давления; провести индивидуальное консультирование по вопросам профилактики — разъяснить вред курения и необходимость отказа от него, важность ограничения соли (менее 5 г в день), необходимость регулярного измерения артериального давления; рекомендовать диспансеризацию и наблюдение у врача; направить к врачу для дальнейшей тактики.

Ситуационная задача 2.
(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 1.О1-1.О2; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 2.О1-2.О2).
Пациентка 45 лет обратилась к медицинской сестре амбулаторного приема с вопросом: «Как мне правильно питаться, чтобы снизить вес?». Известно, что ее индекс массы тела составляет 32 кг/м², она ведет малоподвижный образ жизни, ежедневно употребляет сладкие газированные напитки и фастфуд.

Вопросы: 1. Какие рекомендации по рациональному питанию и физической активности должна дать медицинская сестра?
2. В каких пределах должен находиться индекс массы тела для нормальной массы тела?

Ключи: 1. Рекомендации: увеличить потребление овощей и фруктов до 400 г в день; ограничить свободные сахара (менее 10% от общей энергии, отказаться от сладких газированных напитков); ограничить соль менее 5 г в день; исключить фастфуд, отдавать предпочтение ненасыщенным жирам; организовать дробное питание 5-6 раз в день небольшими порциями; увеличить физическую активность — не менее 150 минут в неделю активности средней интенсивности (например, ходьба); рекомендовать консультацию врача и диспансеризацию.
2. Нормальная масса тела соответствует индексу массы тела 18,5–24,9 кг/м².

Ситуационная задача 3. (Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 1.О1-1.О2; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 2.О1-2.О2).
Медицинская сестра проводит школу здоровья для пациентов с артериальной гипертензией. Один из пациентов спрашивает: «Зачем мне ограничивать соль, если я не чувствую ее вкуса?».
Вопросы:
1. Какой рекомендуемый ВОЗ уровень потребления соли для взрослых?
2. Как медицинская сестра должна объяснить пациенту важность ограничения соли?

Ключи:
1. Рекомендуемый уровень потребления соли — менее 5 г в день (около 1 чайной ложки), рекомендуется йодированная соль.
2. Объяснение: избыточное потребление соли способствует повышению артериального давления и увеличивает риск сердечно-сосудистых осложнений; соль содержится не только в чистом виде, но и в готовых продуктах (колбасы, консервы, фастфуд), поэтому важно читать состав продуктов; постепенное снижение соли позволяет адаптировать вкусовые рецепторы; рекомендуется использовать специи и травы вместо соли для улучшения вкуса пищи.

Демонстрация умений в симулированных и клинических условиях:
1. Выполнение стимуляции кишечника после операции и оказание неотложной помощи при внезапной остановке дыхания и сердечной деятельности (базовая сердечно-легочная реанимация). Вы медицинская сестра хирургического отделения. По назначению врача Вам необходимо провести стимуляцию кишечника (схема: прозерин 1 мл подкожно, очистительная клизма) пациенту 50 лет после операции. Выполните процедуру стимуляции кишечника: введите подкожно 1 мл назначенного лекарственного средства, поставьте очистительную клизму. После выполнения процедуры стимуляции кишечника наступило резкое ухудшение состояния пациента. Внезапно пациент потерял сознание, произошла остановка дыхания и сердечной деятельности. Проведите базовую сердечно-легочную реанимацию.

2. Участие в диспансеризации и профилактических осмотрах.
Вы медицинская сестра кабинета профилактики. Пациент пришёл на первый этап диспансеризации. Ваша задача: 1. Провести анкетирование (выявление факторов риска). 2. Провести антропометрию (рост, вес, ИМТ), измерить АД. 3. Измерить остроту зрения. 4. Оформить документы по диспансеризации (маршрутный лист, запись в карте). 5. Разъяснить пациенту дальнейший маршрут (какие обследования и в каком порядке

Промежуточная аттестация
«Модуль 4. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ»

Тестовое задание 1.
Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Дайте определение понятию Внезапная смерть	А) Событие, возникшее у субъекта с известным при жизни врожденным или приобретенным потенциально фатальным заболеванием сердца, или патология сердечно-сосудистой системы была выявлена на аутопсии и могла быть причиной смерти, или если очевидные экстракардиальные причины смерти по данным аутопсии не выявлены, и нарушение ритма служит наиболее вероятной причиной смерти Б) Непредвиденная остановка кровообращения, возникающая в течение 1 ч с момента появления острых симптомов, которая была устранена с помощью успешных реанимационных	Г	4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3;

	мероприятий (например, дефибрилляции) В) Ритмичные, высокоамплитудные, уширенные электрические отклонения желудочков с частотой более 250 в мин., волны Т не определяются Г) Непредвиденное смертельное событие, не связанное с травмой и возникающее в течение 1 ч с момента появления симптомов у практически здорового человека		
Дайте определение понятию Внезапная сердечная смерть	А) Событие, возникшее у субъекта с известным при жизни врожденным или приобретенным потенциально фатальным заболеванием сердца, или патология сердечно-сосудистой системы была выявлена на аутопсии и могла быть причиной смерти, или если очевидные экстракардиальные причины смерти по данным аутопсии не выявлены, и нарушение ритма служит наиболее вероятной причиной смерти Б) Непредвиденная остановка кровообращения, возникающая в течение 1 ч с момента появления острых симптомов, которая была устранена с помощью успешных реанимационных мероприятий (например, дефибрилляции) В) Ритмичные, высокоамплитудные, уширенные электрические отклонения желудочков с частотой более 250 в мин., волны Т не определяются Г) Непредвиденное смертельное событие, не связанное с травмой и возникающее в течение 1 ч с момента появления симптомов у практически здорового человека	А	4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3
Дайте определение понятию Внезапная остановка сердца	А) Событие, возникшее у субъекта с известным при жизни врожденным или приобретенным потенциально фатальным заболеванием сердца, или патология сердечно-сосудистой системы была выявлена на аутопсии и могла быть причиной смерти, или если очевидные экстракардиальные причины смерти по данным аутопсии не выявлены, и нарушение ритма служит наиболее вероятной причиной смерти Б) Непредвиденная остановка кровообращения, возникающая в течение 1 ч с момента появления острых симптомов, которая была устранена с помощью успешных реанимационных	Б	4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3

	мероприятий (например, дефибрилляции) В) Ритмичные, высокоамплитудные, уширенные электрические отклонения желудочков с частотой более 250 в мин., волны Т не определяются Г) Непредвиденное смертельное событие, не связанное с травмой и возникающее в течение 1 ч с момента появления симптомов у практически здорового человека		
Установите последовательность выполнения реанимационных действий у взрослых: 1. Оценить обстановку и обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи 2. Определить наличие сознания у пострадавшего 3. Выполнить сердечно-легочную реанимацию 4. Восстановить проходимость дыхательных путей и определить признаки жизни у пострадавшего	А) 4213 Б)2134 В) 1243 Г) 1254	В	4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3
Во время надавливаний на грудину пострадавшего взрослого при проведении сердечно-легочной реанимации необходимо продавливать её на глубину не менее ___ см и не более ___ см.	А) 2-3 Б)2-4 В) 4-5 Г) 5-6	Г	4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3
Выберете Не верные утверждения	А) При проведении компрессии грудной клетки вручную прикладывать руки следует «к центру грудной клетки» Б) Частота компрессий грудной клетки должна быть 100-120 мин-1 , с перерывами как можно более короткими В) После каждой компрессии грудная клетка не должна растравляться; нужно опираться на грудную клетку Г) Всегда, когда это возможно, сердечно-легочную реанимацию следует выполнять на твердой поверхности	В	4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3
Установите последовательность действий у взрослых с обструкцией дыхательных путей инородным телом: 1. Нанесите 5 ударов по спине 2. Инструктируйте пострадавшего кашлять	А) 4213 Б)2134 В) 1243 Г) 1254	Б	4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3

3. Примените абдоминальные толчки 4. Если пострадавший теряет сознаний, начинайте сердечно-легочную реанимацию			
Укажите верное определение понятия Нестабильная стенокардия	А) Повышение и/или снижение концентрации сердечного тропонина в крови, которая как минимум однократно превышает 99-й перцентиль верхней референсной границы у пациентов без исходного повышения уровня сердечного тропонина в крови, либо его увеличение > 20% при исходно повышенном уровне сердечного тропонина, если до этого он оставался стабильным (вариация £ 20%) или снижался Б) Недавно возникшая или утяжелившаяся стенокардия, когда тяжесть и продолжительность ишемии недостаточны для развития некроза кардиомиоцитов В) Острое повреждение миокарда вследствие его ишемии Г) Диагностическая коронарография для решения вопроса о целесообразности немедленной реваскуляризации миокарда до 72 часов после госпитализации	Б	4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3
Укажите верное определение понятия Острый коронарный синдром	А) Любая группа клинических признаков или симптомов, позволяющих подозревать острый инфаркт миокарда или нестабильную стенокардию Б) Недавно возникшая или утяжелившаяся стенокардия, когда тяжесть и продолжительность ишемии недостаточны для развития некроза кардиомиоцитов В) Острое повреждение миокарда вследствие его ишемии Г) Диагностическая коронарография для решения вопроса о целесообразности немедленной реваскуляризации миокарда до 72 часов после госпитализации	А	4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3
Анафилактический шок – это проявление аллергических реакций	А) Немедленного типа Б) Замедленного типа В) Цитотоксических Г) Иммунокомпетентных	А	4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3

Ситуационная задача 1.
(Коды результатов обучения: 4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3).
У пациента полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей. Ваши действия.

Ситуационная задача 2. (Коды результатов обучения: 4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3).
У пациента остановка дыхания и кровообращения, сознание отсутствует. Ваши действия.

Демонстрация умений в симулированных и клинических условиях: (Коды результатов обучения: 4.з1-4.з17, 4.у1-4.у26, 4.о1-4.о3).
1. Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)
2. Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции)
3. Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)
4. Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции).

1. Последовательность выполнения реанимационных действий у взрослых следующая:
1.1. Оценить обстановку и обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи;
1.2. Определить наличие сознания у пострадавшего;
1.3. Восстановить проходимость дыхательных путей и определить признаки жизни у пострадавшего;
1.4. Выполнить сердечно-легочную реанимацию (надавливания на грудину и вдохи искусственного дыхания).

2. Во время надавливаний на грудину пострадавшего при проведении СЛР необходимо продавливать её на глубину не менее 5 см и не более 6 см (для взрослых).
3. Частота надавливаний должна составлять не менее 100 и не более 120 в 1 минуту.
4. Критерий эффективного вдоха при проведении базовой сердечно-легочной реанимации – видимый подъём грудной клетки.
5. Кисти аккредитуемого при осуществлении надавливаний должны быть взяты в замок, основание ладони нижележащей руки не должно отрываться от поверхности груди пострадавшего между надавливаниями, а также необходимо держать руки прямо, не сгибая их в локтевых суставах.
6. Для надавливаний необходимо использовать вес туловища. Колени должны быть на ширине плеч.
7. Не предпринимать лишних действий (определять ширину зрачков, наличие инородных тел в дыхательных путях, прикладывать ко рту зеркальце и пр.).
8. Оценка пульса не считается ошибкой, если проводится медицинским работником и оценивается специальным приёмом совместно с оценкой наличия дыхания.
9. Центр грудной клетки – примерный ориентир.
10. Для проведения искусственного дыхания целесообразно использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку. При отсутствии специальной лицевой маски допустимо не проводить искусственное дыхание. Проведение искусственного дыхания без средства защиты (специальной лицевой маски) допустимо при собственном желании

аккредитуемого, но с учетом риска инфекционного заражения, что отражается в оценочном листе.
11. Для того, чтобы определить степень нарушения проходимости дыхательных путей, необходимо спросить пострадавшего, подавился ли он. При полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей пострадавший не может говорить, не может дышать, может хватать себя за горло, может кивать.
12. При полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей необходимо предпринять меры по удалению инородного тела:
12.1. Встать сбоку и немного сзади пострадавшего;
12.2. Придерживая пострадавшего одной рукой, другой наклонить его вперѐд, чтобы в случае смещения инородного тела оно попало в рот пострадавшего, а не опустилось ниже в дыхательные пути;
12.3. Нанести 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего;
12.4. Проверять после каждого удара, не удалось ли устранить нарушение проходимости; 12.5. Если после 5 ударов инородное тело не удалено, то следует: - встать позади пострадавшего и обхватить его обеими руками на уровне верхней части живота; - сжать кулак одной из рук и поместить его над пупком большим пальцем к себе; - обхватить кулак другой рукой и, слегка наклонив пострадавшего вперед, резко надавить на его живот в направлении внутрь и кверху; - при необходимости повторить надавливания до 5 раз.
13. При появлении у пострадавшего самостоятельного дыхания необходимо придать ему устойчивое боковое положение. Для этого необходимо выполнить следующую последовательность действий:
13.1. Расположить ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу;
13.2. Дальнюю руку пострадавшего приложить тыльной стороной ладони к противоположной щеке, придерживая ее своей рукой;
13.3. После этого согнуть дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене, поставить ее с опорой на стопу, надавить на колено этой ноги на себя и повернуть пострадавшего;
13.4. После поворота пострадавшего набок слегка запрокинуть его голову для открытия дыхательных путей и подтянуть ногу, лежащую сверху, ближе к животу. После чего проверить признаки дыхания, наклонившись ко рту и носу пострадавшего (послушать, почувствовать и посмотреть на движение грудной клетки в течение не менее 7 и не более 10 секунд).
14. Для использования автоматического наружного дефибриллятора необходимо выполнить следующие действия:
14.1. Включить автоматический наружный дефибриллятор (кнопкой включения или открытием крышки);
14.2. Правильно присоединить и наклеить электроды на грудную клетку тренажера/манекена (схема наклеивания изображена на электродах);
14.3. Выполнять указания дефибриллятора (не прикасаться к пострадавшему во время анализа дефибриллятором сердечного ритма, нажать на кнопку «Разряд», приступить к надавливаниям на грудину);
14.4. Не прикасаться к пострадавшему во время нанесения разряда

Итоговая аттестация

Тестовое задание.
Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Что НЕ входит в обязанности младшей медицинской сестры при обеспечении гигиены пациента	А) Подготовка к гигиеническим процедурам Б) Уход за кожей пациента В) Назначение лечения	В	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
Для профилактики послеоперационных осложнений со стороны дыхательной системы наиболее важным является	А) Ранняя активизация пациента и дыхательная гимнастика Б) Постельный режим в течение 7 дней В) Ограничение питья Г) Применение антибиотиков	А	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
Порядок оказания медицинской помощи включает	А) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов Б) этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации В) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания Г) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачамиспециалистами	Б	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
Перед введением лекарственного препарата пациенту медицинская сестра обязана в первую очередь	А) Проверить назначение, идентифицировать пациента и проверить препарат (название, дозу, срок годности) Б) Сразу выполнить инъекцию В) Уточнить у пациента, хочет ли он получить препарат Г) Записать препарат в журнал	А	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
Профилактика пролежней включает	А) Только применение специальных мазей Б) Регулярное изменение положения тела пациента и уход за кожей В) Ограничение движений пациента	Б	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
Сколько времени роженица остается в родильном зале после родов (при отсутствии осложнений)	А) 30 минут Б) 1 час В) 2 часа Г) 4 часа	В	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;

Наиболее важным мероприятием в раннем послеродовом периоде для профилактики кровотечения является	А) Контроль состояния матки и выделений Б) Раннее прикладывание к груди В) Обильное питье Г) Постельный режим	А	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
Сестринский уход при нарушениях питания включает	А) Только кормление пациента Б) Оценку состояния питания, кормление и контроль приема пищи В) Назначение диеты	Б	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
Перед трансфузией эритроцитарной массы медицинская сестра обязана	А) Провести пробу на индивидуальную совместимость и биологическую пробу по назначению врача Б) Самостоятельно определить группу крови пациента В) Ввести препарат без дополнительных проб Г) Отменить трансфузию при любых жалобах пациента	А	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
Медицинская сестра (медицинский брат) имеет право на:	А) самостоятельное назначение наркотических средств и психотропных веществ Б) проведение медицинских вмешательств без согласия пациента в любых случаях В) получение информации о состоянии здоровья пациента в объеме, необходимом для выполнения профессиональных обязанностей Г) разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, по своему усмотрению	В	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
Острые заболевания органов брюшной полости чреваты развитием	А) гнойного перитонита Б) геморрагического шока В) гангрены органа Г) аллергического шока	А	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;
Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает:	А) медицинская сестра Б) пациент (его законный представитель) В) главный врач Г) страховая компания	Б	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3
Установите правильную последовательность действий при обработке рук: 1. Нанесение кожного антисептика на руки 2. Снятие украшений с рук 3. Втирание антисептика в кожу до полного высыхания 4. Осмотр и оценка состояния кожи рук 5. Запись о проведении обработки в журнале (при необходимости)	А) 45213 Б)24135 В) 12354 Г) 31254	Б	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3

Укажите верное действие для ситуации: Пациент требует разъяснить диагноз	А) Немедленно сообщить врачу и зафиксировать в медицинской документации Б) Разъяснить последствия отказа, сообщить врачу, оформить отказ в установленном порядке В) Направить к лечащему врачу, не разглашая врачебную тайну Г) Прекратить использование оборудования, сообщить руководителю, сделать запись в журнале	В	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3
Укажите верное действие для ситуации: Пациент отказывается от медицинского вмешательства	А) Немедленно сообщить врачу и зафиксировать в медицинской документации Б) Разъяснить последствия отказа, сообщить врачу, оформить отказ в установленном порядке В) Направить к лечащему врачу, не разглашая врачебную тайну Г) Прекратить использование оборудования, сообщить руководителю, сделать запись в журнале	Б	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3
Укажите верное действие для ситуации: Обнаружена ошибка в листе назначений	А) Немедленно сообщить врачу и зафиксировать в медицинской документации Б) Разъяснить последствия отказа, сообщить врачу, оформить отказ в установленном порядке В) Направить к лечащему врачу, не разглашая врачебную тайну Г) Прекратить использование оборудования, сообщить руководителю, сделать запись в журнале	А	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3
Укажите верное действие для ситуации: Возникла аварийная ситуация с медицинским оборудованием	А) Немедленно сообщить врачу и зафиксировать в медицинской документации Б) Разъяснить последствия отказа, сообщить врачу, оформить отказ в установленном порядке В) Направить к лечащему врачу, не разглашая врачебную тайну Г) Прекратить использование оборудования, сообщить руководителю, сделать запись в журнале	Г	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3
В Российской Федерации обязанность по хранению медицинской документации возложена на:	А) страховую компанию Б) территориальный фонд обязательного медицинского страхования В) пациента Г) медицинскую организацию	Г	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3

Срок хранения медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у), составляет:	А) 5 лет Б) 10 лет В) 25 лет Г) 50 лет	В	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3
Электронная медицинская документация должна быть защищена:	А) только паролем пользователя Б) с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи В) только антивирусной программой Г) только резервным копированием	Б	1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 3

Ситуационная задача 1.
(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 1.О1-1.О2; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 2.О1-2.О2).
Пациент 58 лет после операции на желудке испытывает сильные боли и страх перед приемом пищи, отказывается от еды.
Вопросы:
1. Определите приоритетные проблемы пациента.
2. Составьте план сестринских вмешательств.
3. Какие независимые сестринские вмешательства может выполнить медицинская сестра?
4. Как применить модель самоухода Д. Орэм в данной ситуации?

Ключи:
1. Приоритетные проблемы: боль, страх перед приемом пищи.
2. План сестринских вмешательств: обезболивание по назначению врача, психологическая поддержка, обучение правильному приему пищи после операции.
3. Независимые вмешательства медицинской сестры: психологическая поддержка, помощь в приеме пищи, обучение расслаблению.
4. Модель Д. Орэм применяется через обучение пациента самоуходу и постепенное восстановление самостоятельности в приеме пищи.

Ситуационная задача 2.
(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 1.О1-1.О2; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8; 2.О1-2.О2).
Пациентка 68 лет находится на лечении в терапевтическом отделении с диагнозом «пневмония». При осмотре медицинская сестра обнаружила: температура тела 39,5°С, озноб, кожные покровы горячие, сухие, пациентка жалуется на слабость, головную боль, жажду.

Вопросы:
1. Какие потребности нарушены у пациентки?
2. Сформулируйте настоящие проблемы пациентки.
3. Составьте план сестринского ухода при лихорадке.

Ключи:
1. Нарушены потребности: в поддержании нормальной температуры тела, в питье, в комфортном состоянии, в безопасности.
2. Настоящие проблемы: гипертермия, жажда, слабость, головная боль, риск развития осложнений (дегидратация, сосудистая недостаточность).
3. План ухода: контроль температуры тела каждые 2–3 часа; обеспечение обильного питьевого режима; создание комфортных условий (прохладное помещение, легкое одеяло); обтирание кожи водой комнатной температуры при гипертермии; наблюдение за пульсом и

артериальным давлением; сообщить врачу о состоянии пациентки; выполнение назначений врача (жаропонижающие, инфузионная терапия).

Демонстрация умений в симулированных и клинических условиях:
1. Подготовка пациента к диагностическому исследованию.
Вы медицинская сестра терапевтического отделения. Пациенту 55 лет назначено УЗИ органов брюшной полости на следующий день утром.

Вам необходимо:
1. Объяснить пациенту цель и ход исследования.
2. Провести подготовку к исследованию (диета, режим приема пищи, очищение кишечника при необходимости).
3. Назвать эксперту выполняемые действия и рекомендации пациенту. По завершении сообщите «Пациент подготовлен к исследованию».

2. Участие в медицинской реабилитации: обучение пациента и родственников навыкам ухода на дому.
Вы медицинская сестра отделения медицинской реабилитации. Пациент 75 лет перенес острое нарушение мозгового кровообращения, обездвижен. Дочь пациентки, ухаживающая за ним, обратилась с вопросом: «Как мне правильно ухаживать за отцом дома после выписки?».

Вам необходимо:
1. Оценить потребности пациента, нарушенные вследствие обездвиженности.
2. Провести обучение родственницы основным навыкам ухода (смена положения, кормление, гигиенический уход, профилактика пролежней и контрактур).
3. Назвать эксперту план обучения и рекомендации. По завершении сообщите «Обучение проведено».

3. Выполнение внутримышечной инъекции (технология выполнения манипуляций). Вы медицинская сестра. Пациенту 60 лет назначена внутримышечная инъекция раствора. Вам необходимо выполнить инъекцию в верхненаружный квадрант ягодицы. Продемонстрируйте технику выполнения. Назовите эксперту выполняемые действия. По завершении сообщите «Инъекция выполнена».