

Областное государственное бюджетное  
профессиональное образовательное учреждение  
«Черемховский медицинский техникум»

**Образовательная программа**  
цикла повышения квалификации по программе  
**«Управление и экономика в здравоохранении»**  
Специальность «Организация сестринского дела»

г. Черемхово



**СОГЛАСОВАНО**

*И.В. Браун*

*05030, 715 n14*

должность представителя работодателя

*Манжула А.В.*

подпись

расшифровка подписи

*21 августа 2018*

М.П.

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор ОГБПОУ

«Черемховский медицинский техникум»

*Голубева*

подпись

Голубева Н.А.

расшифровка подписи

*21 августа 2018 г*



М.П.

# **I. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

Настоящая программа повышения квалификации представляет собой совокупность требований, предъявляемых к специалисту, работающему в должности директора больницы (дома) сестринского ухода, хосписа; заведующей молочной кухней, отнесенной к группе по оплате труда руководителей; главной медицинской сестры, старшей медицинской сестры амбулаторно-поликлинического учреждения, действующего на правах отделений в составе лечебно-профилактического учреждения.

Данная программа повышения квалификации разработана в соответствии с нормативными документами:

- Федеральный закон №273 от 29.12.2012 г. – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Министерства образования и науки РФ №499 от 01.07.2013 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Приказ Минздравсоцразвития России № 541н от 23.07. 2010 г «Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих» (Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»);

- Приказ Министерства здравоохранения РФ № 186 от 05.06.1998 г. «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;

- Приказ Министерства здравоохранения РФ №1183н от 20.12.2012 г. «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;

- Федеральный государственный образовательный стандарт (ФГОС) по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело, утвержденный приказом Минобрнауки РФ №502 от 12.05.2014 г.;

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам» от 29 августа 2013г. № 1008;

- Постановление правительства РФ «Об утверждении правил оказания платных образовательных услуг» от 15 августа 2013 г. N 706;

- Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации «О дополнительном профессиональном образовании» от 09 октября 2013 г. № 06-735;

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении примерной формы договора об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам» от 25 октября 2013 г. № 1185;

- Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации «Об особенностях законодательного и нормативного правового обеспечения в сфере ДПО» от 25 августа 2015 г. № 06-735.

**II. ХАРАКТЕРИСТИКА  
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

<b>Наименование цикла</b>	<b>Требования к квалификации</b>	<b>Наименование должности</b>	<b>Срок обучения</b>	<b>Форма обучения</b>	<b>Срок реализации</b>	<b>Наименование специальности</b>
Управление и экономика в здравоохранении	Среднее профессиональное образование (повышенный уровень) по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело"	директор больницы (дома) сестринского ухода, хосписа; заведующая молочной кухней, отнесенной к группе по оплате труда руководителей; главная медицинская сестра, старшая медицинская сестра амбулаторно-поликлинического учреждения, действующег	216 часов	очная	1,5 месяца	Организация сестринского дела

		о на правах отделений в составе лечебно-профилактического учреждения				
--	--	--	--	--	--	--

### **III. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

#### **3.1. Область профессиональной деятельности специалистов:**

– оказание пациентам квалифицированной сестринской помощи для сохранения и поддержания здоровья.

#### **3.2. Объектами профессиональной деятельности специалистов являются:**

– пациент и его окружение;  
– средства оказания лечебно-диагностической, профилактической и реабилитационной помощи.

#### **3.3. Медицинская сестра детских соматических отделений осуществляет следующие виды профессиональной деятельности:**

– участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах;  
– проведение профилактических мероприятий;  
– оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

### **IV. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

**Директор больницы (дома) сестринского ухода, хосписа; заведующая молочной кухней, отнесенной к группе по оплате труда руководителей; главная медицинская сестра, старшая медицинская сестра амбулаторно-поликлинического учреждения, действующего на правах отделений в составе лечебно-профилактического учреждения должен/должна знать:**

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- теоретические основы сестринского дела;
- основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни;
- правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
- статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций;
- правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- основы валеологии и санологии;
- основы диетологии;
- основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний;
- основы медицины катастроф;
- правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации;
- медицинскую этику; психологию профессионального общения;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

**Директор больницы (дома) сестринского ухода, хосписа; заведующая молочной кухней, отнесенной к группе по оплате труда руководителей; главная медицинская сестра, старшая медицинская сестра амбулаторно-поликлинического учреждения, действующего на правах отделений в составе лечебно-профилактического учреждения должен/должна уметь:**

- Оказывает доврачебную медицинскую помощь, осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований.
- Осуществляет уход за больными в медицинской организации и на дому.
- Осуществляет стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными.
- Ассистирует при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях.
- Проводит подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача.
- Обеспечивает выполнение врачебных назначений.

- Осуществляет учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта.

- Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения.

- Руководит деятельностью младшего медицинского персонала.

- Ведет медицинскую документацию.

- Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

- Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов.

- Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

**Директор больницы (дома) сестринского ухода, хосписа; заведующая молочной кухней, отнесенной к группе по оплате труда руководителей; главная медицинская сестра, старшая медицинская сестра амбулаторно-поликлинического учреждения, действующего на правах отделений в составе лечебно-профилактического учреждения должен/должна обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности:**

### **1. Проведение профилактических мероприятий.**

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

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

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

### **2. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.**

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического

процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

### **3. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.**

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

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

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

## **V. ТРЕБОВАНИЯ К СТРУКТУРЕ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

Программа повышения квалификации «Управление и экономика в здравоохранении» предусматривает изучение следующих модулей:

- универсальный модуль №1 «Коммуникационное взаимодействие и информационные инновации в профессиональной деятельности»;
- универсальный модуль №2 «Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации»;
- специальный модуль №3 «Управление и экономика в здравоохранении»;
- универсальный модуль №4 «Оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях».

## **VI. ТРЕБОВАНИЯ К ОЦЕНИВАНИЮ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

Освоение программы повышения квалификации завершается итоговой аттестацией обучающихся в форме экзамена.

**VII. УЧЕБНЫЙ ПЛАН  
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

№	Наименование модулей	Количество часов		
		Всего	Теория	Практика
1.	<b>Универсальный модуль №1</b> Коммуникационное взаимодействие и информационные инновации в профессиональной деятельности	14	10	4
2	<b>Универсальный модуль №2</b> Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации	12	8	4
3	<b>Специальный модуль №3</b> Управление и экономика в здравоохранении	168	94	74
4	<b>Универсальный модуль №4</b> Оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях	16	12	4
6	<b>Экзамен</b>	6	6	-
	<b>ИТОГО</b>	<b>216</b>	<b>130</b>	<b>186</b>

**VIII. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК  
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

Наименование модуля	Недели					
	1 нед.	2 нед.	3 нед.	4 нед.	5 нед.	6 нед.
<b>Универсальный модуль №1</b> <b>Коммуникационное взаимодействие и информационные инновации в профессиональной деятельности</b>						
Теоретические занятия	10					
Практические занятия				4		
<b>Универсальный модуль №2</b> <b>Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации</b>						
Теоретические занятия	8					
Практические занятия				4		
<b>Специальный модуль №3</b> <b>Управление и экономика в здравоохранении</b>						
Теоретические занятия	18	36	36	4		
Практические занятия				12	36	26
<b>Универсальный модуль №4</b> <b>Оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях</b>						
Теоретические занятия				12		
Практические занятия						4
<b>Итоговая аттестация - экзамен</b>						6
<b>Итого</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>36</b>

Календарный учебный график составляется на каждую учебную группу

**IX. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УНИВЕРСАЛЬНОГО МОДУЛЯ № 1**  
**«КОММУНИКАЦИОННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ ИННОВАЦИИ В**  
**ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»**  
**ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**  
**«УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

Наименование модуля, раздела, темы	Содержание	Кол-во часов		
		теория	практика	Всего
<b>Модуль 1</b> <b>Коммуникационное взаимодействие и информационные инновации в профессиональной деятельности</b>		<b>10</b>	<b>4</b>	<b>14</b>
Тема 1.1 Система и политика здравоохранения в Российской Федерации	1. Понятие о системах здравоохранения.	2	-	2
	2. Основы медицинского страхования.			
	3. Система организации медицинской помощи населению.			
	4. Перспективы развития здравоохранения в России.			
	5. Приоритеты концепции развития здравоохранения Российской Федерации.			
	6. Сестринское дело - прикладная наука и вид деятельности.			
	7. История развития сестринского дела в России.			
	8. Сестринское образование в Российской Федерации.			
	9. Государственная система аттестации специалистов со средним медицинским образованием.			
Тема 1.2 Основы законодательства в здравоохранении	1. Охрана здоровья граждан.	2	-	2
	2. Основные принципы охраны здоровья граждан.			
	3. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.			
	4. Права и обязанности пациентов.			
	5. Права и обязанности медицинских работников.			

Тема 1.3 Основы права в здравоохранении	1. Уголовная ответственность медицинских работников.	2	-	2
	2. Административная ответственность медицинских работников.			
	3. Дисциплинарная ответственность медицинских работников.			
	4. Гражданско - правовая ответственность медицинских работников.			
Тема 1.4 Основы медицинской психологии	1. Основы медицинской психологии.	2	-	2
	2. Личностные качества медицинской сестры и ее основные функции.			
	3. Принципы деятельности медсестры.			
	4. Функции медицинской сестры.			
Тема 1.5 Информационные технологии в здравоохранении	1. Понятие медицинской автоматизированной информационной системы.	2	-	2
	2. Классификации МИС.			
	3. Принципы создания и структура МИС.			
	4. Понятие облачных технологий Облачные технологии в здравоохранении.			
	5. Применение компьютерных технологий в профессиональной деятельности.			
Практическое занятие: Организация файлового документооборота. Использование офисных программ: создание и обработка текста, создание таблиц данных, проведение расчетов, подготовка презентаций.		-	2	2
Практическое занятие: Работа с почтовыми сервисами. Обзор облачных хранилищ.		-	2	2

**Х. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УНИВЕРСАЛЬНОГО МОДУЛЯ № 2  
«УЧАСТИЕ В ОБЕСПЕЧЕНИИ БЕЗОПАСНОЙ СРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ»  
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

Наименование модуля, раздела, темы	Содержание	Кол-во часов		
		теория	практика	Всего
<b>Модуль 2 Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации</b>		<b>8</b>	<b>4</b>	<b>12</b>
Тема 2.1 Санитарно- противоэпидемический режим ЛПУ	1. Определение инфекционной безопасности и инфекционного контроля.	2	-	2
	2. Особенности организации и контроля санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима приемного отделения стационара.			
	3. Санитарно-гигиенический режим в отделении.			
	4. Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря.			
	5. Бельевой режим.			
	6. Личная гигиена больных и обслуживающего медицинского персонала.			
	7. Санитарно-гигиенические требования к пищеблоку и буфетным отделениям.			
	8. Роль среднего медицинского персонала в организации санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима ЛПУ.			
	9. Регламентирующие приказы и инструкции.			
Тема 2.2 Профилактика ВБИ	1. Понятие о внутрибольничной инфекции.	2	-	2
	2. Структура ВБИ.			
	3. Пути передачи.			
	4. Причины роста внутрибольничной инфекции.			

	5. Роль медицинской сестры в профилактике внутрибольничной инфекции.			
	6. Нормативные документы по профилактике внутрибольничной инфекции.			
<p>Практическое занятие:          Работа по обеспечению инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала медицинского учреждения; изучение системы взаимодействия лечебно-профилактического учреждения с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля, разработка противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, иммунопрофилактика. Отработка манипуляций.</p>		-	2	2
<p>Тема 2.3          Обработка изделий медицинского назначения</p>	1. Понятие о дезинфекции.	2	-	2
	2. Виды дезинфекции.			
	3. Новые средства дезинфекции, используемые на территории Российской Федерации.			
	4. Требования к выписке, хранению, приготовлению дезрастворов.			
	5. Этапы предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения и предметов ухода.			
	6. Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения.			
	7. Роль медицинской сестры.			
	8. Режимы стерилизации.			
	9. Методы стерилизации.			
	10. Особенности дезинфекции и стерилизации изделий многоразового и однократного применения, предметов ухода.			
	11. Роль медицинской сестры в организации и проведении качественной обработки изделий медицинского назначения и предметов ухода за больными.			
	12. Приказы, регламентирующие обработку изделий медицинского			

	назначения и предметов ухода.			
Тема 2.4 Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции	1. Этиология вирусных гепатитов.	2	-	2
	2. Эпидемиология вирусных гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи (А, Е).			
	3. Профилактика и противоэпидемические мероприятия в очагах гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи.			
	4. Вирусные гепатиты с парентеральной передачей (В, дельта, С).			
	5. Профилактика гепатита В и других посттрансфузионных гепатитов.			
	6. Контингенты, подлежащие обследованию на HBS-антиген.			
	7. Возбудитель ВИЧ-инфекции. Пути передачи. Причины роста. Эпидемиология, клиника, профилактика, лечение.			
	8. Правила работы с пациентами при подозрении на ВИЧ-инфекцию.			
	9. Санитарно-просветительная работа.			
	10. Основные регламентирующие документы, определяющие работу по профилактике ВИЧ-инфекции.			
	11. Федеральная программа по предупреждению распространения в Российской Федерации заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция).			
	12. Федеральный закон и другие нормативные документы.			
<b>Практическое занятие:</b> Сестринский уход за больными СПИД, правила безопасности при работе с больными СПИДом. Отработка алгоритмов действий при возникновении аварийных ситуаций. Профилактика заражения гепатитом и ВИЧ-инфекцией. Правила техники безопасности при работе с биологическими жидкостями.		-	2	2

**XI. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА СПЕЦИАЛЬНОГО МОДУЛЯ № 3  
«УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»  
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

Наименование модуля, раздела, темы	Содержание	Кол-во часов		
		теория	практика	Всего
<b>Модуль 3 Управление и экономика в здравоохранении</b>		<b>94</b>	<b>74</b>	<b>168</b>
<b>3.1 Основные методы обследования</b>		<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>
3.1.1 Лабораторно-инструментальные методы исследования	<b>1.</b> Правила забора и клиническое значение исследования периферической крови (на гемоглобин, лейкоциты), мочи (удельный вес, белок, сахар, ацетон).	2	-	2
	<b>2.</b> Приготовление мазков для бактериологического исследования.			
	<b>3.</b> Парентеральное введение лекарственных средств: методы, преимущества и недостатки, возможные осложнения.			
	<b>4.</b> Проведение венепункции для взятия крови на исследования.			
	<b>5.</b> Правила работы с электрокардиографом.			
	<b>6.</b> Нормальная электрокардиограмма.			
	<b>7.</b> Типичные изменения при нарушениях ритма, остром инфаркте миокарда, легочном сердце, интоксикации сердечными гликозидами.			
	<b>8.</b> Пробы с физической нагрузкой, их клиническое значение.			
	<b>9.</b> ЭхоКГ и ее значение для диагностики болезней сердца и сосудов.			
	<b>10.</b> Методы исследования функции внешнего дыхания, их клиническое значение.			
Практическое занятие: Подготовка пациента к исследованиям крови, мочи. Техника проведения исследования крови на		-	2	2

гемоглобин, лейкоциты, СОЭ, мочи на удельный вес, белок, сахар, ацетон. Применение экспресс-тестов. Методика венепункции для взятия крови на биохимические исследования. Правила транспортировки крови. Клиническая оценка общего анализа крови, мочи и наиболее часто проводимых биохимических тестов. Техника записи ЭКГ. Интерпретация результатов ЭКГ. Наиболее часто встречающиеся патологические изменения при инфаркте миокарда, нарушениях ритма, легочном сердце, интоксикации сердечными гликозидами. Методика проведения проб с дозированной физической нагрузкой. Принцип работы с ЭхоКГ. Клиническое значение Эхо КГ. Оценка результатов исследования функции внешнего дыхания. Техника пользования спирометром, пневмотахометром, пикфлоуметром.				
<b>3.2 Теория сестринского дела</b>		<b>4</b>	<b>8</b>	<b>12</b>
Тема 3.2.1 Компетенции. Компетентностный подход в решении проблем пациента	1. Компетенции медицинского работника.	2	-	2
	2. Компетентностный подход в решении проблем пациента.			
Практическое занятие: Реализация компетентностного подхода в решении проблем пациента.		-	2	2
Тема 3.2.2 Основные алгоритмы выполнения сестринских манипуляций	1. Измерение роста.	2	-	2
	2. Определение массы тела.			
	3. Подсчет частоты дыхательных движений.			
	4. Исследование пульса.			
	5. Измерение артериального давления.			
	6. Обработка рук до и после манипуляций.			
Практическое занятие: Уход за глазами пациента. Исследование артериального пульса на лучевой артерии. Техника измерения артериального давления. Определение частоты, глубины и ритма дыхания. Измерение температуры в подмышечной впадине. Алгоритм измерения роста, массы тела и ИМТ.		-	2	2
Тема 3.2.3 Алгоритмы выполнения сестринских манипуляций  Практическое занятие:		-	2	2

Постановка согревающего компресса. Постановка горчичников. Применение грелки. Постановка пузыря со льдом. Уход за наружными половыми органами и промежностью женщины. Катетеризация мочевого пузыря женщины катетером Фолея. Катетеризация мочевого пузыря мужчины катетером Фолея.				
<p style="text-align: center;">Тема 3.2.4</p> <p style="text-align: center;">Выполнение сестринских манипуляций</p> <p>Практическое занятие:  Очистительная клизма. Проведение сифонного промывания кишечника. Гипертоническая клизма. Клизма масляная. Лекарственная клизма. Введение назогастрального зонда. Кормление через назогастральный зонд. Промывание желудка толстым желудочным зондом. Разведение антибиотика во флаконе и проведение внутримышечной инъекции. Внутривенная инъекция. Подкожная инъекция. Внутримышечная инъекция</p>		-	2	2
<b>3.3 Основы социальной гигиены и организация здравоохранения</b>		<b>6</b>	<b>6</b>	<b>12</b>
<p>Тема 3.3.1</p> <p>Основы социальной гигиены и организация здравоохранения.</p> <p>Статистика здоровья населения. Демография</p>	1. Социальная гигиена - как наука. Разделы социальной гигиены.	2	-	2
	2. Система управления здравоохранением.			
	3. Министерство здравоохранения и мед. промышленности.			
	4. Управление здравоохранения , начальник управления в областях и краях.			
	5. Городские управления здравоохранения – мэрии.			
	6. Центральные районные больницы, отделы здравоохранения при местной администрации.			
	7. Всемирная организация здравоохранения.			
	8. Международное сотрудничество в области охраны здоровья граждан.			
	9. Деятельность ВОЗ в области сестринского дела.			
	10. Цели и задачи ВОЗ.			
	11. Основные направления деятельности ВОЗ : укрепление служб здравоохранения, борьба с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, охрана окружающей среды.			
	12. Методы и этапы статистического исследования.			
	13. Относительные и абсолютные величины.			
	14. Понятие о демографии.			

	15. Разделы демографии: 1. Статика. 2. Динамика.			
	16. Механическое движение населения.			
	17. Показатели естественного движения населения.			
	18. Рождаемость.			
	19. Факторы, влияющие на рождаемость.			
	20. Смертность населения.			
	21. Материнская смертность.			
	22. Причины материнской смертности, естественный прирост.			
	23. Младенческая смертность.			
	24. Мертворождаемость.			
	25. Демографические показатели по Российской Федерации и по региону.			
	26. Заболеваемость населения.			
	27. Общая заболеваемость и болезненность.			
	28. Уровни и структура заболеваемости.			
	29. Учет заболеваемости по обращаемости.			
	30. Статистическая информация об инфекционных заболеваниях.			
	31. Медико-социальная характеристика здоровья населения.			
	32. Заболевания сердечно-сосудистой системы.			
	33. Онкологическая заболеваемость.			
	34. Статистика важнейших неэпидемических заболеваний: туберкулез, венерические болезни, заразные кожные болезни, злокачественные заболевания, психические заболевания.			
	35. Травматизм.			
	36. Заболеваемость с временной потерей трудоспособности.			
	37. Инвалидность.			
	38. Социальное страхование. Принципы. Задачи. Нормативно-правовая база.			
Практическое занятие: Статистические показатели оценки здоровья населения. Статистика здоровья населения. Демографическая и медико-социальная характеристика населения. Определение показателей здоровья населения и анализ статистических показателей оценки здоровья населения.		-	2	2

<p>Тема 3.3.2 Статистические показатели оценки деятельности учреждений здравоохранения</p>	<p>1. Статистические показатели оценки деятельности</p> <p>1. Стационара: -средне - годовая занятость койки; -степень использования коечного фонда; -оборот койки; -средняя длительность пребывания больных в стационаре; -средняя длительность лечения больного в стационаре; -летальность; -потребность населения в стационарной помощи.</p> <p>2. Поликлиники: -потребность населения в амбулаторно-поликлинической помощи; -выполнение плана посещений; -обеспеченность населения поликлинической помощью; -участковость; -нагрузка врача; -динамика посещений поликлиники; -полнота охвата диспансеризацией по отдельным нозологическим формам; -своевременность взятия больных на диспансерный учет; -число случаев временной нетрудоспособности на 100 работающих в течение года (и др.)</p> <p>Детских дошкольных учреждений: -укомплектованность мест; -текучесть; -оценка физического развития;</p> <p>4. Женской консультации: -своевременность взятия беременных под наблюдение; -непрерывность наблюдения; -объем обследования; -исход беременности.</p>	2	-	2
--	---	---	---	---

	2. Понятие о делопроизводстве.			
	3. Система делопроизводства в медицинском учреждении.			
	4. Организация учетно-отчетной деятельности медицинского учреждения.			
	5. Формы учетно-отчетной документации главной медицинской сестры.			
<p>Практическое занятие:</p> <p>Статистические показатели оценки деятельности учреждений здравоохранения: стационара, поликлиники, детских дошкольных учреждений, женской консультации. Определение и анализ показателей медицинской и социальной эффективности деятельности медицинских учреждений.</p> <p>Корректирование потребностей населения в различных видах сестринской помощи на основе анализа критериев и показателей состояния здоровья населения.</p>		-	2	2
<p>Тема 3.3.3</p> <p>Основы делопроизводства в медицинском учреждении. Статистика здравоохранения</p>	1. Понятие о делопроизводстве.	2	-	2
	2. Система делопроизводства в медицинском учреждении.			
	3. Организация учетно – отчетной деятельности медицинского учреждения.			
	4. Формы учетно - отчетной документации главной медицинской сестры.			
	5. Первичная медицинская документация лечебно-профилактических учреждений.			
<p>1. Медицинская первичная документация, используемая в стационарах:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-журнал учета приема больных и отказа в госпитализации (форма № 001/у);</li> <li>-журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц (форма № 002/у);</li> <li>-медицинская карта стационарного больного (форма № 003/у);</li> <li>-медицинская карта прерывания беременности (форма № 003-1/у);</li> <li>-история родов (форма № 096/);</li> <li>-история развития новорожденного (форма № 097/у);</li> <li>-температурный лист (форма № 004/у);</li> <li>-лист регистрации переливания трансфузионных сред (форма № 005/у);</li> <li>-журнал регистрации переливания трансфузионных сред (форма № 009/у);</li> <li>-журнал записи оперативных вмешательств в стационаре (форма № 008/у);</li> <li>-журнал записи родов в стационаре (форма № 010/у);</li> <li>-журнал отделения(палаты)для новорожденных (форма № 102/у);</li> <li>-протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования (форма № 027-2/у) (клиническая группа IV);</li> </ul>				

	<p>-выписка из медицинской карты стационарного больного с злокачественным новообразованием (форма № 027-1/у);</p> <p>-статистическая карта выбывшего из стационарного (форма № 066/у);</p> <p>-статистическая карта выбывшего из психиатрического (наркологического) стационара (форма № 066-1/у);</p> <p>-листок учета движения больных и коечного фонда стационара(форма № 007/у);</p> <p>-сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда по стационару, отделению, профилю, коек (форма № 016/у).</p> <p>2. Медицинская первичная документация в поликлиниках (амбулаториях):</p> <p>- медицинская карта амбулаторного больного (форма № 025/у);</p> <p>- "талоны амбулаторного пациента" -учетная форма № 025-10/У-87;</p> <p>- инструкция по заполнению "Талона амбулаторного пациента" учетная форма № 025-10/У-97;</p> <p>- "вкладной лист на подростка к медицинской карте амбулаторного больного" (форма № 025-1/у);</p> <p>-медицинская карта студента ВУЗа, учащегося среднего специального учебного заведения (форма № 025-3/у);</p> <p>-медицинская карта ребенка (для школы, школы-интерната, детского дома, детского сада, яслей -сада) (форма № 026/у);</p> <p>-история развития ребенка (форма № 112/у);</p> <p>-медицинская карта больного венерическим заболеванием (форма № 065/у);</p> <p>-медицинская карта больного грибковым заболеванием (форма № 065-1/у);</p> <p>-медицинская карта больного туберкулезом (форма № 081/у);</p> <p>-карта антибактериального лечения (к медицинской карте), больного туберкулезом (форма № 081-1/у);</p> <p>-индивидуальная карта беременной и родильницы (форма № 111/у);</p> <p>-медицинская карта стоматологического больного (форма № 043/у);</p> <p>-контрольная карта диспансерного наблюдения (форма № 030/у);</p> <p>-контрольная карта диспансерного наблюдения за психическими больными(форма № 030-1/у);</p> <p>-контрольная карта диспансерного наблюдения (для кабинета инфекционных заболеваний) (форма № 030-3/у);</p>			
--	--	--	--	--

	-контрольная карта диспансерного наблюдения (онко) (форма № 030-6/у); -контрольная карта диспансерного наблюдения контингента противотуберкулезных учреждений (форма № 030-4/у) и др. формы первичной медицинской документации (тетради, журналы, талоны и т.п.). Роль главной медицинской сестры в обеспечении, распределении и контроле над правильным оформлением учебно-отчетной документации ЛПУ.			
<p>Практическое занятие:</p> <p>Основы делопроизводства в медицинском учреждении. Организация учетно-отчетной деятельности медицинского учреждения с использованием компьютерной технологии.</p> <p>Учетно-отчетная документация, определяющая деятельность медицинского учреждения в условиях медицинского страхования.</p> <p>Систему информационного обеспечения медицинского учреждения, порядок ведения, хранения, обработки и анализа, сдачи в архив учетной и отчетной документации.</p> <p>Анализ годовых статистических отчетов и первичной медицинской документации, отражающих деятельность средних и младших медицинских кадров. Осуществление контроля за правильностью ведения медицинской документации в структурных подразделениях медицинского учреждения.</p>		-	2	2
<b>3.4. Основы организации лечебно-профилактической помощи населению</b>		<b>30</b>	<b>18</b>	<b>48</b>
<p>Тема 3.4.1</p> <p>Основы организации медицинской помощи городскому населению.</p> <p>Диспансеризация населения</p>	1. Отраслевая структура государственной системы здравоохранения.	2	-	2
	2. Первичная медико-социальная помощь.			
	3. Организация амбулаторно- поликлинической помощи.			
	4. Организация стационарной медицинской помощи.			
	5. Диспансеризация населения.			
<p>Практическое занятие:</p> <p>Основы организации медицинской помощи городскому населению. Структура и номенклатура амбулаторно-поликлинических учреждений. Основы организации сестринского дела в медицинских учреждениях при обслуживании амбулаторных больных. Социально-демографическая характеристика обслуживаемого контингента больных. Организация работы в амбулаторно – поликлинических учреждениях по восстановительному лечению и реабилитации. Роль и функции сестринского персонала в медицинской и социальной реабилитации. Учетно-отчетная документация. Документы по иммунопрофилактике населения.</p>		-	2	2

<p>Использование научных и управленческих подходов к организации и совершенствованию качества сестринской помощи городскому населению. Планирование системы мероприятий по перспективам развития сестринской службы в условиях поликлиник. Корректирование потребностей населения в различных видах сестринской помощи на основе анализа критериев и показателей состояния здоровья населения. Осуществление контроля за правильностью ведения медицинской документации в структурных подразделениях. Организация диспансеризации населения. Прием населения, работа с письмами и обращениями граждан. Использование современной оргтехники в деятельности поликлиники, введение научной организации труда в работу поликлиники.</p>				
<p>Тема 3.4.2 Основы медико-социальной помощи. Экспертиза нетрудоспособности</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Понятие о медико - социальной помощи.</li> <li>2. Основы организации медико- социальной помощи, основы геронтологии и гериатрии.</li> <li>3. Организация сестринского дела в медицинских учреждениях медико-социальной помощи.</li> <li>4. Дома престарелых.</li> <li>5. Хосписы.</li> <li>6. Понятие о предварительных и периодических медицинских осмотрах работников.</li> <li>7. Положение о проведении обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров.</li> <li>8. Общие положения. Порядок проведения медицинских осмотров.</li> <li>9. Понятие о медико-социальной экспертизе и экспертизе нетрудоспособности.</li> <li>10. Классификация и временные критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы.</li> <li>11. Основные понятия: инвалид, инвалидность, здоровье, нарушения здоровья, ограничение жизнедеятельности, социальная защита, социальная помощь, реабилитация инвалидов.</li> <li>12. Понятие о критериях определения групп инвалидности.</li> <li>13. Организация социальной работы в ЛПУ.</li> <li>14. Основные методические документы, приказы и другие нормативные</li> </ol>	<p>2</p>	<p>-</p>	<p>2</p>

	документы по социальной защите населения.			
	15. Права гражданина, права личности, пенсионеров.			
	16. Порядок и организация установления опеки, попечительства.			
	17. Оформление инвалидности, направление в учреждения социального обеспечения.			
	18. Понятие о социальном диагнозе, факторы риска, психическая и социальная дезадаптация.			
	19. Реабилитация в медицине.			
Тема 3.4.3 Основы организации медицинской помощи городскому населению в условиях специализированных стационаров	1. Стационарная медицинская помощь, как II этап оказания медицинской помощи.	2	-	2
	2. Многопрофильные и специализированные больницы; самостоятельные и объединенные стационарные учреждения (по профилю).			
	3. Участковые, районные, межрайонные, городские, республиканские, областные стационарные учреждения ( по территориальному принципу).			
	4. Подразделения стационарных учреждений: управление, поликлиника, стационар.			
	5. Административно - хозяйственная часть.			
	6. Функции стационара.			
	7. Структура больницы: приемно – диагностическое отделение.			
	8. Профильные(кочные) отделения.			
	9. Лечебно- диагностические (вспомогательные) отделения.			
	10. Хозяйственно –техническая служба.			
	11. Кочный фонд.			
	12. Штатное расписание.			
	13. Управление: администрация, отдел кадров, бухгалтерия, медстатистика .			
	14. Приемное отделение: структура, задачи, принцип работы.			
	15. Взаимодействие с лечебными отделениями.			
	16. Работа административно-хозяйственной части.			

	17. Больничный режим.			
	18. Лечебно - охранительный режим.			
	19. Правила для больных и посетителей.			
	20. Разделение обязанностей среднего и младшего медперсонала по уходу за пациентами.			
	21. Врачебные должности.			
	22. Должности среднего и младшего медицинского персонала.			
	23. Основные показатели работы больницы.			
	24. Формы организации труда в стационарах.			
	25. Двух и трехстепенное обслуживание больных.			
	26. Тенденции дальнейшего развития стационарной помощи.			
	27. Преемственность в работе поликлиники и специализированных ЛПУ.			
<p>Практическое занятие:</p> <p>Основы организации медицинской помощи в условиях городских специализированных стационаров. Организация сестринского дела в специализированных стационарах. Основы организации медико-социальной помощи, основы геронтологии и гериатрии. Система взаимодействия и преемственность при оказании медицинской помощи городскому населению. Документы, определяющие основные задачи, функции, условия и порядок деятельности стационара и его структурных подразделений. Положения о специалистах со средним медицинским образованием по всем наименованиям должностей среднего медперсонала в стационарах. Документы, определяющие деятельность стационара в условиях медицинского страхования. Система информационного обеспечения стационаров, документация. Организация работы больниц сестринского ухода; роль и основы паллиативной помощи. Документы, регламентирующие организацию лечебного питания в стационарах. Организация лечебно - охранительного режима и профилактика больничного травматизма. Документы, регламентирующие деятельность стационаров в экстремальных условиях. Использование управленческих функции планирования, организации и координации работы среднего медперсонала больниц. Использование научных и управленческих подходов к совершенствованию качества сестринской помощи пациентам в условиях стационара. Использование директивных документов, регламентирующих деятельность стационаров в новых экономических условиях. Организация сестринского ухода за больными на основе сестринского процесса. Организация сестринского ухода за инкурабельными</p>		-	2	2

больными на основе сестринского процесса. Владение техникой сестринских манипуляций. Изучение, использование и популяризация отечественного и зарубежного опыта организации сестринского дела в ЛПУ.				
Тема 3.4.4 Организация сестринского дела в медицинских учреждениях по охране здоровья матери и ребенка	1. Охрана здоровья матери и ребенка - комплексная социально-гигиеническая проблема.	2	-	2
	2. Закон об охране материнства и детства.			
	3. Заболеваемость, смертность женщин и детей.			
	4. Социально – гигиенические проблемы: борьба с абортами а) проведение государственных и общественных мероприятий по усилению социально-правовой помощи матери, поощрению рождаемости и созданию необходимых условий для воспитания детей; б) санитарная пропаганда вреда абортотворения и обучение пользованию противозачаточными средствами; в) дальнейшая разработка эффективных противозачаточных средств, перинатальная смертность и заболеваемость.			
	5. Вопросы социальной защиты.			
	6. Развитие службы планирования семьи и оказание помощи семье.			
	7. Положение о кабинете планирования семьи.			
	8. Задачи кабинета планирования семьи.			
	9. Организация работы по нравственно-половому воспитанию учащихся.			
	10. Санитарно-просветительная работа ЛПУ по нравственно-половому воспитанию.			
	11. Федеральный закон о рекламе.			
	12. Ограничения на рекламу изделий, наносящих ущерб здоровью населения: алкогольные напитки, табак, табачные изделия.			
	13. Структура родильного дома: женская консультация: инструктивно-методические указания по диспансеризации беременных женщин и родильниц.			
	14. Акушерско-гинекологическое отделение.			
	15. Основные качественные показатели.			
	16. Медико-генетические центры и лаборатории.			

	17. Особенности организации акушерско-гинекологической помощи в сельской местности.			
	18. Создание на базе ЦРБ выездной медицинской бригады.			
	19. Оценка пренатальных факторов риска в баллах: а) социально - биологические, б) акушерско-гинекологический анамнез, в) экстрагенитальные заболевания матери, г) осложнения беременности, д) оценка состояния плода.			
	20. Определение критериев живорождения, мертворождения, перинатального периода.			
	21. Особенности организации работы главной медицинской сестры акушерско - гинекологической службы.			
	22. Учетно-отчетная документация.			
<p>Практическое занятие:</p> <p>Основы организации медицинской помощи детям и матерям, организация сестринского дела в медицинских учреждениях по охране здоровья матери и ребенка. Структура учреждений акушерско-гинекологической службы. Должностные обязанности медперсонала. Организация работы среднего и младшего медперсонала акушерско-гинекологической службы. Документация. Основные качественные показатели. Осуществление контроля работы среднего и младшего медперсонала акушерско-гинекологической службы. Контроль за соблюдением санитарно-противоэпидемиологического режима. Организация работы по профилактике внутрибольничной инфекции.</p>		-	2	2
<p>Тема 3.4.5</p> <p>Основы организации лечебно-профилактической помощи детям</p>	1. Основные задачи детской поликлиники и структурных подразделений.	2	-	2
	2. Профилактика, диспансеризация, лечение острозаболевших детей.			
	3. Штаты детской поликлиники; НОТ в работе детской поликлиники; правила организации стационара на дому, особенности организации работы средних медицинских работников стационаров детских больниц.			
	4. Личностные качества медсестры детского стационара.			
	5. Социально – правовые аспекты, вопросы социальной защиты.			
	6. Проведение профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возрастов на основе медико-экономических нормативов.			

	7. Доврачебный этап профилактического осмотра детей от трех до семнадцати лет.			
	8. Осмотр медицинской сестрой по скрининг-программе.			
	9. Лабораторные, инструментальные исследования, обязательные при профилактических осмотрах дошкольников и школьников.			
	10. Педиатрический этап профилактического осмотра детей от трех до семнадцати лет.			
	11. Осмотр педиатра.			
	12. Оценка результатов профилактического осмотра.			
	13. Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков.			
	14. Схема распределения детей раннего и дошкольного возраста по группам здоровья.			
	15. Проблемы детской инвалидности.			
	16. Совершенствование системы информационного обеспечения проблем детской инвалидности в Российской Федерации.			
	17. Медико-социальное заключение на ребенка инвалида.			
	18. Улучшение медицинского обслуживания детей - инвалидов.			
	19. Аудиологический скрининг новорожденных детей первого года жизни.			
	20. Факторы риска по тугоухости и глухоте.			
<p>Практическое занятие:</p> <p>Основные задачи организации лечебно - профилактической помощи детям. Преимущество в работе поликлиники и детского специализированного стационара. Структура. Штаты. Должностные обязанности главной медсестры и медперсонала больницы. Учетно - отчетная документацию главной медсестры детского стационара. Особенности санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий. Профилактика внутрибольничной инфекции, особенности. Оснащение. Оборудование. Организация работы и осуществление контроля работы среднего медперсонала детского стационара.</p>		-	2	2
Тема 3.4.6	1. Состав операционного блока: операционная, предоперационная, стерилизационная (первая и вторая), материальная.	2	-	2
Организация работы операционного отделения, перевязочной, токсико-	2. Санитарно-гигиенические нормы.			
	3. Микроклимат.			

реанимационного отделения	4. Личная гигиена медицинского персонала операционного блока.							
	5. Обработка рук операционной медсестры.							
	6. Организация работы медсестры перевязочной.							
	7. Оснащение.							
	8. Оборудование, микроклимат.							
	9. Санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим.							
	10. Роль главной медсестры в организации контроля работы медперсонала операционного блока и перевязочной.							
	11. Основные обязанности медсестры токсико-реанимационного отделения.							
	12. Навыки необходимые медсестре.							
	13. Специфика ухода за больными в реанимационном отделении. Оснащение. Оборудование.							
	14. Организация противо-эпидемического режима.							
	15. Роль главной медсестры в организации работы и контроля за работой среднего медицинского персонала токсико-реанимационного отделения.							
	16. Регламентирующая документация.							
	17. Личностные качества медперсонала токсико-реанимационного отделения.							
	Тема 3.4.7 Технология и стандарты по выполнению работ медсестрой приемно- диагностического отделения и палатными медицинскими сестрами				1. Организация работы медсестры приемно - диагностического отделения.	2	-	2
	2. Структура приемного отделения.							
	3. Обязанности диспетчера.							
4. Функциональные обязанности медицинской сестры приемно – диагностического отделения.								
5. Должностные инструкции, и инструкции о порядке работы или выполнению отдельных манипуляций.								
6. График работы.								
7. Правила внутреннего распорядка данного учреждения.								
8. Документация приемно - диагностического отделения.								
9. Справочная информация.								
10. Информационные материалы для персонала.								

11. Организация сестринского дела в терапевтическом отделении стационара.			
12. Положение о медицинской сестре лечебно-профилактических учреждений.			
13. Моральные и профессиональные качества медицинской сестры.			
14. Требования к внешнему виду палатных медицинских сестер.			
15. Рабочее место медицинской сестры.			
16. Стандарты оснащения поста палатной медицинской сестры.			
17. Основы делопроизводства в работе медсестры терапевтического стационара.			
18. Документация.			
19. Сестринский уход в работе палатной медсестры специализированных отделений.			
20. Роль палатной медсестры в санитарной обработке больного.			
21. Гигиенический уход за больными.			
22. Виды санитарной обработки.			
23. Гигиеническая ванна, техника ее приготовления, противопоказания к ее применению.			
24. Обмывание и обтирание тяжело больных.			
25. Виды транспортировки больных в отделение.			
26. Мероприятия по дезинфекции вещей больного.			
27. Кровать, постельное белье.			
28. Положение больного в постели.			
29. Смена нательного и постельного белья тяжелобольным.			
30. Уход за кожей, профилактика пролежней.			
31. Основы геронтологии, гериатрии.			
32. Питание больных.			
33. Наблюдение и участие в раздаче пищи.			
34. Мытье посуды в стационаре, гигиена питания.			
35. Соблюдение санитарно-гигиенических норм.			

36. Организация раздачи пищи больным.			
37. Кормление тяжелобольных.			
38. Контроль за передачей.			
39. Проверка прикроватных тумбочек.			
40. Термометрия.			
41. Правила обработки и хранения термометров, техника термометрии, графическая запись показаний термометра, температурный лист.			
42. Понятие о лихорадке, уход за больными с учетом периодов лихорадки.			
43. Учетная документация.			
44. Порядок раздачи лекарств больным.			
45. Порядок передачи лекарств при сдаче дежурства по смене.			
46. Обязанности старшей медсестры отделения.			
47. Организация рабочего времени средних и младших медицинских работников.			
48. Составление табеля и графика работы.			
49. Контроль за работой медсестры, младшей медсестры, сестры хозяйки.			
50. Контроль за соблюдением санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима.			
51. Оснащение отделения медтехникой.			
52. Назначение, условия эксплуатации.			
53. Проведение инструктажа по технике безопасности.			
54. Фармацевтическое обеспечение отделения.			
55. Выписывание лекарственных средств.			
56. Учет, хранение, сроки и правила реализации различных групп лекарственных препаратов.			
57. Правила хранения и использование ядовитых и наркотических лекарственных средств.			
58. Перечень лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному			

	учету.			
	59. Медикаменты группы "А" и "Б". Сроки годности лекарственных средств, приготовленных в аптеке.			
	60. Несовместимость лекарственных средств в одном шприце.			
	61. Алгоритм действий медсестры в обращении с лекарственными средствами.			
	62. Санитарно-просветительная работа.			
	63. Роль главной медицинской сестры, как руководителя организации работы медсестры стационаров и медицинских учреждений медико-социальной помощи.			
<p>Практическое занятие:</p> <p>Оформление документации. Санитарная обработка больного. Стандарты профессиональной деятельности. Задачи, функции приемно-диагностического отделения. Структура отделения.</p> <p>Должностная инструкция палатной медицинской сестры. Этические нормы в работе палатной медицинской сестры. Регламент работы палатной медицинской сестры. Стандарт оснащения поста. Санитарно-эпидемиологический режим. Особоопасные инфекции. Медикаментозное и медицинское обеспечение. Лабораторные методы исследования. Методы исследования. Организация лечебного питания. Гигиенический уход за пациентами. Технология выполнения лечебных манипуляций. Организация мероприятий по оказанию доврачебной медицинской помощи пациентам. Методика оценки качества работы палатной медицинской сестры</p>		-	2	2
<p>Тема 3.4.8</p> <p>Технологии и стандарты по организации и выполнению работ процедурными сестрами</p>	1. Положение о медсестре лечебно-профилактических учреждений.	2	-	2
	2. Должностная инструкция медсестры процедурного кабинета.			
	3. Перечень инструктивных материалов для процедурного кабинета.			
	4. Стандарт оснащения процедурного кабинета. Документация. Оборудование.			
	5. Основные санитарно-противоэпидемические требования к выполнению манипуляций процедурной медсестрой.			
	6. Текущая и генеральная уборка процедурного кабинета.			
	7. Требования к эксплуатации кварцевой лампы.			
	8. Обработка рук перед манипуляциями.			

	9. Накрытие стерильного стола.			
	10. Особенности профилактики профессионального заражения при работе с кровью и другим биоматериалом.			
	11. Регламентирующие приказы и инструкции.			
	12. Правила выписки, хранения и использования лекарственных средств, в том числе, ядовитых и наркотических, лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету.			
	13. Высшие разовые и суточные дозы медикаментов группы "А".			
	14. Посиндромные наборы для оказания неотложной помощи при угрожаемых для жизни состояниях.			
	15. Санитарно-просветительная работа.			
	16. Роль главной сестры ЛПУ в организации бездефектной работы медицинской сестры процедурного кабинета.			
<p>Практическое занятие:</p> <p>Основы прививочного дела. Подготовка пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям, забор крови. Лекарствоведение. Сестринский уход при боли. Технология введения цитостатиков. Планирование профилактических прививок. Организация проведения вакцинопрофилактики. Техника введения вакцин. Поствакцинальные реакции и осложнения. Стандарты практической деятельности медицинской сестры при заболеваниях внутренних органов. Сестринский процесс при аллергических реакциях немедленного и замедленного типа, бронхиальной астме.</p>		-	2	2
<p>Тема 3.4.9</p> <p>Основы организации лечебного и диетического питания в медицинских учреждениях</p>	1. Основы сбалансированного и рационального питания.	2	-	2
	2. Лечебные столы.			
	3. Характеристика лечебных столов.			
	4. Составление порционника.			
	5. Особенности питания здоровых и больных детей раннего возраста.			
	6. Роль главной медсестры в организации питания в детских учреждениях: стационары, молочная кухня.			
	7. Особенности в организации питания лиц пожилого и старческого возраста.			

	8. Документы, регламентирующие организацию лечебного и диетического питания, деятельность молочных кухонь.			
<p>Практическое занятие:</p> <p>Основы сбалансированного и рационального питания. Лечебные столы. Составление порционника. Особенности в организации питания лиц пожилого и старческого возраста. Документы, регламентирующие организацию лечебного и диетического питания, деятельность молочных кухонь.</p>		-	2	2
<p>Тема 3.4.10</p> <p>Организация медицинской помощи сельскому населению</p>	1. Особенности организации медицинской помощи сельскому населению. Структура. Этапность.	2	-	2
	2. Организация и методы работы областной, центральной районной больницы, участковой больницы, ФАП.			
	3. Принципы организации медицинской помощи сельскому населению: общедоступность, участковость, диспансерный метод, оказание специализированной медицинской помощи, приемственность работы стационара и поликлиники, профилактическое направление.			
	4. Функции и задачи сельского врачебного участка (1 этап), районных учреждений (II этап), областных или республиканских учреждений.			
	5. Положение о ФАП, о заведующей ФАП, об акушерке, санитарке, положение об аптечных пунктах.			
	6. Типовой табель оснащения фельдшерско-акушерских пунктов.			
	7. Медицинское и специальное оборудование.			
	8. Особенности планирования и финансирования ФАП в условиях рыночной экономики.			
	9. Документация на ФАП.			
	10. Диспансеризация.			
	11. Профилактика сельхозтравматизма, отравлений ядохимикатами.			
	12. Санитарно-противоэпидемический режим.			
	13. Роль фельдшера ФАП в организации ПМСП среди сельского населения.			
<p>Тема 3.4.11</p> <p>Организация работы по</p>	1. Особенности обслуживания работников промышленных предприятий.	2	-	2
	2. Медсанчасти (открытого и закрытого типов).			

медицинскому обслуживанию рабочих промышленных предприятий	3. Цеховая служба.			
	4. Фельдшерские здравпункты.			
	5. Права и обязанности заведующих здравпунктами.			
	6. Организация работы.			
	7. Основные мероприятия по борьбе с заболеваемостью, травматизмом.			
	8. Приказы и инструкции, регламентирующие организацию работы цеховой службы и здравпункта.			
	9. Документация.			
Тема 3.4.12 Организация скорой и неотложной медицинской помощи	1. Особенности организации скорой и неотложной помощи в городской и сельской местности взрослому населению и детям, лицам старческого возраста.	2	-	2
	2. Принципы скорой медицинской помощи.			
	3. Задачи.			
	4. Структура станции скорой медицинской помощи.			
	5. Категорийность.			
	6. Больницы, филиалы и пункты скорой медицинской помощи.			
	7. Оперативный отдел.			
	8. Осуществление контроля их работы главной медсестрой.			
	9. Выездные специализированные бригады.			
	10. Внедрение НОТ.			
	11. Документация.			
	12. Регламентирующие приказы.			
Практическое занятие: Оперативный отдел. Осуществление контроля их работы главной медсестрой. Выездные специализированные бригады. Внедрение НОТ. Документация. Регламентирующие приказы.		-	2	2
Тема 3.4.13 Основы организации наркологической помощи населению Российской Федерации	1. Организация наркологической службы.	2	-	2
	2. Структурные подразделения.			
	3. Штаты.			
	4. Меры по совершенствованию наркологической помощи населению			

Федерации	Российской Федерации.			
	5. Нормативные документы МЗ РФ, касающиеся деятельности наркологической службы.			
	6. Причины роста заболеваемости алкогольными психозами и наркоманиями.			
	7. Медико-социальное консультирование потребителей наркотических средств.			
	8. Зарегистрированные и разрешенные к применению в наркологической практике лекарственные средства(в том числе гомеопатические препараты, биологически активные пищевые добавки) и изделия медицинской техники.			
	9. Разрешенные к применению в наркологической практике методы, средства и медицинские технологии диагностики, лечения и профилактики.			
	10. Диспансерное наблюдение за лицами, страдающими алкоголизмом и наркоманиями.			
	11. Роль главной медсестры в организации обучения среднего медперсонала наркологических больниц и диспансеров - по неотложной наркологической помощи.			
	12. Привлечение средств массовой информации к проведению первичной профилактики потребления наркотиков.			
	13. Актуальность проблемы наркомании и токсикомании.			
	14. Понятие о наркомании, токсикомании.			
	15. Наркотик (определение ВОЗ).			
	16. Классификация наркоманий.			
	17. Факторы риска.			
	18. Факторы риска.			
	19. Мотивы.			
	20. Компоненты наркомании.			
	21. Стадии течения.			
	22. Признаки наркотического состояния и абстиненции.			
	23. Организация работы главной медсестры по улучшению учета, хранению, выписывания и использования наркотических лекарственных средств.			
	24. Типовые требования по технической укрепленности и оснащению средствами охранно - пожарной сигнализации помещений для хранения			

	наркотических средств.			
	25. Формы специального рецептурного бланка на наркотическое лекарственное средство.			
	26. Расчетные нормативы потребности наркотических лекарственных средств.			
	27. Правила хранения и учета наркотических лекарственных средств и специальных рецептурных бланков в лечебно-профилактических учреждениях.			
	28. Положение о списании и уничтожении наркотических лекарственных средств и специальных рецептов, неиспользованных онкологическими больными. Уничтожение использованных ампул из поднаркотических лекарственных средств в учреждениях здравоохранения.			
Тема 3.4.14 Основы организации онкологической помощи населению	1. Причины роста заболеваемости населения злокачественными новообразованиями и смертности от них.	2	-	2
	2. Структура заболеваемости.			
	3. Меры по улучшению организации онкологической помощи населению Российской Федерации.			
	4. Мероприятия по профилактике и раннему выявлению больных злокачественными новообразованиями.			
	5. Внедрение современных методов диагностики предопухолевых заболеваний.			
	6. Положение о смотровом кабинете амбулаторно-поликлинического учреждения.			
	7. Стандарты объемов медицинской помощи лечебно-профилактических учреждений по выявлению и оказанию медицинской помощи онкологическим больным.			
	8. Организация амбулаторного и восстановительного лечения онкологических больных, стационаров дневного пребывания, стационаров на дому, дневных стационаров при амбулаторно-поликлинических учреждениях.			
	9. Паллиативная помощь.			
	10. Положение об отделении (центре) паллиативной помощи онкологическим больным.			
	11. Оснащение оргтехникой организационно-методических кабинетов			

	онкодиспансеров.			
	12. Пропаганда среди населения здорового образа жизни, знаний по профилактике онкологических заболеваний.			
	13. Особенности организации работы детского онкологического кабинета.			
	14. Положение.			
	15. Роль главной медсестры в организации работы среднего медперсонала в лечебных учреждениях, оказывающих онкологическую помощь населению.			
Тема 3.4.15 Основы организации противотуберкулезной помощи населению	1. Основные причины роста заболеваемости и смертности населения от туберкулеза.	2	-	2
	2. Показатели заболеваемости и смертности от туберкулеза по регионам Российской Федерации.			
	3. Первичная заболеваемость туберкулезом, болезненность, смертность, инфицированность.			
	4. Меры по предупреждению распространения туберкулеза в Российской Федерации и защите населения и по противотуберкулезной помощи.			
	5. Меры по улучшению ранней диагностики и профилактике туберкулеза.			
	6. Усовершенствование и улучшение техники для диагностики, лекарственного обеспечения учреждений по выявлению больных туберкулезом.			
	7. Порядок оказания противотуберкулезной помощи лицам, находящимся в местах содержания под стражей и отбывающим наказания.			
	8. Роль и значение пропаганды среди населения здорового образа жизни, знаний по профилактике туберкулеза.			
	9. Роль главной медсестры в организации работы среднего и младшего медицинского персонала противотуберкулезных учреждений.			
Практическое занятие: Меры по предупреждению распространения туберкулеза в Российской Федерации и защите населения и по противотуберкулезной помощи. Меры по улучшению ранней диагностики и профилактике туберкулеза. Усовершенствование и улучшение техники для диагностики, лекарственного обеспечения учреждений по		-	2	2

выявлению больных туберкулезом. Роль и значение пропаганды среди населения здорового образа жизни, знаний по профилактике туберкулеза. Роль главной медсестры в организации работы среднего и младшего медицинского персонала противотуберкулезных учреждений.				
<b>3.5 Управление системой здравоохранения. Ресурсы здравоохранения</b>		<b>22</b>	<b>20</b>	<b>42</b>
<p>Тема 3.5.1 Управление кадрами здравоохранения. Основы менеджмента. Медицинский маркетинг</p>	1. Определение понятия "менеджмент".	2	-	2
	2. Роль руководителя ЛПУ как менеджера.			
	3. Особенности системы управления в здравоохранении, компоненты управления и их качественные характеристики.			
	4. Суть управления - наиболее эффективное достижение поставленных системой целей.			
	5. Элементы управления.			
	6. Субъект и объект управления.			
	7. Уровни системы управления - стратегический, тактический, оперативный, их задачи.			
	8. Механизмы управления, процесс управления.			
	9. Цели, принципы, методы, функции управления.			
	10. Цели управления: новаторские, решение проблем, обычных рабочих обязанностей, самосовершенствование.			
	11. Стиль руководства.			
	12. Типы руководителей.			
	13. Концепция организационных изменений в управлении России кадрами здравоохранения.			
	14. Ассоциация медсестер.			
	15. Приоритетные направления.			
	16. Управление кадрами.			
	17. Компоненты управления: планирование, подготовка и использование персонала.			
	18. Взаимозависимое функционирование компонентов управления.			

	19. Интегрированное развитие медицинских кадров и системы здравоохранения.			
	20. Определение понятия "маркетинг".			
	21. Современная концепция маркетинга.			
	22. Сущность бытового и маркетингового подхода.			
	23. Понятия: нужды, потребности, запросы, товар, обмен, сделка, рынок.			
	24. Формирование образа жизни в результате действия рыночных отношений.			
	25. Задачи менеджера больницы: маркетинг услуг, маркетинг организаций, маркетинг места, отдельных лиц и маркетинг идей.			
	26. Особенности медицинского маркетинга услуг: неосязаемость, неотделимость от источника, непостоянность качества, несохраняемость.			
	27. Понятие о маркетинговой среде здравоохранения.			
	28. Особенности маркетинговой макро- и микросреды.			
	29. Экономическая среда.			
	30. Ускорение научно-технического процесса, технизация медицины.			
<p>Практическое занятие:</p> <p>Основы менеджмента и маркетинга в здравоохранении. Решение “маркетинговых задач”: цели и задачи маркетинговых исследований, план, критерии, методика. Оценка эффективности управленческой деятельности. Проведение маркетинговых исследований ЛПУ с целью решения “маркетинговых задач”. Корректирование потребностей населения в различных видах сестринской помощи на основе анализа критериев и показателей состояния здоровья населения и на основе получения, обработки результатов маркетинговых исследований.</p>		-	2	2
<p>Тема 3.5.2</p> <p>Организация работы главной медицинской сестры. Система управления средним и младшим медицинским персоналом ЛПУ</p>	1. Положение о специалистах со средним медицинским и фармацевтическим образованием.	2	-	2
	2. Специальность: "Организация сестринского дела".			
	3. Общие положения.			
	4. Обязанности.			
	5. Права, ответственность.			
	6. Квалификационные характеристики специалиста по специальности			

	"Организация сестринского дела". Общие знания. Общие умения. Специальные знания. Специальные умения.			
	7. Организация работы и контроль главной медсестры за деятельностью среднего и младшего медперсонала.			
	8. Роль Совета медсестер.			
	9. Основные принципы организации работы общественного Совета сестер.			
	10. Задачи, функции, права и обязанности председателя совета медсестер и членов совета сестер.			
	11. Общие положения о группе НОТ лечебно-профилактического учреждения.			
	12. Основные задачи и функции НОТ.			
	13. Права группы НОТ.			
	14. Составление, представление к утверждению и контроль выполнения индивидуально-должностных инструкций сестринского и младшего медперсонала.			
	15. Организация взаимодействия с общественными организациями и сестринскими ассоциациями.			
<p>Практическое занятие:</p> <p>Организация работы и контроль главной медсестры за деятельностью среднего и младшего медперсонала. Общие положения о группе НОТ лечебно-профилактического учреждения. Составление, представление к утверждению и контроль выполнения индивидуально-должностных инструкций сестринского и младшего медперсонала. Организация взаимодействия с общественными организациями и сестринскими ассоциациями.</p>		-	2	2
<p>Тема 3.5.3</p> <p>Допуск к практике.</p> <p>Номенклатура специальностей среднего медицинского фармацевтического</p>	1. Порядок допуска к осуществлению профессиональной медицинской и фармацевтической деятельности.	2	-	2
	2. Соответствие специальности подготовке, полученной в учреждениях профессионального образования, присвоенной квалификации - должности, сертификата, аттестации специалиста.			
	3. Перечень документов, предоставляемых медицинскими и фармацевтическими			

образования	работниками для получения сертификата специалиста.			
	4. Требования к допуску лиц, не имеющих законченного высшего медицинского или фармацевтического образования, претендующих на занятие профессиональной деятельностью.			
	5. Сертификат специалиста.			
	6. Положение о квалификационном экзамене на получение сертификата специалиста.			
	7. Номенклатура должностей в ЛПУ.			
	8. Руководители учреждений и их заместители.			
	9. Руководители структурных подразделений.			
	10. Номенклатура специальностей среднего медицинского персонала.			
11. Перечень соответствия специальностей среднего медицинского и фармацевтического персонала должностям специалистов.				
<p>Практическое занятие:</p> <p>Соответствие специальности подготовке, полученной в учреждениях профессионального образования, присвоенной квалификации - должности, сертификата, аттестации специалиста. Требования к допуску лиц, не имеющих законченного высшего медицинского или фармацевтического образования, претендующих на занятие профессиональной деятельностью. Сертификат специалиста. Номенклатура специальностей среднего медицинского персонала. Перечень соответствия специальностей среднего медицинского и фармацевтического персонала должностям специалистов.</p>		-	2	2
Тема 3.5.4 Подготовка средних медицинских кадров	1. Додипломная подготовка. Формы.	2	-	2
	2. Организация производственной практики.			
	3. Роль главной (старшей) медсестры в осуществлении организации и контроля прохождения производственной практики.			
	4. Постдипломная подготовка.			
	5. Единая государственная система повышения квалификации.			
	6. Формы подготовки кадров и повышение квалификации средних медработников в учреждениях постдипломного образования и в условиях ЛПУ.			

	7. Смотры конкурсы.			
	8. Освоение смежных специальностей.			
	9. Организация и проведение научно-практических конференций (методика проведения).			
	10. Аттестация средних медработников и квалификационная категория.			
	11. Роль главной (старшей) медсестры в подготовке медперсонала ЛПУ к аттестации (практическая и методическая помощь).			
	12. Основные регламентирующие приказы, инструкции по аттестации средних медработников.			
	13. Профессионально - должностные обязанности младшего и среднего мед персонала.			
	14. Требования к квалификационным категориям.			
<p>Практическое занятие:</p> <p>Организация сестринского дела в системе здравоохранения Российской Федерации. Психология профессионального общения и основы педагогики. Документы, регламентирующие укомплектованность и потребность медицинского учреждения в средних медицинских кадрах. Дополнительная и постдипломная подготовка среднего медперсонала. Повышение квалификации и переподготовка. Оценка квалификации средних медицинских кадров. Формы повышения квалификации. Организация работы по кадровому планированию специалистов со средним медицинским образованием в медицинском учреждении. Организация работы по расстановке, использованию, обучению и оценке квалификации средних медицинских кадров. Организация работы по повышению квалификации и переподготовке, развитию профессиональной карьеры, аттестации и сертификации средних медицинских кадров, оказание методической и консультативной помощи сестринскому и младшему медицинскому персоналу.</p>		-	2	2
<p>Тема 3.5.5 Управление материальными ресурсами</p>	1. Понятие о материальных ресурсах здравоохранения и роль главной медсестры в их использовании.	2	-	2
	2. Вопросы материальной ответственности работников.			
	3. Гарантии и компенсации.			
	4. Понятие о полной материальной ответственности за необеспечение сохранности ценностей, переданных им для хранения, обработки, продажи			

(отпуска), перевозки или перемещения в процессе производства.			
5. Типовой договор о полной индивидуальной материальной ответственности.			
6. Рациональное использование ресурсов ЛПУ: экономия тепла, электроэнергии.			
7. Пути эффективного использования коечного фонда.			
8. Условия обеспечения сохранности государственного имущества.			
9. Особенности организации работы главной медсестры по рациональному использованию ресурсов ЛПУ в новых условиях хозяйствования.			
10. Учет белья, постельных принадлежностей, одежды и обуви в лечебно-профилактических и других учреждениях, состоящих на государственном бюджете. Общие положения.			
11. Особенности учета белья на центральном и бельевом складах.			
12. Учет белья в отделениях.			
13. Учет белья находящегося в стирке, дезинфекции и в ремонте.			
14. Списание белья, пришедшего в ветхость и негодность.			
15. Учет белья в централизованной бухгалтерии и бухгалтерии учреждения.			
16. Инвентаризация белья в учреждениях.			
17. Прием, хранение и выдача вещей, денег, денежных документов и ценностей, принадлежащих больным, находящимся в ЛПУ здравоохранения.			
18. Порядок оприходования, хранения и выдача денег, принятых у больных на хранение.			
19. Прием, хранение и выдача денежных документов, принадлежностей больным.			
20. Прием, хранение документов, ценностей, принадлежащих больным.			
21. Учет в бухгалтерии учреждения денег, денежных документов, принятых на хранение от больных.			
22. Учет продуктов питания в ЛПУ здравоохранения, состоящих на государственном бюджете.			

	<p>23. Учет продуктов питания на складе (кладовой).</p> <p>24. Учет продуктов в пищеблоке.</p> <p>25. Инвентаризация продуктов питания и тары.</p> <p>26. Учет перевязочных средств и изделий медицинского назначения в ЛПУ здравоохранения, состоящих на государственном бюджете: медикаменты – лекарственные средства, сыворотки и вакцины, дезинфицирующие средства и т.п.</p> <p>27. Перевязочные средства: марля, бинты, вата, компрессная клеенка и бумага и т.п.</p> <p>28. Вспомогательные материалы – бумага вощенная, пергаментная, фильтровальная, коробки и мешочки, пробки и т.п. Тара - склянки, банки, бутылки, бедоны и т.п.</p> <p>29. Особенности учета лекарственных средств в учреждениях имеющих и не имеющих аптек.</p> <p>30. Учет лекарственных средств в бухгалтерии учреждения.</p> <p>31. Нормативы потребления этилового спирта для учреждений здравоохранения.</p> <p>32. Ориентировочные нормы расхода этилового спирта на медицинские процедуры.</p>			
<p>Практическое занятие:</p> <p>Материальные ресурсы здравоохранения. Вопросы материальной ответственности. Документы, определяющие условия и порядок учета материальных ресурсов: учет мягкого и твердого инвентаря (белья, постельных принадлежностей, одежды и обуви). Порядок учета, хранения и выдачи денег, денежных документов принятых от больных на хранение. Учет продуктов питания в ЛПУ здравоохранения, на складе, в пищеблоке. Учет медикаментов, перевязочных средств и изделий медицинского назначения в ЛПУ здравоохранения. Учет лекарственных средств в бухгалтерии учреждения.</p> <p>Рациональное использование ресурсов медицинского учреждения.</p> <p>Использование в работе документов, регламентирующих порядок выписывания, получения, учета, хранения материальных ресурсов. Особенности использования и проведения инвентаризации материальных ценностей в ЛПУ. Осуществление организации и контроля работы сестер хозяйек отделений. Получение и осуществление правильного хранения, учета, расходования и сдачи в государственный фонд изделий,</p>		-	2	2

содержащих драгоценные металлы.				
Тема 3.5.6 Управление фармацевтическим обеспечением учреждений здравоохранения	1. Основные требования к лекарственному обеспечению в ЛПУ в условиях рыночных отношений.	2	-	2
	2. Роль главной медсестры.			
	3. Нормы запасов лекарственных препаратов у главной медсестры и на посту.			
	4. Информация о новинках поступлений медикаментов в ЛПУ.			
	5. Контроль заполнения требований.			
	6. Приказы по лекарственному обеспечению ЛПУ.			
	7. Хранение и учет различных лекарственных средств.			
	8. Правила списания различных лекарственных средств.			
	9. Роль главной медсестры в рациональном использовании лекарственных средств ЛПУ.			
	10. Распределение по отделениям.			
	11. Осуществление контроля и своевременного пополнения наборов лекарственных средств по оказанию неотложной помощи.			
	12. Современное состояние и перспективы использования лекарственных растений в стране.			
	13. Источники фитотерапии.			
	14. Показания, противопоказания и организация фитотерапии.			
	15. Правила фитотерапии.			
	16. Формы применения фитотерапевтических средств.			
	17. Сбор сушка лекарственных средств.			
	18. Гомеопатия.			
	19. Порядок хранения рецептурных бланков в учреждениях здравоохранения.			
	20. Акт получения рецептов на лекарства.			
	21. Правила прописывания ядовитых, наркотических и сильнодействующих лекарственных средств.			
	22. Организация хранения в аптечных учреждениях различных групп			

лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения.			
23. Требования к устройству и эксплуатации помещений хранения.			
24. Общие требования к организации хранения лекарственных средств и изделий медицинского назначения, хранение различных групп лекарственных средств и изделий медицинского назначения.			
25. Хранение дезинфицирующих средств.			
26. Хранение изделий медицинского назначения.			
27. Требования к таре.			
28. Лекарственные средства, подлежащие хранению в защищенном от света месте, хранению в прохладном месте.			
29. Порядок получения лекарств из аптек.			
30. Правила хранения лекарств в отделениях.			
31. Препараты списка "В".			
32. Препараты, имеющие ограниченный срок годности.			
33. Сроки годности лекарственных форм, изготовленных в аптеке больницы и укупоренных "под обвязку".			
34. Сроки годности растворов для инъекций и глазных капель, герметически укупоренных резиновыми пробками "под обкатку".			
35. Ужесточение порядка отпуска лекарств из аптеки и ЛПУ.			
36. Роль главной медсестры в организации и контроле лекарственного обеспечения учреждений здравоохранения.			
<p>Практическое занятие:</p> <p>Организация лекарственной помощи в ЛПУ. Организация лекарственного обеспечения медицинского учреждения. Документы, определяющие управление фармацевтическим обеспечением учреждений здравоохранения в условиях медицинского страхования. Правила выписки спирта, медикаментов.</p> <p>Использование в работе документов, регламентирующих порядок выписывания, получения, учета, хранения, использования лекарственных средств и материалов. Осуществление правильного хранения лекарственных препаратов в ЛПУ. Организация обучения и проведение контроля хранения, назначения и</p>	-	2	2

учета наркотических препаратов.				
Тема 3.5.7 Получение, учет, хранение, расходование и сдача в государственный фонд изделий, содержащих драгоценные металлы	1. Порядок получения изделий, содержащих драгоценные металлы.	2	-	2
	2. Сбор, хранение и сдача драгоценных металлов и их транспортировка.			
	3. Инвентаризация и учет.			
	4. Порядок формирования планов сдачи в государственный фонд драгоценных металлов в виде лома и отходов.			
	5. Учет медицинских и других изделий, а также содержащихся в них драгоценных металлов.			
	6. Инвентаризация драгоценных металлов в виде лома и от ходов.			
	7. Формы первичного учета.			
	8. Перечень изделий, содержащих драгоценные металлы.			
	9. Роль главной медсестры в организации и контроле получения, учета, хранения, расходования и сдачи в государственный фонд изделий содержащих драгоценные металлы.			
Практическое занятие: Порядок формирования планов сдачи в государственный фонд драгоценных металлов в виде лома и отходов. Учет медицинских и других изделий, а также содержащихся в них драгоценных металлов. Формы первичного учета.		-	2	2
Тема 3.5.8 Медицинская техника. Техника безопасности в учреждениях здравоохранения	1. Организация работы главной медсестры ЛПУ по медицинскому обеспечению лечебно-профилактического учреждения медтехникой, медицинским инструментарием, предметами ухода.	2	-	2
	2. Связь с аптекой, "Медиехникой".			
	3. Составление требований, заявок на ремонт оборудования.			
	4. Информация о новинках и новых поступлениях.			
	5. Расчет экономической эффективности стандартизации медицинской техники.			
	6. Организация работы по охране труда в органах управления, учреждениях, организациях и на предприятиях системы министерства здравоохранения			

	Российской Федерации.			
	7. Обязанности руководителей учреждений по охране труда.			
	8. Обязанности руководителя подразделения по охране труда.			
	9. Обязанности работника по вопросам труда.			
	10. Основные задачи службы охраны труда.			
	11. Функции.			
	12. Права работников службы охраны труда.			
	13. Организация обучения и проверки знаний по охране труда.			
	14. Организация и порядок работы комиссии по проверке знаний охраны труда.			
	15. Порядок хранения и обращения в аптечных учреждениях с лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, обладающими огнеопасными и взрывоопасными свойствами.			
	16. Перечень огнеопасных и взрывчатых веществ.			
	17. Особенности хранения и обращения с кислородными баллонами.			
	18. Роль главной медсестры в организации и контроле соблюдения техники безопасности в лечебно-профилактических учреждениях.			
<p>Практическое занятие:  Организация работы главной медсестры ЛПУ по медицинскому обеспечению лечебно-профилактического учреждения медтехникой, медицинским инструментарием, предметами ухода. Организация работы по охране труда в органах управления, учреждениях, организациях и на предприятиях системы министерства здравоохранения Российской Федерации. Порядок хранения и обращения в аптечных учреждениях с лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, обладающими огнеопасными и взрывоопасными свойствами.</p>		-	2	2
Тема 3.5.9	1. Понятие о нормировании труда. Состояние.	2	-	2
Штатные нормативы медицинского персонала амбулаторно-	2. Задачи нормирования труда в учреждениях здравоохранения в условиях перехода к рыночной экономике, создание новой модели финансирования в здравоохранении. Проблемы. Норма времени. Нормы нагрузки. Нормативы			

поликлинических учреждений	численности.			
	3. Порядок определения должностей.			
	4. Показатели, для определения должности среднего медицинского персонала: - численность должностей врачебного персонала; - число коек; - численность населения; - объем работы; - другие показатели (в целом на учреждение, сменность работы и т.д. ).			
	5. Нормативное число должностей среднего медицинского персонала в расчете на 1 должность врача амбулаторного приема.			
	6. Понятие об аналитических методах нормирования труда.			
	7. Установление дополнительного количества должностей или уменьшение его численности, основываясь на объеме работы различных подразделений ЛПУ с учетом затрат рабочего времени на определенный вид работы.			
	8. Роль главной медсестры в расчете штата медицинского персонала в амбулаторно-поликлинических учреждениях.			
	Практическое занятие: Нормирование труда. Особенности нормирования труда в условиях рыночной экономики. Штатное расписание и расчет планового фонда оплаты труда структурного подразделения. Нормы времени, нормы нагрузки, нормативы численности. Порядок установления должностей. Документы по нормированию труда в учреждениях здравоохранения. Подсчет нормативного числа должностей среднего медицинского персонала в расчете на 1 должность врача амбулаторного приема.	-	2	2
Тема 3.5.10 Штатные нормативы медицинского персонала больничных учреждений	1. Понятие о расчете числа должностей планируемых на один круглосуточный пост. 2. Особенности расчета числа должностей с учетом продолжительности отпуска, сокращения рабочей недели для женщин, работающих в сельской местности, переноса выходных дней, совпадающих с праздничными. 3. Расчет бюджета рабочего времени должности по пятидневной рабочей неделе. 4. Понятие о годовом балансе рабочего времени, должности. 5. Численность должностей для обеспечения работы круглосуточного поста.	2	-	2

	6. Численность должностей для обеспечения работы поста в ночное время (с 22 часов до 6 часов).			
	7. Численность должностей для обеспечения работы круглосуточного поста в праздничные и выходные дни (при работе учреждения по пятидневной и шестидневной рабочей неделе).			
	8. Экономическая оценка двух и трех степенной системы обслуживания больных.			
	9. Расчет численности должностей среднего и младшего персонала в терапевтическом отделении.			
	10. Расчет численности должностей среднего и младшего персонала в педиатрическом отделении.			
<p>Практическое занятие:          Расчет числа должностей, планируемых на один круглосуточный пост в больничных учреждениях. Подсчет численности должностей для обеспечения работы круглосуточного поста, для обеспечения работы поста в ночное время, в праздничные и выходные дни. Расчет численности должностей среднего и младшего медперсонала в терапевтическом и педиатрическом отделении с учетом 3-степенной и 2-степенной системы обслуживания пациентов.</p>		-	2	2
Тема 3.5.11 Оплата труда работников здравоохранения Российской Федерации	1. Понятие о единой тарифной сетке.	2	-	2
	2. Разряды оплаты труда единой тарифной сетки по должностям работников здравоохранения Российской Федерации. Руководители. Специалисты. Младший медицинский персонал. Работники аптечных учреждений.			
	3. Тарифно-квалификационные характеристики по должностям работников здравоохранения Российской Федерации.			
	4. Положение об оплате труда работников здравоохранения Российской Федерации.			
	5. Порядок определения окладов (ставок).			
	6. Определение разрядов оплаты труда и тарифных коэффициентов по категориям работников.			
	7. Повышение окладов. Доплаты. Надбавки.			
	8. Другие вопросы оплаты труда.			

<b>6. Основы законодательства и права в здравоохранении</b>		<b>6</b>	<b>-</b>	<b>6</b>
Тема 3.6.1 Кадровая работа. Профессиональное и юридическое регулирование сестринского дела	1. Задачи законодательства в здравоохранении.	2	-	2
	2. Профессиональное и юридическое регулирование сестринского дела.			
	3. Юридическая защита и юридическая ответственность деятельности медсестры.			
	4. Допуск и прием на работу работников из числа среднего и младшего медицинского персонала.			
	5. Порядок оформления трудовых отношений с работниками - заключение трудовых договоров.			
	6. Ведение трудовых книжек.			
	7. Разграничение трудовых договоров и договоров подряда.			
	8. Оформление увольнения работников: сокращение численности или штата; несоответствие работников занимаемой должности или выполняемой работы вследствие недостаточной квалификации; систематическое неисполнение без уважительной причины трудовых обязанностей.			
	9. Срочный трудовой договор.			
	10. Составление формулировок приказов о приеме, переводе и увольнении.			
	11. Продолжительность рабочего дня медицинских работников.			
	12. Продолжительность работы в выходной день, перенесенный в связи с праздником на рабочий день.			
Тема 3.6.2 Правила внутреннего трудоустройства для работников лечебно- профилактических учреждений	1. Отраслевые правила внутреннего трудового распорядка для рабочих и служащих.	2	-	2
	2. Основные обязанности администрации.			
	3. Рабочее время и его использование.			
	4. Дежурства.			
	5. Сверхурочная работа.			
	6. График работы.			
	7. Поощрения за успехи в работе.			

	8. Наказания.			
	9. Порядок наложения дисциплинарных наказаний.			
	10. Увольнение по собственному желанию или истечению срока срочного договора.			
	11. Увольнение по инициативе администрации.			
	12. Дисциплинарные проступки.			
	13. Трудовые споры, порядок их рассмотрения, органы, рассматривающие споры.			
	14. Понятие о социальном обеспечении граждан Российской Федерации.			
	15. Основы социального обеспечения.			
	16. Трудовой стаж, пенсии по труду и социальному обеспечению.			
	17. Регламентирующие законы, приказы и инструкции.			
	18. Льготное пенсионное обеспечение.			
	19. Ответственность за нарушение трудовой дисциплины.			
	20. Производственная санитария.			
	21. Профилактика профзаболеваний.			
	22. Ежегодные отпуска. График очередного отпуска. Продолжительность отпуска.			
	23. Дополнительные отпуска в различных ЛПУ: инфекционные, грибковые, туберкулезные; психиатрические (психоневрологические), нейрохирургические, наркологические, хосписы, физиотерапевтические кабинеты и др.			
	24. Работа с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений.			
Тема 3.6.3 Правовая ответственность в сфере охраны здоровья	1. Понятие об ответственности, уголовной ответственности, наказании.	2	-	2
	2. Гражданские, административные, дисциплинарные проступки и ответственность за них.			
	3. Ответственность за преступления против жизни и здоровья населения и отдельных граждан, а также за преступления, ставящие в опасность их жизни и здоровье.			
	4. Умышленные преступления.			
	5. Преступления по неосторожности действий медицинского работника –			

	халатное выполнение должностным лицом своих обязанностей.			
	6. Преступления против общественной безопасности, общественного порядка и здоровья населения.			
	7. Гражданская ответственность за вред, причиненный жизни и здоровью граждан, а также за моральный вред.			
	8. Административная ответственность за нарушение санитарно-гигиенических и противоэпидемических правил и норм.			
	9. Правила возмещения работодателями вреда, причиненного работникам увечьем, профессиональным заболеванием или иным повреждением здоровья, связанными с исполнением ими трудовых обязанностей.			
	10. Роль и ответственность главной медсестры в профилактике профессиональных правонарушений средним и младшим медперсоналом учреждений здравоохранения.			
<b>7. Организация планово-экономической и финансовой деятельности медицинских учреждений</b>		<b>8</b>	<b>8</b>	<b>16</b>
Тема 3.7.1 Основы медицинского страхования. Концепции реформирования системы медицинского страхования	1. Предпосылки развития рыночных отношений и хозрасчета в здравоохранении - исторические сведения.	2	-	2
	2. Хозяйственный расчет - первый этап реформы в области здравоохранения.			
	3. Коренные преобразования в управлении и финансировании здравоохранения - необходимое условие интенсификации деятельности медицинских учреждений, повышения эффективности и качества медицинской помощи.			
	4. Хозяйственный расчет - первый этап реформы в области здравоохранения.			
	5. О медицинском страховании граждан в Российской Федерации.			
	6. Исторические сведения. Здравоохранение в зарубежных странах: Великобритания, Канада, ФРГ, Франция, Бельгия, Швейцария, Япония, США.			
	7. Условия или теоретическая модель страховой медицины.			
	8. Принципы медицинского страхования.			
	9. Службы медицинского страхования.			
	10. Виды медицинского страхования.			

	11. Закон "О медицинском страховании граждан Российской Федерации". Общие положения.			
	12. Система медицинского страхования.			
	13. Деятельность медицинских учреждений в системе медицинского страхования.			
	14. Обязательное медицинское страхование и государственное социальное страхование.			
	15. Различия между обязательным и добровольным медицинским страхованием.			
	16. Механизм регулирования отношений по медицинскому страхованию граждан.			
	17. Анализ концепций реформирования системы медицинского страхования, представленных в альтернативных законопроектах "О внесении изменений и дополнений в закон РФ", "О медицинском страховании граждан в РФ".			
	18. Проблемы здравоохранения в условиях реализации закона "О медицинском страховании граждан в РФ".			
	19. Страховой медицинский полис. Пластиковые ЧИП-карты в системе обязательного медицинского страхования.			
	20. Аккредитация и лицензирование медучреждений.			
	21. Лицензионно-аккредитационные комиссии. Их функции. Права.			
	22. Порядок проведения лицензирования и аккредитации. Документация.			
	23. Роль главной медсестры в подготовке учреждения и сотрудников к лицензированию и аккредитации.			
<p>Практическое занятие:</p> <p>Обязательное медицинское страхование и государственное социальное страхование. Механизм регулирования отношений по медицинскому страхованию граждан. Страховой медицинский полис. Пластиковые ЧИП-карты в системе обязательного медицинского страхования. Аккредитация и лицензирование медучреждений. Порядок проведения лицензирования и аккредитации. Документация.</p>		-	2	2

<p>Тема 3.7.2</p> <p>Основы планирования и финансирования в здравоохранении. Бюджет и смета медицинского учреждения</p>	1. Понятие о планировании.	2	-	2
	2. Текущие и перспективные разделы плана.			
	3. Методы планирования. Регламентирующие документы.			
	4. Основные механизмы финансирования здравоохранения. Этапы.			
	5. Экономические модели финансирования.			
	6. Законодательства об основных источниках финансирования здравоохранения.			
	7. Бюджетный и страховой источники финансирования.			
	8. Общая направленность расходования финансовых средств на охрану здоровья на селения.			
	9. Гарантированный перечень видов медицинской помощи: Первичная медицинская помощь, социальная помощь, скорая медицинская помощь.			
	10. Бюджетное финансирование медицинских учреждений и служб, оказывающих помощь при социальнозначимых заболеваниях и прочих учреждений здравоохранения.			
	11. Процедура формирования и финансово-экономического обоснования программы обязательного медицинского страхования. Расходование финансовых средств в системе ОМС:			
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Структура системы ОМС - виды, расходы, платежи, резервы;</li> <li>2. Территориальный фонд ОМС – содержание аппарата управления; формирование страхового резерва; финансирование страховых медицинских организаций;</li> <li>3. Страховая медицинская организация: ведение дела, формирование резервов, финансирование ЛПУ;</li> <li>4. ЛПУ- стоимость медицинской помощи: оплата труда, приобретение медикаментов, перевязочных средств, оборудования, продуктов питания.</li> </ol>			
	12. Канцелярские принадлежности, командировки, оплата коммунальных услуг, ремонта и другие расходы.			
13. Понятие о смете, статьях сметы.				

	14. Составные части сметы: показатели оперативной деятельности учреждений(мощность, штаты); расчеты по каждой статье расходов; сводка расходов по статьям.			
	15. Важнейшие статьи сметы.			
<p>Практическое занятие:</p> <p>Экономические модели финансирования, организация планово - экономической и финансовой деятельности медицинских учреждений в новых экономических условиях. Документы, определяющие основные задачи, функции, условия и порядок деятельности медицинского учреждения и его структурных подразделений в условиях рыночной экономики. Источники финансирования здравоохранения. Особенности финансирования здравоохранения в новых условиях хозяйствования; государственный бюджет, добровольные взносы предприятий, благотворительные фонды, личные средства граждан. Фонды охраны здоровья. Финансирование целевых комплексных программ здравоохранения. Статьи и сметы. Использование основополагающих директивных документов, регламентирующие деятельность медицинского учреждения. Составление сметы по основным статьям. Проведение расчета по каждой статье расходов.</p>		-	2	2
<p>Тема 3.7.3</p> <p>Экономика здравоохранения.</p> <p>Ценообразование.</p> <p>Налогообложение</p>	1. Предмет экономики здравоохранения.	2	-	2
	2. Задачи экономики здравоохранения.			
	3. Экономическое образование и здравоохранение.			
	4. Социально-экономическое содержание медицинского труда.			
	5. Социально - экономическая эффективность здравоохранения.			
	6. Ценообразование.			
	7. Принципы ценообразования.			
	8. Тарифы на медицинские услуги при обязательном медицинском страховании. Себестоимость. Цена. Прибыль и рентабельность медицинских услуг.			
	9. Прейскурант цен.			
	10. Определение себестоимости лечения одного больного.			
	11. Расчет прибыли.			
	12. Норматив рентабельности			

	13. Методические подходы к расчетам стоимости оказания медицинской помощи с применением нормативов о труде.			
	14. Особенности ценообразования хозрасчетного подразделения ЛПУ.			
	15. Учет затрат лечебно - диагностических служб в тарифах на медицинские услуги: по базе расчета; по принципу разнесения затрат между обслуживаемыми основными лечебными подразделениями; по способу включения в тарифы.			
	16. Себестоимость лечебного учреждения. Цена. Прибыль. Рентабельность.			
	17. Понятие об экономической эффективности использования медицинского оборудования.			
	18. Методика оценки экономической эффективности использования медицинского оборудования.			
	19. Роль и значение знаний главной медсестры основ экономики здравоохранения и их применение при решении вопросов технического оснащения медучреждений.			
	20. Понятие о налогообложении.			
	21. Механизм налогообложения.			
	22. Особенности налогообложения в здравоохранении.			
	23. Основные принципы налоговой системы.			
	24. Классификация налогов.			
	25. Структура и характеристика основных видов налогов.			
	26. Льготы в системе налогообложения.			
	27. Контроль за исполнением налогового законодательства.			
	28. Текущая аренда.			
	29. Особенности налогообложения при аренде.			
Практическое занятие: Основы экономики здравоохранения. Социально-экономическая эффективность здравоохранения. Принципы ценообразования. Стоимость. Себестоимость. Прибыль. Рентабельность. Экономическая эффективность использования медицинского оборудования. Налогообложение. Особенности налогообложения в		-	2	2

здравоохранении. Льготы в налогообложении. Налогообложение в аренде. Расчет стоимости оказания медицинской помощи с применением нормативов о труде. Анализ показателей медицинской, социальной и экономической эффективности деятельности медицинских учреждений и различных факторов влияющих на эффективность медицинской помощи.				
Тема 3.7.4 Экспертиза качества медицинской помощи населению	1. Медицинская помощь - как интегрированное понятие.	2	-	2
	2. Составные функции медицинской помощи.			
	3. Понятие о системе диагностически связанных групп и основные диагностические критерии.			
	4. Достоинства ДСГ.			
	5. Конечный результат деятельности в здравоохранении и факторы, на него влияющие.			
	6. Понятие и концепция качества медицинской помощи.			
	7. Компоненты оценки качества.			
	8. Сравнение фактических и стандартных параметров.			
	9. Стандарты качества и критерии оценки эффективности сестринской помощи.			
	10. Стандартизация здравоохранения как фактор улучшения качества и повышения эффективности лечебно-диагностического процесса.			
Практическое занятие: Виды контроля: ведомственный и вневедомственный. Основные принципы и организация экспертизы качества медицинской помощи. Клинико- экономические и медико-экономические стандарты (КЭС, МЭС). Показатели качества медицинской помощи для стационаров и поликлиник. Основные направления улучшения качества медицинской помощи. Оценка качества и эффективности сестринской помощи. Сравнение фактических и стандартных параметров. Проведение анализа качества медицинской помощи по структурному, процессуальному и результативному анализу. Роль главной медсестры в контроле качества медицинской помощи населению.		-	2	2
<b>8. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль. Система взаимодействия учреждений здравоохранения с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля</b>		<b>10</b>	<b>6</b>	<b>16</b>
Тема 3.8.1	1. Показания к вакцинации (плановые, эпидемические).	2	-	2

Иммунопрофилактика инфекционных болезней	2. Организация вакцинопрофилактики, этапы подготовительной работы.			
	3. Специальная характеристика разных типов вакцин.			
	4. Контроль качества вакцин при изготовлении и применении.			
	5. Календарь прививок в детском возрасте.			
	6. Прививки против столбняка.			
	7. Понятие о холодной цепи. Сроки и температура.			
	8. Хранение наиболее широко используемых вакцин: полиомиелитная, коревая и БЦЖ, АКДС и противостолбнячный анатоксин.			
Практическое занятие: Организация вакцинопрофилактики, этапы подготовительной работы. Календарь прививок в детском возрасте. Прививки против столбняка. Понятие о холодной цепи. Сроки и температура.		-	2	2
Тема 3.8.2 Особо опасные инфекции	1. Особоопасные инфекции. Понятие. Причины, пути передачи. Клиника.	2	-	2
	2. Принципы диагностики.			
	3. Особенности ухода за больными.			
	4. Санитарно-эпидемиологический режим.			
	5. Экстренное извещение.			
	6. Тактика главной медсестры.			
	7. Роль главной медсестры в подготовке знаний и умений средних и младших медицинских работников при выявлении ООИ.			
	8. Противочумный костюм.			
Тема 3.8.3 Охрана окружающей природной среды. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения	1. Виды загрязнения окружающей среды и направления ее охраны.	2	-	2
	2. Объекты и принципы охраны окружающей природной среды.			
	3. Природоохранная деятельность предприятий.			
	4. Нормативно-правовые основы охраны окружающей природной среды.			
	5. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и основы его обеспечения.			
	6. Система санитарно-эпидемиологического надзора.			
	7. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор.			

	8. Ведомственный санитарно-эпидемиологический надзор			
Тема 3.8.4 Надзор за санитарным состоянием лечебно-профилактических учреждений	1. Инструкция о санитарно-противоэпидемическом режиме больниц.	2	-	2
	2. Деятельность санэпидслужбы по контролю за санитарным состоянием ЛПУ.			
	3. Санитарные правила устройства и содержания лечебно-профилактических учреждений.			
Практическое занятие: Инструкция о санитарно-противоэпидемическом режиме больниц. Деятельность санэпидслужбы по контролю за санитарным состоянием ЛПУ. Санитарные правила устройства и содержания лечебно-профилактических учреждений.		-	2	2
Тема 3.8.5 Санитарно-гигиенические требования к пищеблоку и буфетным отделениям	1. Основные санитарно-гигиенические требования к пищеблоку.	2	-	2
	2. Санитарно-гигиенические требования к буфетным отделениям.			
Практическое занятие: Режим мытья столовой посуды. Режим мытья стеклянной посуды. Режим мытья столовых приборов. Режим мытья кухонной посуды.		-	2	2
<b>9. Основы медицинской информатики.</b>		<b>6</b>	<b>6</b>	<b>12</b>
<b>Применение персональной электронно-вычислительной машины в медицине</b>				
Тема 3.9.1 Знакомство с компьютером и клавиатурой. Внешние устройства, подключаемые к компьютеру	1. Устройство компьютера, взаимодействие устройств, принципы работы компьютера.	2	-	2
	2. Включение и выключение.			
	3. Подготовка компьютера к работе.			
	4. Техника безопасности.			
	5. Работа с дискетой, подключение монитора, принтера.			
Практическое занятие: Клавиатура. Состав и назначение клавиш. Особые комбинации клавиш. Внешние устройства, подключаемые к компьютеру: принтеры, виды, подключение принтеров. Заправка и извлечение бумаги.		-	2	2

Работа с манипулятором "Мышь". Работа с дискетами, дисководом.				
Тема 3.9.2 Загрузка ОС MS DOS. Действия при “зависании” компьютера. Работа с программой Norton Commander. Работа с файлами Norton Commander	1. Понятие о файлах и директориях, работа с дисками, клавиатурой.	2	-	2
	2. Управление панелями Norton Commander, файлы, каталоги, дерево каталогов, редактирование текстов, документов с NC.			
Практическое занятие: Создание файлов в NC, их редактирование запись с винчестера на дискету и наоборот. Сортировка по времени создания, размеру, расширению, алфавиту. Поиск заданного файла на диске. Стирание файлов. Работа с шаблонами файлов.		-	2	2
Тема 3.9.3 Редактирование текстов. Распечатка текстов. Распечатка текстов в различных форматах. Табличный процессор. Работа с электронными таблицами. Графическое редактирование	1. Понятие о видах печати и шрифтах (в зависимости от редактора), ввод текста, корректировка текста, операции с участками текста, форматирование текста.	2	-	2
	2. Вывод информации на принтер: 1) с диска; 2) с экрана.			
Практическое занятие: Понятие об электронных таблицах, команды, операции с таблицами. Ввод данных в таблицы, движение по табличному полю, распечатка таблиц на принтере, запись КЭТ на диск, чтение КЭТ с диска. Работа в графическом редакторе, введение линий, таблиц, графиков, диаграмм, рисунков.		-	2	2

**ХII. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УНИВЕРСАЛЬНОГО МОДУЛЯ № 4  
«ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЭКСТРЕННЫХ И НЕОТЛОЖНЫХ  
СОСТОЯНИЯХ»  
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

Наименование модуля, раздела, темы	Содержание	Кол-во часов		
		теория	практика	Всего
<b>Модуль 4 Оказание доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях</b>		<b>12</b>	<b>4</b>	<b>16</b>
Тема 4.1 Медицинское обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях и катастрофах	1. Определение понятий «чрезвычайная ситуация» и «медицина катастроф».	2	-	2
	2. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС) мирного и военного времени.			
	3. Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера.			
	4. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС.			
	5. Служба медицины катастроф как функциональное звено РСЧС: ее задачи и структура на федеральном, региональном и территориальном уровне.			
	6. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения при ЧС.			
	7. Этапы медицинского обеспечения.			
	8. Формирование экстренной медицинской помощи.			
	9. Обязанности медицинских работников при чрезвычайных ситуациях в зависимости от фазы развития ЧС.			

	10. Виды медицинской сортировки, характеристика сортировочных групп.			
Тема 4.2 Основы сердечно-легочной реанимации. Доврачебная помощь особенности поведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях	1. Понятие «терминальные состояния».	2	-	2
	2. Виды и клинические проявления терминальных состояний.			
	3. Определение понятия «сердечно-легочная реанимация»			
	4. Показания и противопоказания к проведению реанимации.			
	5. Методика сердечно-легочной реанимации.			
	6. Дальнейшая тактика о отношении к больным, перенесшим реанимацию на 1 этапе лечебно-эвакуационного обеспечения.			
	7. Основные патологические процессы, развивающиеся в организме пострадавшего при тепловом ударе и общем охлаждении.			
	8. Диагностические критерии теплового удара и общего охлаждения и неотложная помощь при них.			
	9. Основные патологические процессы, развивающиеся в организме пострадавших с отморожениями и ожогами.			
	10. Объем помощи пострадавшим на 1 этапе лечебно-эвакуационного обеспечения.			
<b>Практическое занятие:</b> Обследование пострадавших с терминальными состояниями. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца. Критерии эффективности реанимации. Продолжительность реанимации. Утопление, удушье, электротравмы: особенности в проведении спасательных работ и реанимационных мероприятий.		-	2	2
Тема 4.3. Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней. Особенности оказания помощи в условиях чрезвычайной ситуации	1. Угрожающие жизни неотложные состояния и острые заболевания: острая коронарная, острая сердечная, острая сосудистая и острая дыхательная недостаточность, гипертонический криз, судорожный синдром, острые хирургические заболевания брюшной полости – диагностические критерии, неотложная помощь и дальнейшая тактика.	2	-	2
	2. Объем помощи пострадавшим на 1 этапе лечебно-эвакуационного обеспечения при развитии угрожающих жизни неотложных состояниях в условиях ЧС.			
Тема 4.4 Первая помощь пострадавшим с	1. Виды кровотечений.	2	-	2
	2. Способы остановки наружных кровотечений, применяемых в условиях ЧС на 1 этапе лечебно-эвакуационного обеспечения.			

<p>кровотечениями, геморрагическим шоком и коматозным состоянием. Неотложная помощь при травмах и травматическом шоке</p>	3. Геморрагический шок: основные механизмы его развития, клиническая картина, диагностические критерии и неотложная помощь.			
	4. Коматозное состояние, стандарт оказания доврачебной помощи больному в коматозном состоянии.			
	5. Определение понятия «травма». Виды травм.			
	6. Травматический шок: основные механизмы развития, клиническая картина, диагностические критерии, профилактика травматического шока и его лечение на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения при ЧС.			
	7. Объем помощи пострадавшим с травмами опорно-двигательного аппарата, ЧМТ, травмами грудной клетки и живота, травмами глаз и ЛОР-органов, ампутированной травме и синдроме длительного сдавливания.			
<p><b>Практическое занятие:</b>          Обследование больных с кровотечениями. Оценка тяжести кровопотери. Наложение кровоостанавливающего жгута закрутки и пальцевое прижатие магистральных артерий. Наложение бинтовых повязок на различные части тела.          Обследование больных с травмами, диагностические критерии травм опорно-двигательного аппарата, ЧМТ, Травма грудной клетки и живота. Имобилизация при травмах опорно-двигательного аппарата и особенности транспортировки.</p>		-	2	2
<p>Тема 4.5          Неотложная помощь при острых отравлениях.          Помощь при острых аллергических реакциях</p>	1. Определение понятия «острое отравление».	2	-	2
	2. Пути поступления яда в организм человека.			
	3. Стадии острого отравления.			
	4. Общие принципы лечения больных с острыми отравлениями.			
	5. Методы активной детоксикации, применяемые на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения при ЧС.			
	6. Посиндромная помощь при острых отравлениях.			
	7. Особенности организации медицинской помощи населению, пострадавшему при авариях, связанных с выбросом сильнодействующих ядовитых веществ.			
	8. Клинические формы острых аллергических реакций.			
	9. Основные патологические механизмы, лежащие в основе их развития.			
	10. Клиническая картина, диагностические критерии и неотложная помощь при различных клинических вариантах анафилаксии.			
	11. Профилактика острых аллергических реакций.			

Тема 4.6 Доврачебная помощь при неотложных состояниях в терапии	1. Неотложные состояния при заболеваниях органов пищеварения и почек (приступ желчной, почечной колики, желудочно – кишечное кровотечение). Сущность неотложных состояний. Причины.	2	-	2
	2. Основные клинические симптомы. Возможные осложнения.			
	3. Основные направления доврачебной помощи при неотложных состояниях у пациентов с заболеваниями органов пищеварения и почек.			

**XIV. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

**Основные источники:**

1. Справочник заведующего отделением. (нормативно-метод. материалы, регламент. работу зав. структур. подразделением как администратора).-М: ГРАНТЬ, 2015 – 935с.- Мед. ред. “Гл. врач”.
2. Справочник главной (старшей) медицинской сестры.-М: ГРАНТЬ, 2015 – 560с.- Альманах “Все для руководителя здравоохранения”.
3. Руководство для врачей / Под ред. Е.П. Ковалевой, Н.А. Семиной -М: ТОО “Рарогъ” 2013 – 228с.
4. Лисицин Ю.П. и др. Медицинское страхование: Учеб. по. / Ю.П. Лисицин, В.И. Стародубов, Е.Н. Савельева. -М: Медицина, 2015 – 143с. – Учеб. лит. Для студентов мед. ин-тов.
5. Кузьменко М.М. Здравоохранение в условиях рыночной экономики.-М: Медицина, 2014. – 298с.
6. Иванюшкин А.Я. Профессиональная этика в медицине. -М: Медицина, 2014. – 222с.
7. Кодекс законов о труде Российской Федерации – Любое изд.
8. Организация экстренной медицинской помощи населению при стихийных бедствиях и чрезвычайных ситуациях / Под ред. В.В. Мешкова, 2015 – 191с.
9. Фигурнов В.Э. IBM PC для пользователя. – Любое изд.
10. Зотов Ю.И., Куценко Г.И. Организация труда медицинского персонала городской поликлиники -М: Медицина, 2015. – 287с.
11. Руководство по социальной гигиене и организации здравоохранения в 2-х т. Т.2 / Под ред. Ю.П. Лисицина -М: Медицина, 2014. – (Гл. VII, IX)
12. Должностные инструкции медицинского персонала амбулаторно-поликлинических учреждений. -Москва, 2015 – 217с. РАМН. НИИ соц. гигиены, экономики и упр. здравоохранения. – им. А.Семашко

**Дополнительные источники:**

1. Габович Р.Д. Гигиена.- 6-е изд., перераб. и доп. -М: Медицина, 2014.- 352с.- учеб. лит. уч-ся мед. училищ.
2. Справочник врача скорой и неотложной помощи / Под. ред. М.В. Гринева, И.Н.Ершовой.- СПб. б. Политехника 2014. – 431с.

3. Гаевый М.Д. и др. Фармакология с рецептурой / М.Д. Гаевый, П.А. Галенко-Ярошевский, В.И. Петров. – Волгоград, 2014 – 366с.- Учеб. лит. Для уч-ся мед. и фарм. училищ.
4. Экономика и управление здравоохранением: /Под. ред. Ю.П. Лисицина. Можайск. Полиграф. комбинат, 2013. – 288с.
5. Семенов Э.В. Физиология и анатомия. -М: Ред. газ. “Моск. изд.”, 2014. - 469с.
6. Самусев Р.П., Семин С.Ю. Анатомия человека. 2-е изд. – Учеб. лит. для уч-ся мед. училищ. -М: Медицина, 2015 – 479с.- Учеб. лит. Для уч-ся мед. училищ.
7. Таточенко В.К, Озерковский Н.А. Вакцинопрофилактика: Справочник. -Москва, 2014 – 180с.
8. Кенин А.М., Печенкина Н.С. Работа на IBM PC: Науч-попул. изд. Москва, 2014 - 368с.
9. Незлин С.Е и др. Противотуберкулезный диспансер. /С.Е. Незлин, М.Е. Греймер, Н.М. Протопопова. 2-е изд., перераб. и доп. -М: Медицина 2015 – 223с.- Б-ка практ. врача. Вопр. соц. гигиены, экономики и упр. здравоохран.
10. Кретьова М.Е., Смирнова Я.М. Акушерство и гинекология.-2-е изд. перераб. и доп. -М: Медицина 2014.-352с.
11. Теоретические основы сестринского дела: Сб. мат. I Всерос. науч.-практ. конф. по теории сестр. дела. Голицино. 26 июля-13 авг.– М., 2013.- 127с. – Минздрав России. РНМЦ.
12. Учебное пособие по планированию семьи для акушерок и медсестер. Мед. изд. Ред. Рональд П. Кляйнман. 3-е изд.-2015 – Рос. Ассоциация “Планирование семьи”.
13. Лисицин Ю.П. Медицинское страхование.-М: Медицина, 2015 – 108с.
14. Ильченко Т.Я., Карагулова К.А. Первичная медико-санитарная помощь: Метод. разработка семинар. занятия для уч-ся мед. училищ.-Ростов-на-Дону, 2013.
15. Справочник по диетологии / Под ред. А.А. Покровского –2-е изд., перераб. и доп.-М: Медицина, 2015.-464с.
16. Смирнов С.М., Ясинский А.А. Профилактические прививки, 2-е изд., перераб. и доп.-Л: Медицина, 2013.-221с.- (Б-ка сред. медработника).

**XV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ  
РЕАЛИЗАЦИИ  
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

15.1. Профессиональное развитие педагогических работников ДПО.

15.2. Консультативная поддержка слушателей по вопросам обучения и охраны труда.

15.3. Особенности организации процесса реализации программы ДПО:

- занятия проводятся в свободное от работы время;
- занятия организуются на добровольных началах всех сторон;
- создание комфортных условий пребывания слушателей на занятиях.

15.4. Использование современных педагогических технологий в сфере ДПО:

- педагогика сотрудничества;
- групповая технология;
- технология проблемного обучения;
- технология практического обучения.

15.5. Материальное обеспечение процесса реализации программы ДПО:

<i>Аппаратура, приборы</i>				
Манипуляционный столик	2	2		
Кушетка	2	2		
Фантом стом	2	2		
Фантом головы с желудком	3	3		
Фантом для в/м инъекции	2	2		
Фантом для катетеризации женщины	1	1		
Фантом для катетеризации мужчины	1	1		
Накладки на руку для в/в инъекции	2	2		
Фантом руки	1	1		
Биксы	1	1		
Бикс с фильтром				
Таз эмалированный	1	1		
Судно пластмассовое	1	1		
Лотки эмалированные	4	4		
Лотки пластмассовые	3	3		
Лотки пластмассовые (маленькие)	3	3		
Емкости пластмассовые для дезинфекции (белые)	4	4		
Емкости пластмассовые для дезинфекции (голубые)	4	4		
Штатив для в/в капельного вливания	2	2		
Жгут кровоостанавливающий венозный	2	2		
Жгут артериальный	1	1		
Косынки	3	3		
Стаканы для пинцетов	2	2		
Емкости для дезинфекции игл	3	3		

Тонометры	5	5		
Планшет для определения группы крови (пластмассовый)				
Планшет для определения группы крови (металлический)				
Шина Крамера				
Шина Дитерихса				
Шина пневматическая (комплект)				
Грелка	6	6		
Пузырь	4	4		
Баллон грушевидный	2	2		
Экран защитный	4	4		
Перчатки стерильные (уп.)	10	10		
Наконечник для кружки Эсмарха	2	2		
Кружка Эсмарха	3	3		
Катетер для вливания в малые вены				
Внутривенный катетер				
Шпатель деревянный	13	13		
Устройство – маска для ИВЛ	1	1		
Крафт - пакеты ВИНАР	11	11		
Маски одноразовые	4	4		
Салфетка одноразовая голубая	5	5		
Пакеты для удаления мед.отходов	5	5		
Бинты разных размеров	10	10		
Бинт сетчато-трубчатый				
Бинт гипсовый				
Бинт эластический				
Зонд желудочный	4	4		
Катетер Нелатона	2	2		
Катетер резиновый	2	2		
Катетер отсасывающий				
Шовный материал (уп.)				
<b>Инструменты</b>				
Пинцет анатомический				
Пинцет хирургический	6	6		
Пинцет лапчатый				
Цапки				
Скальпель брюшистый				
Иглодержатель				
Однозубый крючок				
Острый однозубый крючок				
Двузубчатый крючок				
Трехзубчатый крючок				
Четырехзубчатый крючок				
Кровоостанавливающие зажимы				
Распатор реберный				
С-образные крючки Фарабефа				
Игла Дешана				
Зонд желобоватый				
Кусачки костные				

Шпатель металлический	4	4		
Ножницы	1	1		
Щипцы ложечные				
Костная ложка				
Щипцы геморроидальные				
Гинекологическое зеркало				
Зажим Люэра				
Пинцет полимерный				
Пинцет зажимный одноразовый				
Скарификаторы				

**XVI. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ  
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«УПРАВЛЕНИЕ И ЭКОНОМИКА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ»**

**Вид аттестации:** экзамен

**Форма аттестации:** тестирование, устные ответы и решение задач по билетам.

**Итоговый тест**

1. Статистика населения - это:

Выберите один вариант ответа

1. основные количественные данные о населении на момент времени
2. основные качественные показатели, характеризующие здоровье населения

населения

2. Демография - это наука о:

Выберите один вариант ответа

1. профилактике заболеваний
2. здоровье населения
3. показателях здравоохранения
4. народонаселении в его общественном развитии

3. Одним из важных достижений ВОЗ в мире является ликвидация:

Выберите один вариант ответа

1. холеры
2. чумы
3. полиомиелита
4. малярии

4. Среднегодовая занятость койки рассчитывается по формуле:

Выберите несколько вариантов ответа

1. число койко-дней, проведенных всеми выбывшими больными за год  
число развернутых коек

2. число развернутых коек число больных за год

5. Норматив показателя "среднегодовая занятость койки" для общесоматических коек для города составляет:

Выберите один вариант ответа

1. 340 дней

2. 365 дней

6. К зависимому типу сестринского вмешательства следует отнести:

Выберите один вариант ответа

1. профилактику пролежней
2. обучение пациента дыхательной гимнастике
3. обучение пациента личной гигиене
4. смену повязок

7. Компоненты первого этапа сестринского процесса:

Выберите несколько вариантов ответа

1. ознакомление с медицинской историей болезни
2. интерпретация сестринских проблем
3. расспрос пациента
4. физическое обследование пациента

8. К основным требованиям постановки целей относятся:

Выберите несколько вариантов ответа

1. достижимость целей
2. реальность
3. сроки
4. определенных требований к постановке целей не имеется

9. Сестринский диагноз за время пребывания пациента в стационаре:

Выберите один вариант ответа

1. может меняться неоднократно
2. не меняется

10. Совокупность норм поведения медика и их регулирование в лечебном процессе – это:

Выберите один вариант ответа

1. биомедицинская этика
2. сестринский процесс
3. сестринское дело

11. Право врача на создание условий, приближающих пациента к смерти - это:

Выберите один вариант ответа

1. эвтаназия

2. биоэтика
3. танаталогия

12. Основные цели педагогики:

Выберите несколько вариантов ответа

1. образовательная
2. воспитательная
3. лечебная
4. социальная

13. Психология - это учение:

Выберите один вариант ответа

1. о душе
2. о сознании
3. об этике и деонтологии

14. Медицинская валеология - это:

Выберите один вариант ответа

1. теория и практика формирования, сохранения и укрепления здоровья индивида
2. закономерности влияния факторов среды на здоровье людей

15. Группа диспансерного наблюдения больного с хроническим заболеванием:

Выберите один вариант ответа

1. I группа
2. II группа
3. III группа

16. II группа диспансерного наблюдения:

Выберите один вариант ответа

1. здоровые
2. практически здоровые
3. больные

17. I группа диспансерного наблюдения:

Выберите один вариант ответа

1. здоровые
2. практически здоровые

### 3. больные

18. ПМСП - это:

Выберите несколько вариантов ответа

1. первый уровень контакта индивидуума, семьи с национальной системой здравоохранения
2. приближение медицинской помощи к месту жительства
3. диспансеризация

19. Коллективный договор регулирует:

Выберите несколько вариантов ответа

1. трудовые отношения
2. профессиональные отношения
3. социально-экономические отношения
4. межличностные отношения

20. Срочный трудовой договор (контракт) заключается:

Выберите несколько вариантов ответа

1. на время выполнения определенной работы
2. на определенный срок не более 5 лет
3. на определенный срок не более 7 лет

21. Временный перевод работника на другую работу допускается:

Выберите несколько вариантов ответа

1. в случае производственной необходимости
2. в случае простоя
3. в любом случае, по усмотрению администрации

22. Трудовая книжка выдается работнику:

Выберите один вариант ответа

1. в день увольнения
2. накануне дня увольнения
3. не позднее 10 дней после увольнения

23. Накануне праздничных дней продолжительность работы работников сокращается:

Выберите один вариант ответа

1. на 30 минут
2. на 1 час

24. Сверхурочные работы не должны превышать для каждого работника:

Выберите один вариант ответа

1. 4 часов в течение двух дней подряд
2. 120 часов в год
3. 6 часов - 2 дня подряд

25. Порядок дисциплинарных взысканий по результатам ревизии или проверки финансово-хозяйственной деятельности устанавливается:

Выберите один вариант ответа

1. не позднее 2 лет со дня его обнаружения
2. не позднее 1 года со дня его обнаружения

26. Срок обращения работника в комиссию по трудовым спорам:

Выберите один вариант ответа

1. 3 месяца со дня, когда он узнал или должен был узнать о нарушении своего права
2. не позднее 1 месяца со дня нарушения прав

27. Для совместителей записи в трудовую книжку делаются:

Выберите один вариант ответа

1. по их просьбе
2. в обязательном порядке
3. по усмотрению администрации

28. Пути передачи внутрибольничной инфекции:

Выберите несколько вариантов ответа

1. искусственный-артифициальный
2. естественный
3. комбинированный

29. Контактным с больными вирусным гепатитом вводится:

Выберите один вариант ответа

1. гамма-глобулин
2. интерферон
3. сыворотка

30. Инкубационный период гепатита "А":

Выберите один вариант ответа

1. 35 дней

2. 6 месяцев
3. 1 месяц

31. Страхование организации ограничивается наложением штрафа:

Выберите несколько вариантов ответа

1. на медицинское учреждение в целом
2. на конкретного работника
3. на отделение в целом

32. Оплата труда совместителей обычно производится за фактически проработанное время:

Выберите несколько вариантов ответа

1. но не более половины месячной нормы рабочего времени
2. в пределах до 0,5 должностного оклада по профессии которую они занимают по совмести-тельству
3. в пределах полной месячной нормы рабочего времени

33. Один из основных показателей эффективности работы ЛПУ:  
Выберите один вариант ответа

1. рентабельность
2. количество выписанных больных с выздоровлением
3. себестоимость

34. Себестоимость – это:

Выберите один вариант ответа

1. денежное выражение затрат на медицинские услуги
2. основной показатель эффективности работы ЛПУ

35. Экономика – это:

Выберите один вариант ответа

1. наука, изучающая экономические отношения в здравоохранении
2. затраты государства на здравоохранение
3. наука, изучающая производственные отношения в ЛПУ

36. Субъекты обязательного медицинского страхования:

Выберите один вариант ответа

1. юридическая организация
2. медицинское учреждение
3. страховой риск

37. Совокупность и порядок различных мероприятий, методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики означает:

Выберите один вариант ответа

1. медицинскую технологию
2. стандарт медицинской помощи

38. Отличительные особенности в организации лечебно-профилактической помощи детскому населению:

Выберите несколько вариантов ответа

1. участковость
2. преемственность в работе врачей городских больниц
3. преемственность в работе среднего медперсонала различных ЛПУ
4. диспансерный метод наблюдения
5. принцип единого педиатра

39. Состав сельского врачебного участка:

Выберите один вариант ответа

1. ФАП
2. участковая больница
3. врачебная амбулатория
4. детская поликлиника
5. наркологический диспансер

40. Палатная медицинская сестра находится в непосредственном подчинении у:

Выберите один вариант ответа

1. заведующего отделением
2. старшей медицинской сестры отделения
3. врачей-ординаторов
4. начмеда по лечебной работе

41. В структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями ведущее место занимают опухоли:

Выберите один вариант ответа

1. легкого
2. желудка
3. кожи
4. молочной железы

5. гипофиза
6. коры надпочечников

42. Профилактический осмотр женщин в смотровом кабинете поликлиники включает:

Выберите несколько вариантов ответа

1. осмотр кожных покровов и слизистых оболочек
2. осмотр и пальпацию молочных желез и щитовидной железы
3. общий осмотр только при предъявлении жалоб пациентом

43. Основные задачи женской консультации:

Выберите один вариант ответа

1. профилактика осложнений во время беременности
2. профилактика абортов
3. лечение гинекологических заболеваний
4. ведение родов

44. Больные и пострадавшие, доставленные бригадой скорой медицинской помощи должны быть осмотрены в приемном отделении не позднее:

Выберите один вариант ответа

1. десяти минут после доставки
2. пяти минут после доставки
3. пятнадцати минут после доставки

45. При взятии воды на бактериологический анализ необходима:  
Выберите один вариант ответа

1. стерильная посуда
2. чистая посуда

46. Выбрать терминологию, соответствующую следующему определению “Наиболее эффективное достижение поставленных системой целей” есть:

Выберите один вариант ответа

1. суть управления
2. суть маркетинга
3. суть внедрения нового хозяйственного механизма

47. “Маркетинг” – означает:

Выберите один вариант ответа

1. деятельность в сфере искусства
2. деятельность в сфере здравоохранения
3. деятельность в сфере рынка, сбыта

48. “Специалист, изыскивающий столько клиентов, сколько нужно для реализации всего объема услуг или продукции” – это:

Выберите один вариант ответа

1. управляющий по маркетингу
2. менеджер предприятия

49. Непосредственным исполнителем организации хранения и расхода медикаментов является:

Выберите один вариант ответа

1. старшая медицинская сестра
2. медсестра процедурного кабинета
3. постовая медицинская сестра

50. Лекарственные средства, подлежащие хранению в холодильнике:  
Выберите несколько вариантов ответа

1. бактериальные препараты
2. органолептические препараты
3. свечи
4. порошки
5. таблетированные препараты

## Эталоны ответов

1	1	26	1
2	4	27	1
3	1	28	1,2
4	1,2	29	1
5	1	30	1
6	4	31	1,3
7	1,3,4	32	1,2
8	1,2,3	33	1
9	1	34	1
10	1	35	1
11	1	36	3
12	1,2	37	1
13	1	38	1,4,5
14	1	39	1
15	3	40	2
16	2	41	4
17	1	42	1,2
18	1,2	43	1
19	1,2,3	44	1
20	1,2	45	1
21	1,2	46	1
22	1	47	3
23	2	48	1
24	1	49	1
25	1	50	1,2,3

## **Вопросы для подготовки к экзамену**

1. Статистические показатели оценки деятельности женской консультации.
2. Основные обязанности медсестры токсико-реанимационного отделения. Навыки необходимые медсестре. Специфика ухода за больными в реанимационном отделении.
3. Статистические показатели оценки деятельности поликлиники.
4. Состав операционного блока: операционная, предоперационная, стерилизационная (первая и вторая), материальная. Санитарно-гигиенические нормы.
5. Статистические показатели оценки деятельности стационара.
6. Оплата труда работников здравоохранения.
7. Медицинская первичная документация, используемая в стационарах.
8. Проведение профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возрастов на основе медико-экономических нормативов.
9. Определение сестринского дела, его миссия, цели и задачи.
10. Организация сестринского дела в терапевтическом отделении стационара.  
Положение о медицинской сестре лечебно-профилактических учреждений.
11. Организация сестринского дела в терапевтическом отделении стационара.
12. Основные задачи детской поликлиники и структурных подразделений. Профилактика, диспансеризация, лечение остро заболевших детей. Штаты детской поликлиники.
13. Сестринский уход - структура, организующая сестринскую практику, научный метод профессионального решения сестринских проблем.
14. Правила внутреннего трудового распорядка для работников лечебно-профилактических учреждений.
15. Профессиональное поведение медицинского работника и способы его регулирования.
16. Сестринский уход в работе палатной медсестры специализированных отделений.
17. Действия медицинской сестры при возникновении аварийной ситуации.
18. Медицинская тайна и информирование пациента. Современные представления о болезни и проблемы медицинской этики.
19. Влияние психологии больного на исход соматических болезней.

20. Технологии и стандарты по организации и выполнению работ процедурными сестрами.
21. Психологические аспекты работы с пациентами (психология процесса общения с пациентами, общение как составная часть лечения, ухода и реабилитации пациентов, психология общения в стрессовых ситуациях).
22. Особенности организации медицинской помощи сельскому населению.
23. Учебно-производственная и производственная практика студентов медицинских училищ в больнице. Роль главной медсестры в организации УПП.
24. Особенности обслуживания работников промышленных предприятий. Медсанчасти (открытого и закрытого типов ). Цеховая служба. Фельдшерские здравпункты.
25. Перспективы развития здравоохранения в России. Концепция реформирования здравоохранения в современных условиях. Укрепление здоровья населения.
26. Особенности организации скорой и неотложной помощи в городской и сельской местности взрослому населению и детям, лицам старческого возраста. Принципы скорой медицинской помощи. Задачи. Структура.
27. Основные принципы охраны здоровья граждан.
28. Основы организации наркологической помощи населению Российской Федерации.
29. Первичная медико – санитарная (социальная) помощь. Роль, задачи, и принципы ПМСП. Роль среднего медицинского персонала в реализации основных принципов ПМСП.
30. Учет перевязочных средств и изделий медицинского назначения в ЛПУ здравоохранения, состоящих на государственном бюджете: лекарственные средства, сыворотки и вакцины, дезинфицирующие средства.
31. Формирование здорового образа жизни.
32. Учет продуктов питания в ЛПУ здравоохранения, состоящих на государственном бюджете. Учет продуктов питания на складе (кладовой). Учет продуктов в пищеблоке.
33. Организация работы медицинских учреждений по восстановительному лечению и реабилитации; роль и функции сестринского персонала в медицинской и социальной реабилитации. Помощь и контроль главной медицинской сестрой ЛПУ.
34. СПИД как терминальная стадия ВИЧ-инфекции. Профилактика СПИДа.
35. Предупреждение и ликвидация инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний и отравлений людей.
36. Основы организации онкологической помощи населению.
37. Основные санитарно-гигиенические требования к пищеблоку.

38. Основы организации противотуберкулезной помощи населению.
39. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и основы его обеспечения.
40. Основы менеджмента. Медицинский маркетинг.
41. Требования к продукции, закупаемой за рубежом, водоснабжению, утилизации производственных и бытовых отходов, к содержанию территории лечебного учреждения.
42. Правовая ответственность в сфере охраны здоровья.
43. Структура родильного дома: женская консультация: инструктивно-методические указания по диспансеризации беременных женщин и родильниц. Акушерско-гинекологическое отделение. Основные качественные показатели.
44. Профилактические медицинские осмотры.
45. Профилактика пищевых отравлений: Гигиеническая оценка готовой пищи, соблюдение правил раздачи пищи и обработка посуды.
46. Охрана здоровья матери и ребенка - комплексная социально-гигиеническая проблема. Закон об охране материнства и детства.
47. Структура и номенклатура учреждений здравоохранения. Больничные учреждения.
48. Постдипломная подготовка. Единая государственная система повышения квалификации. Формы подготовки кадров и повышение квалификации средних медработников в учреждениях постдипломного образования и в условиях ЛПУ.
49. Основные регламентирующие приказы, инструкции по аттестации средних медработников.
50. Структура и номенклатура учреждений здравоохранения. Учреждения охраны материнства и детства.
51. Учет белья, постельных принадлежностей, одежды и обуви в лечебно-профилактических и других учреждениях, состоящих на государственном бюджете. Общие положения.
52. Больничный режим. Лечебно - охранительный режим.
53. Информационное обеспечение, разработка автоматизированных рабочих мест и программного обеспечения деятельности врача общей практики.
54. Понятие о медико - социальной помощи. Основы организации медико- социальной помощи, основы геронтологии и гериатрии.
55. Понятие о медико-социальной экспертизе и экспертизе нетрудоспособности. Классификация и временные критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы.
56. Профилактика парентеральных заражений вирусом гепатита, ВИЧ.
57. Основные понятия: инвалид, инвалидность, здоровье, нарушения здоровья, ограничение жизнедеятельности, социальная защита, социальная

помощь, реабилитация инвалидов. Понятие о критериях определения группы инвалидности.

58. Правила использования, дезинфекции и утилизации одноразовых изделий мед. назначения.

59. Основные требования к лекарственному обеспечению в ЛПУ. Роль главной медсестры. Нормы запасов лекарственных препаратов у главной медсестры и на посту.

60. Социальное страхование. Принципы. Задачи. Нормативно-правовая база.

## Билеты к экзамену

### Билет № 1

1. Статистические показатели оценки деятельности женской консультации.

2. Основные обязанности медсестры токсико-реанимационного отделения. Навыки необходимые медсестре. Специфика ухода за больными в реанимационном отделении.

3. Задача.

После инъекции инсулина пациент сахарным диабетом пожаловался на резкую слабость, чувство голода, потливость, дрожь.

#### **Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

### Билет № 2

1. Статистические показатели оценки деятельности поликлиники.

2. Состав операционного блока: операционная, предоперационная, стерилизационная (первая и вторая), материальная. Санитарно-гигиенические нормы.

3. Задача.

В терапевтическом отделении пациент, страдающий гипертонической болезнью, пожаловался медсестре на то, что у него появилась одышка, чувство “нехватки воздуха”, кашель с выделением розовой пенистой мокроты.

*При осмотре:* состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, цианоз носогубного треугольника. Дыхание шумное, клокочущее, изо рта выделяется розовая пенистая мокрота, ЧДД 35 в мин. Тоны сердца глухие, пульс 120 в мин, АД 210/110 мм рт. ст.

#### **Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

### Билет № 3

1. Статистические показатели оценки деятельности стационара.

2. Оплата труда работников здравоохранения.
3. Задача.

В гастроэнтерологическом отделении у больного с язвенной болезнью желудка внезапно возникли резкая слабость, головокружение, рвота “кофейной гущей”.

*Объективно:* Кожные покровы бледные, влажные, пульс 120 уд/мин малого наполнения и напряжения, АД 90/60 мм рт. ст., живот при пальпации мягкий, болезненный.

#### **Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

#### **Билет № 4**

1. Медицинская первичная документация, используемая в стационарах.
2. Проведение профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возрастов на основе медико-экономических нормативов.
3. Задача.

Постовую медсестру вызвали в палату. Со слов окружающих больной резко встал, почувствовал слабость, головокружение, потемнение в глазах. 5 дней назад был прооперирован по поводу язвенной болезни желудка, осложненной кровотечением.

*Объективно:* сознание сохранено, кожные покровы бледные, холодный пот. Пульс 96 уд/мин, слабого наполнения. АД 80/40 мм рт. ст., дыхание не затруднено, ЧДД 24 в минуту.

#### **Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

#### **Билет № 5**

1. Определение сестринского дела, его миссия, цели и задачи.
2. Организация сестринского дела в терапевтическом отделении стационара.

Положение о медицинской сестре лечебно-профилактических учреждений.

### 3. Задача.

В терапевтическом отделении больной 42 лет предъявляет жалобы на внезапно развивающийся приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, ЧДД-38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

#### **Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

### **Билет № 6**

1. Организация сестринского дела в терапевтическом отделении стационара.

2. Основные задачи детской поликлиники и структурных подразделений. Профилактика, диспансеризация, лечение остро заболевших детей. Штаты детской поликлиники.

### 3. Задача.

К медсестре здравпункта завода обратился мужчина. У него внезапно после физической нагрузки появились резкие боли в поясничной области справа с иррадиацией в паховую область, половые органы, мочеиспускание участилось, стало болезненным, малыми порциями. В анамнезе мочекаменная болезнь.

*Объективно:* состояние средней тяжести, кожные покровы влажные, положительный симптом Пастернацкого справа, температура 36,3<sup>0</sup>С, пульс 100 уд/мин, ритмичный, АД 130/85 мм рт. ст.

#### **Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

### **Билет № 7**

1. Сестринский уход - структура, организующая сестринскую практику, научный метод профессионального решения сестринских проблем.

2. Правила внутреннего трудового распорядка для работников лечебно-профилактических учреждений.

3. Задача.

Вскоре, после внутримышечного введения пенициллина, больной пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. АД 80/40 мм рт. ст., пульс 120 уд/мин, слабого наполнения и напряжения.

**Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**Билет № 8**

1. Профессиональное поведение медицинского работника и способы его регулирования.
2. Сестринский уход в работе палатной медсестры специализированных отделений.
3. Задача.

Медсестру вызвали к соседу, которого ужалили пчёлы. Пострадавший отмечает боль, жжение на местах укусов, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, отечность лица, повышение температуры.

*Объективно:* Состояние средней степени тяжести. Лицо лунообразное за счет нарастающих плотных, белых отеков. Глазные щели узкие. Температура 39°C, пульс - 96 уд/мин, ритмичный, АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 22 в мин.

**Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**Билет № 9**

1. Действия медицинской сестры при возникновении аварийной ситуации.
2. Медицинская тайна и информирование пациента. Современные представления о болезни и проблемы медицинской этики.
3. Задача.

У пациента, находящегося на стационарном лечении с диагнозом бронхоэктатическая болезнь, внезапно при кашле появилась алая кровь с примесью пузырьков воздуха.

*Объективно:* больной бледен, пульс частый, слабого наполнения, 110 уд/мин, АД 90/70 мм рт. ст., он беспокоен, выражает чувство страха смерти.

**Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**Билет № 10**

1. Влияние психологии больного на исход соматических болезней.
2. Технологии и стандарты по организации и выполнению работ процедурными сестрами.
3. Задача.

К пациенту, находящемуся на стационарном лечении по поводу ИБС, ночью была вызвана медсестра. Пациента беспокоили боли в области сердца сжимающего характера и отдающие в левую руку, чувство стеснения в груди.

**Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

**Билет № 11**

1. Психологические аспекты работы с пациентами (психология процесса общения с пациентами, общение как составная часть лечения, ухода и реабилитации пациентов, психология общения в стрессовых ситуациях).
2. Особенности организации медицинской помощи сельскому населению.
3. Задача.

В здравпункт завода обратилась женщина 50 лет с жалобами на возникшие резкие боли в правом подреберье, иррадиирующие в правую лопатку и ключицу. Накануне пациентка употребляла жирную пищу. В анамнезе желчекаменная болезнь.

**Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

## Билет № 12

1. Учебно-производственная и производственная практика студентов медицинских училищ в больнице. Роль главной медсестры в организации УПП.

2. Особенности обслуживания работников промышленных предприятий. Медсанчасти (открытого и закрытого типов). Цеховая служба. Фельдшерские здравпункты.

3. Задача.

После сдачи экзамена студенты ехали стоя в переполненном автобусе. Вдруг одному стало плохо. Он побледнел и упал.

*Объективно:* сознание отсутствует, кожные покровы бледные, конечности холодные, зрачки узкие на свет не реагирует, пульс нитевидный.

Вы медсестра, находитесь рядом.

### **Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

## Билет № 13

1. Перспективы развития здравоохранения в России. Концепция реформирования здравоохранения в современных условиях. Укрепление здоровья населения.

2. Особенности организации скорой и неотложной помощи в городской и сельской местности взрослому населению и детям, лицам старческого возраста. Принципы скорой медицинской помощи. Задачи. Структура.

3. Задача.

В приемное отделение доставлена пациентка 32 лет в бессознательном состоянии.

При объективном обследовании: состояние тяжелое, сознание отсутствует, дыхание шумное, редкое, глубокое. Мышечный тонус и тонус глазных яблок снижены, сухость кожных покровов, слизистых оболочек и языка. Запах ацетона в выдыхаемом воздухе. Пульс 90 уд/мин, АД 90/60 мм рт. ст. У пациента обнаружена карточка больного сахарным диабетом.

### **Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

### **Билет № 14**

1. Основные принципы охраны здоровья граждан.
2. Основы организации наркологической помощи населению Российской Федерации.
3. Задача.

В медпункт обратился мужчина 62 лет, у которого после нервного перенапряжения час назад возник приступ жгучей боли за грудиной, которая не купируется нитроглицерином.

*Объективно:* состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, тоны сердца приглушены, пульс 60 уд/мин, АД 160/100 мм рт. ст., ЧДД 22 в мин.

#### ***Задания***

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

### **Билет № 15**

1. Первичная медико – санитарная (социальная) помощь. Роль, задачи, и принципы ПМСП. Роль среднего медицинского персонала в реализации основных принципов ПМСП.
2. Учет перевязочных средств и изделий медицинского назначения в ЛПУ здравоохранения, состоящих на государственном бюджете: лекарственные средства, сыворотки и вакцины, дезинфицирующие средства.
3. Задача.

Медсестру ночью вызвали в палату к больному, у которого при каждом кашлевом толчке выделялась алая пеннистая кровь.

#### ***Задания***

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

### **Билет № 16**

1. Формирование здорового образа жизни.

2. Учет продуктов питания в ЛПУ здравоохранения, состоящих на государственном бюджете. Учет продуктов питания на складе (кладовой). Учет продуктов в пищеблоке.

3. Задача.

У пациента, госпитализированного сутки назад с диагнозом: “Обострение язвенной болезни желудка”, внезапно возникла резкая слабость, рвота “кофейной гущей”.

*Объективно:* состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, влажные, дыхание везикулярное, тоны сердца ритмичные, пульс 100 в мин. малого наполнения и напряжения, АД 100/60 мм рт. ст., живот мягкий, болезненный в эпигастрии.

### **Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

## **Билет № 17**

1. Организация работы медицинских учреждений по восстановительному лечению и реабилитации; роль и функции сестринского персонала в медицинской и социальной реабилитации. Помощь и контроль главной медицинской сестрой ЛПУ.

2. СПИД как терминальная стадия ВИЧ-инфекции. Профилактика СПИДа.

3. Задача.

Медицинскую сестру ночью вызвали в палату к пациентке, находящейся на лечении по поводу бронхиальной астмы. Пациентку беспокоит чувство нехватки воздуха, удушье, непродуктивный кашель.

*Объективно:* состояние тяжелое, пациентка сидит на кровати наклонившись вперед и опираясь на руки. Выражение лица страдальческое, кожные покровы бледные. Дыхание затруднено на выдохе (больная “выдавливает” из себя воздух) сухие свистящие хрипы слышны на расстоянии. ЧДД - 19 в минуту, пульс - 90 в минуту, слегка напряжен, АД 140/90 мм рт.ст.

### **Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

### Билет № 18

1. Предупреждение и ликвидация инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний и отравлений людей.
2. Основы организации онкологической помощи населению.
3. Задача.

М/с посещает на дому пациента 70 лет с диагнозом: рак легкого IV степени для введения обезболивающих средств. Внезапно у пациента во время сильного приступа кашля у пациента начала выделяться изо рта алая пенная кровь.

*Объективно:* состояние тяжелое, больной истощен, кожные покровы землистого цвета. При кашле выделяется алая пенная кровь. ЧДД 26 в минуту, пульс - 98 в минуту, слабый, АД 100/70 мм рт.ст.

#### **Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

### Билет № 19

1. Основные санитарно-гигиенические требования к пищеблоку.
2. Основы организации противотуберкулезной помощи населению.
3. Задача.

Во время взятия крови на биохимический анализ больной 18 лет внезапно потерял сознание.

*Объективно:* кожные покровы бледные, обычной влажности, пульс 100 ударов в минуту, ритмичный, малого наполнения. АД 90/60 мм рт.ст.

#### **Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

### Билет № 20

1. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения и основы его обеспечения.
2. Основы менеджмента. Медицинский маркетинг.
3. Задача.

У пациента 45 лет, находящегося в палате интенсивной терапии по поводу инфаркта миокарда 12 сутки, появились жалобы на удушье

инспираторного характера, кашель с розовой пенистой мокротой. Медсестра при объективном исследовании выявила: состояние тяжелое. Кожные покровы цианотичные, клокочущее дыхание, ЧДД 36 в минуту, пульс 110 в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств, не напряжен. АД - 140/90 мм рт.ст.

### **Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

### **Билет 21**

1. Требования к продукции, закупаемой за рубежом, водоснабжению, утилизации производственных и бытовых отходов, к содержанию территории лечебного учреждения.
2. Правовая ответственность в сфере охраны здоровья.
3. Задача.

Пациент 20 лет, доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии. Со слов матери страдает сахарным диабетом с 5 лет, получает 62 ЕД инсулина в сутки. Ходил в поход на два дня, инъекции инсулина не делал. По возвращении домой жаловался на слабость, сонливость, жажду, потерю аппетита. Вечером потерял сознание.

*Объективно:* кожные покровы сухие, мускулатура вялая, зрачки сужены, реакция на свет отсутствует, тонус глазных яблок снижен, Рс- 90 в минуту, АД- 90\60 мм рт.ст., ЧДД - 24 в 1 секунду, в выдыхаемом воздухе запах ацетона.

### **Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

### **Билет № 22**

1. Структура родильного дома: женская консультация: инструктивно-методические указания по диспансеризации беременных женщин и родильниц. Акушерско-гинекологическое отделение. Основные качественные показатели.
2. Профилактические медицинские осмотры.
3. Задача.

Медицинскую сестру срочно пригласила соседка: ее муж 50 лет внезапно потерял сознание. Со слов женщины медсестра выяснила, что мужчина страдает сахарным диабетом и в настоящий момент активно работал в квартире где идет ремонт.

*Объективно:* кожные покровы влажные, тургор кожи не изменен, Ps-60 ударов в минуту, слабого наполнения и напряжения. Дыхание поверхностное, ЧДД-22 в 1 минуту, зрачки расширены. Слюнотечение.

#### **Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

### **Билет № 23**

1. Профилактика пищевых отравлений: Гигиеническая оценка готовой пищи, соблюдение правил раздачи пищи и обработка посуды.

2. Охрана здоровья матери и ребенка - комплексная социально-гигиеническая проблема. Закон об охране материнства и детства.

3. Задача.

Медсестру, проживающую по соседству, пригласили к пациенту, страдающему мочекаменной болезнью.

Пациент 42 лет вечером за ужином съел большую порцию жаренного мяса. Ночью у него появились резкие боли в поясничной области с иррадиацией в паховую область, частое болезненное мочеиспускание.

*Объективно:* поведение беспокойное, мечется ( то сядет, то ляжет).

Кожные покровы гиперимированы, влажные, ЧДД-22 в минуту, Ps-100 ударов в минуту, температура тела 37,0 градусов, живот вздут, мягкий, умеренно болезненный при пальпации, симптом Пастернацкого резко положительный справа.

#### **Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

### **Билет № 24**

1. Структура и номенклатура учреждений здравоохранения. Больничные учреждения.

2. Постдипломная подготовка. Единая государственная система повышения квалификации. Формы подготовки кадров и повышение квалификации средних медработников в учреждениях постдипломного образования и в условиях ЛПУ.

3. Задача.

В терапевтическое отделение областной больницы поступила пациентка 50 лет с жалобами на сильную головную боль в затылочной области, рвоту, мелькание мушек перед глазами. Ухудшение состояния связывает со стрессовой ситуацией.

Медсестра отделения при объективном обследовании выявила:

состояние тяжелое, возбуждена, кожные покровы лица гиперемированы, пульс - 100 уд. в мин., ритмичный, напряжен, АД - 220\110 мм рт. ст.

#### **Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

#### **Билет № 25**

1. Основные регламентирующие приказы, инструкции по аттестации средних медработников.

2. Структура и номенклатура учреждений здравоохранения. Учреждения охраны материнства и детства.

3. Задача.

В приемное отделение больницы скорой помощи поступил пациент 55 лет у которого после физической нагрузки возникли сильные сжимающие боли за грудиной с иррадиацией по всей грудной клетке, которые длятся 1.5 часа. Принимал валидол, корвалол, без эффекта.

Медсестра приемного отделения при объективном обследовании выявила : состояние тяжелое, пациент мечется от боли, возбужден, кожные покровы бледные, покрытые капельками пота, Ps-100 уд. в 1 мин. аритмичный, удовлетворительного наполнения, АД- 110\70 мм рт. ст.

#### **Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

### Билет № 26

1. Учет белья, постельных принадлежностей, одежды и обуви в лечебно-профилактических и других учреждениях, состоящих на государственном бюджете. Общие положения.
2. Больничный режим. Лечебно - охранительный режим.
3. Задача.

В приемное отделение доставлена пациентка с жалобами на возникшую после употребления жареной пищи сильную боль в правом подреберье, иррадиирующую в правое плечо, периодическую рвоту желчью, сухость и горечь во рту.

*Объективно:* состояние средней тяжести, температура тела 36,6 С, в легких дыхание везикулярное, тоны сердца звучные, ритмичные, ЧДД 16 в мин., пульс 90 в мин. удовлетворительных качеств, АД 130/80 мм рт. ст., живот мягкий, резко болезненный в правом подреберье, симптом Пастернацкого отрицателен с обеих сторон.

#### **Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

### Билет 27

1. Информационное обеспечение, разработка автоматизированных рабочих мест и программного обеспечения деятельности врача общей практики.
2. Понятие о медико - социальной помощи. Основы организации медико- социальной помощи, основы геронтологии и гериатрии.
3. Задача.

Пациент Д, 65 лет находится в кардиологическом отделении 2 – е сутки с диагнозом Острый инфаркт миокарда. Болевой синдром купирован. Внезапно появились жалобы на одышку, «замирание» сердца, головокружение.

*Объективно:* пульс слабый 45 в минуту, АД 90/60 мм.рт.столба, ЧДД 20 в минуту. До приступа – ЧСС 65 в минуту, АД 100/60 мм.рт.столба, ЧДД 18 в минуту.

#### **Задания**

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

### **Билет № 28**

1. Понятие о медико-социальной экспертизе и экспертизе нетрудоспособности. Классификация и временные критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы.

2. Профилактика парентеральных заражений вирусом гепатита, ВИЧ.

3. Задача.

В поликлинике у пациента Ю., 60 лет, с диагнозом ИБС, на диспансерном приеме возникли сильные загрудинные боли, которые длились 3 мин. Боли иррадиировали в левую руку. ЧСС – 78 в мин, ЧДД – 20 в мин, АД – 140/90 мм рт ст. Больной испуган.

#### ***Задания***

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

### **Билет № 29**

1. Основные понятия: инвалид, инвалидность, здоровье, нарушения здоровья, ограничение жизнедеятельности, социальная защита, социальная помощь, реабилитация инвалидов. Понятие о критериях определения группы инвалидности.

2. Правила использования, дезинфекции и утилизации одноразовых изделий мед. назначения.

3. Задача.

В гастроэнтерологическом отделении на плановом лечении находится пациент А., 52 лет, с диагнозом хр. холецистит. После психоэмоциональной нагрузки (сообщили неприятные новости с работы) появились сжимающие боли за грудиной, с иррадиацией под левую лопатку, в нижнюю челюсть. Выпил 30 капель валокордина и таблетку валидола, без эффекта. Объективно – лицо испуганное, бледное. ЧСС – 82 в мин, ЧДД – 18 в мин, АД 110/70 мм рт ст ( р.д. 130/90 мм рт ст). Постовая м/с дала пациенту 3 таблетки нитроглицерина с интервалом в 10 мин, боль не купировалась.

#### ***Задания***

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

### **Билет № 30**

1. Основные требования к лекарственному обеспечению в ЛПУ. Роль главной медсестры. Нормы запасов лекарственных препаратов у главной медсестры и на посту.

2. Социальное страхование. Принципы. Задачи. Нормативно-правовая база.

3. Задача.

Пациентка Д, 24 года, диагноз Острый лейкоз лечится в гематологическом отделении. Обратилась к медсестре с жалобами на носовое кровотечение. Объективно: пациентка возбуждена, лицо бледное, из левого носового хода струйка крови темно-красного цвета, ЧСС – 80 в минуту, АД – 120/80 мм.рт.столба, ЧДД – 20 в минуту.

#### ***Задания***

1. Осуществите ПК 3.1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

2. Осуществите ПК 2.1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

## Эталоны ответов к билетам

### Билет № 1

1. У пациента развилось гипокликемическое состояние после введения инсулина, возможно в результате передозировки инсулина или если больной не поел после инъекции.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

а) вызвать врача, так как состояние больного при гипокликемии может быстро и резко ухудшиться;

б) срочно дать больному 2-3 кусочка сахара или сладкий чай, конфету для повышения уровня глюкозы в крови;

в) при потере сознания срочно струйно ввести по назначению врача 40-80 мл 40% р-ра глюкозы в/в;

г) осуществлять контроль за состоянием пациента: пульс, АД, ЧДД;

д) обеспечить сбор анализов для контроля уровня глюкозы в крови и моче.

е) выполнить назначения врача.

### Билет № 2

1. У пациента на фоне гипертонического криза (АД 210/110) развилась острая левожелудочковая недостаточность (отёк легкого), о чём свидетельствуют одышка, шумное клокочущее дыхание, кашель с розовой пенистой мокротой.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

а) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;

б) создать полусидячее положение с опущенными ногами для уменьшения притока венозной крови к сердцу, обеспечить абсолютный покой, освободить от стесняющей одежды для улучшения условий дыхания;

в) очистить ротовую полость от пены и слизи, с целью удаления механических препятствий прохождению воздуха;

г) обеспечить ингаляцию увлажненного кислорода с пеногасителем с целью улучшения условий оксигенации;

д) наложение венозных жгутов на конечности с целью уменьшения объема циркулирующей крови;

е) поставить грелки и горчичники к ногам на область голени с отвлекающей целью;

ж) обеспечить контроль за состоянием пациента (АД, пульс, ЧДД);

з) приготовить к приходу врача: гипотензивные препараты, мочегонные средства, сердечные гликозиды, глюкокортикоиды.

и) выполнить назначения врача.

### **Билет № 3**

1. У больного с язвенной болезнью желудка развилось желудочное кровотечение, которое можно предположить на основании субъективных данных: слабости, головокружения и объективных данных - бледности и влажности кожных покровов, снижение АД (90/60), рвоты цвета “кофейной гущи”.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

а) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;

б) пациента уложить: на бок или на спину, повернуть голову на бок (для предупреждения возможной аспирации рвотными массами) и подложить ко рту лоток или салфетку для рвотных масс;

в) запретить прием пищи, воды, лечебных препаратов;

г) положить пузырь со льдом на эпигастральную область с целью уменьшения кровонаполнения сосудов;

д) следить за состоянием пациента, контролируя АД, пульс, ЧДД;

е) к приходу врача приготовить: шприцы, кровоостанавливающие препараты (5% р-р аминокaproновой кислоты, 1% р-р викасола, 10% р-р хлорида или глюконата кальция);

ж) приготовить все для определения группы крови;

з) медсестра выполняет все назначения врача;

и) выполнить назначения врача.

### **Билет № 4**

1. В результате быстрого перехода из горизонтального положения в вертикальное у больного развился ортостатический коллапс.

Информация, позволяющая медсестре заподозрить неотложное состояние:

– бледность кожных покровов, холодный пот;

– частый пульс (96 уд/мин), слабого наполнения, низкое АД (80/40 мм рт. ст.);

– учащенное, не затрудненное дыхание (24 уд/мин).

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- а) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской неотложной помощи;
- б) обеспечить полный покой, придать горизонтальное положение больному в постели без подушки с несколько приподнятым ножным концом, с целью улучшения притока крови к головному мозгу;
- в) для купирования гипоксии обеспечить доступ свежего воздуха или ингаляцию кислорода;
- г) для согревания больного укрыть одеялом, приложить грелки к конечностям, дать горячий чай;
- д) до прихода врача следить за состоянием больного, измеряя АД, ЧДД, пульс;
- е) к приходу врача приготовить препараты:
  - 10% р-р кофеина;
  - 10% р-р кордиамина;
  - 20% р-р камфоры;
- ж) выполнить назначения врача.

### Билет № 5

1. У пациента приступ бронхиальной астмы на основании удушья, характерного вынужденного положения, экспираторной одышки, ЧДД-38 в мин, сухих свистящих хрипов, слышных на расстоянии.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- а) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;
- б) расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить доступ свежего воздуха;
- в) провести ингаляцию кислорода для улучшения оксигенации;
- г) при наличии у пациента карманного дозированного ингалятора организовать прием препарата (1-2 вдоха) сальбутамола, беротека, новодрина, бекотида, бекломета и др., для снятия спазма гладкой мускулатуры бронхов;
- д) приготовить к приходу врача для оказания неотложной помощи:
  - бронходилататоры: 2,4% р-р эуфиллина, 5% р-р эфедрина, 0,1% р-р адреналина;
  - антигистаминные препараты: 1% р-р димедрола, 1% р-р тавегила, 2% р-р супрастина, 2,5% р-р пипольфена;
  - гормональные препараты: преднизолон, гидрокортизон;
  - сердечные гликозиды: 0,06 % р-р коргликона или 0,05% р-р строфантина;

е) выполнить назначения врача.

### **Билет № 6**

1. У пациента, вследствие физической нагрузки развился приступ почечной колики из-за спазма гладкой мускулатуры мочевых путей и движения камня.

Информация, позволяющая медсестре заподозрить неотложное состояние:

- мочекаменная болезнь в анамнезе;
- боль в поясничной области с характерной иррадиацией;
- положительный симптом Пастернацкого;
- учащенное и болезненное мочеиспускание.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- а) вызвать скорую помощь;
- б) обеспечить пациенту психический и физический покой с целью создания эмоционального комфорта;
- в) положить грелку на поясничную область с целью снятия спазма гладкой мускулатуры мочевыводящих путей;
- г) обеспечить наблюдение за пациентом до прибытия врача, периодически измерять АД, пульс, ЧДД;
- д) приготовить к приходу врача для неотложной помощи препараты: 2% р-р но-шпы, 0,2% р-р платифиллина, 2% р-р папаверина гидрохлорида, 50% р-р анальгина, баралгин (с целью обезболивания);
- е) выполнить назначения врача.

### **Билет № 7**

1. У пациента в ответ на введение пенициллина развился анафилактический шок, о чем свидетельствует появившееся беспокойство, чувство стеснения в груди, тошнота, снижение АД, тахикардия.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- а) прекратить введение пенициллина;
- б) срочно вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;
- в) уложить пациента с приподнятым ножным концом с целью притока крови к головному мозгу;
- г) расстегнуть стесняющую одежду и обеспечить доступ свежего воздуха;
- д) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, ЧДД, пульс);

- е) положить на место инъекции пузырь со льдом и обколоть 0,1% р-ром адреналина с целью снижения скорости всасывания аллергена;
- ж) ввести антигистаминные препараты с целью десенсибилизации (2% р-р супрастина или 2% р-р пипольфена или 1% р-р димедрола;
- з) приготовить потивошоковый набор;
- и) выполнить назначения врача.

### **Билет № 8**

1. У пациента в результате множественных укусов пчёл развилась аллергическая реакция отек Квинке.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- а) вызвать скорую помощь для оказания квалифицированной медицинской помощи;
- б) обнаружить жалы и удалить их вместе с ядовитым мешочком с целью уменьшения распространения яда в тканях;
- в) приложить холод на место укуса (мера, препятствующая распространению яда в ткани;
- г) обильное питье с целью дезинтоксикации;
- д) дать кордиамин 20-25 капель поддержания сердечно-сосудистой деятельности;
- е) дать 1-2 таблетки (димедрола или супрастина или тавегила) с целью антигистаминного воздействия;
- ж) следить за состоянием пациента, осуществляя контроль за АД, пульсом, температурой, ЧДД, диурезом;
- з) выполнить назначения врача.

### **Билет № 9**

1. У пациента развилось легочное кровотечение на фоне бронхоэктатической болезни. При кашле появилась алая кровь с пузырьками воздуха.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- а) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;
- б) придать больному возвышенное положение с целью профилактики ампирации крови в дыхательные пути,
- в) обеспечить полный физический покой, снять волнение и психическое напряжение создания эмоционального комфорта;

- д) положить пузырь со льдом на грудную клетку, давать глотать кусочки льда с целью сужения сосудов и уменьшения их кровонаполнения;
- е) обеспечить контроль за состоянием пациента (АД, ЧДД, пульс);
- ж) приготовить к приходу врача для оказания неотложной помощи:
  - шприцы;
  - кровоостанавливающие препараты (10% р-р хлорида кальция, 10% р-р желатиноля, 5% р-р аминокaproновой кислоты, 1% р-р викасола);
- з) выполнить назначения врача.

### **Билет № 10**

1. У пациента, страдающего ИБС, возник приступ стенокардии, о чем свидетельствует боль сжимающего характера с иррадиацией в левую руку, чувство стеснения в груди.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- а) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;
- б) успокоить пациента, с целью снятия нервного напряжения для создания комфорта;
- в) придать пациенту удобное положение в постели;
- г) расстегнуть стесняющую одежду;
- д) обеспечить доступ свежего воздуха для улучшения оксигенации;
- е) поставить горчичники на область сердца с отвлекающей целью;
- ж) обеспечить контроль за состоянием пациента (АД, пульс, ЧДД);
- з) дать таблетку нитроглицерина под язык с целью уменьшения потребности миокарда в кислороде за счет периферической вазодилатации;
- и) выполнить назначения врача.

### **Билет № 11**

1. В результате нарушения диеты у больной с желчекаменной болезнью развился приступ печеночной колики. О чём говорит: боль в правом подреберье, иррадиирующая в правую ключицу и лопатку.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

- а) вызвать скорую помощь для оказания квалифицированной медицинской помощи;
- б) обеспечить психический и физический покой с целью создания эмоционального комфорта;
- в) обеспечить наблюдение за больной, осуществляя контроль за АД, пульсом, температурой до прибытия врача;

г) приготовить к приходу врача препараты для оказания неотложной помощи:

- 2% р-р но-шпы;
- 2% р-р папаверина;
- 0,2% р-р платифиллина;
- 0,1% р-р атропина;
- 50% р-р анальгина;
- баралгин;

д) выполнить назначения врача.

### **Билет № 12**

1. В результате психоэмоционального перенапряжения, пребывание в душном автобусе у молодого человека возник обморок.

Информация, позволяющая заподозрить медсестре неотложное состояние:

- отсутствие сознания;
- отсутствие реакции зрачков на свет;
- бледность кожных покровов, холодные конечности;
- тахикардия.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

а) вынести пациента из автобуса и уложить несколько приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения;

б) вызвать скорую помощь;

в) расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания;

г) поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта к носу, с целью рефлекторного воздействия на ЦНС (при наличии аптечки у водителя);

д) обрызгать холодной водой лицо, похлопать по лицу ладонями, растереть виски, грудь с целью рефлекторного изменения тонуса сосудов;

е) периодически контролировать пульс и наблюдать за пациентом до прибытия скорой помощи;

ж) выполнить назначения врача.

### **Билет № 13**

1. У пациентки страдающей сахарным диабетом развилась гипергликемическая кома, о чем свидетельствуют объективные данные: отсутствие сознания, дыхание по типу Куссмауля, явления дегидратации

(снижение мышечного тонуса и тонуса глазных яблок), характерный запах ацетона в выдыхаемом воздухе, снижение АД.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

а) срочно вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;

б) обеспечить контроль за состоянием пациента (АД, пульс, ЧДД);

в) взять у пациента кровь и мочу на исследования;

г) приготовить к приходу врача препараты для оказания неотложной помощи:

– для внутривенного капельного введения - р-р Рингера, 4% р-р бикарбоната натрия, 5% р-р глюкозы, 0,9% р-р хлорида натрия;

– препараты инсулина короткого действия (хоморап, илетин обычный, актрапид, инсулрап);

– сердечные гликозиды: 0,05% р-р строфантина или 0,06% р-р коргликона;

– 10% р-р кофеина, 1% р-р мезатона;

– кокарбоксылазу, аскорбиновую кислоту;

– теплый 2% р-р соды для клизмы;

д) обеспечить введение лекарственных препаратов по назначению врача.

#### Билет № 14

1. У пациента после нервного перенапряжения в течение часа держатся жгучие боли за грудиной, которые не снимаются нитроглицерином. Данное состояние можно объяснить развившимся инфарктом миокарда.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

а) вызвать скорую помощь для оказания квалифицированной медицинской помощи;

б) создать психический и физический покой для обеспечения эмоционального комфорта и снятия стресса;

в) придать полусидячее положение или уложить больного на спину с приподнятым головным концом;

г) поставить горчичники на область грудины или втереть нитромазь на область сердца с целью уменьшения гипоксии миокарда;

д) повторить прием нитроглицерина под язык 0,0005 мг с интервалом 8-10 минут (возможен прием до 6-8 раз в сутки);

е) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, пульс, ЧДД) до приезда скорой помощи;

ж) приготовить препараты:

- 50% р-р анальгина;
  - 2% р-р но-шпы;
  - 2% р-р папаверина;
  - 1% р-р димедрола;
- з) выполнить все назначения врача.

### Билет № 15

1. У пациента с кавернозной формой туберкулеза возникло легочное кровотечение - о чём свидетельствует выделение алой пенистой крови при кашле.

2. Алгоритм оказания неотложной помощи:

а) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;

б) придать больному полусидячее положение с целью профилактики аспирации кровью и мокротой;

в) обеспечить физический и психический покой для создания эмоционального комфорта;

г) положить на грудь пузырь со льдом с целью сужения сосудов и уменьшения их кровонаполнения;

д) давать больному глотать кусочки льда;

е) наложить жгуты на конечности - создание депо венозной крови;

ж) приготовить к приходу врача кровоостанавливающие препараты:

- - 10% р-р кальция хлорида;
- - 10% р-р глюконата кальция;
- - 1% р-р викасола;
- - 5% р-р аминакапроновой кислоты;
- - 10% р-р желатиноля;

з) приготовить все необходимое для определения группы крови;

и) выполнить назначения врача.

### Билет № 16

1. Желудочное кровотечение. Информация, позволяющая м/с распознать неотложное состояние:

- рвота “кофейной гущей”
- резкая слабость
- кожные покровы бледные, влажные
- снижение АД, тахикардия
- обострение язвенной болезни желудка в анамнезе

2. Алгоритм действий медсестры:

1) Вызвать дежурного врача-терапевта и врача-хирурга для оказания экстренной помощи (вызов возможен с помощью третьего лица).

2) Пациента уложить на спину, повернув голову набок, для предупреждения аспирации рвотных масс.

3) На эпигастральную область положить пузырь со льдом для уменьшения интенсивности кровотечения.

4) Запретить пациенту двигаться, разговаривать, принимать что-либо внутрь для предупреждения увеличения интенсивности кровотечения.

5) Наблюдать за пациентом; периодически определять пульс и АД до прихода врача с целью контроля состояния.

6) Приготовить кровоостанавливающие средства:

- заполнить капельную систему 5% раствором  $\epsilon$ -аминокапроновой кислоты;

- набрать в шприц 10 мл 10% кальция хлорида для в/в инъекции;

- набрать в шприц 4 мл викасола для в/м инъекции.

**Билет № 17**

1. У пациентки развился приступ удушья. Информация позволяющая сестре заподозрить неотложное состояние

- чувство нехватки воздуха с затрудненным выдохом
- непродуктивный кашель
- положение пациентки с наклоном вперед и упором на руки
- обилие сухих свистящих хрипов слышных на расстоянии

Проблема - приступ удушья. Цель - устранить приступ удушья (время индив.)

2. Алгоритм действия медсестры:

- М/с вызовет врача для оказания квалифицированной медицинской помощи

- М/с поможет принять пациентке положение с наклоном вперед и упором на руки для улучшения работы вспомогательной дыхательной мускулатуры.

- М/с обеспечит пациенте доступ свежего воздуха, ингаляции кислорода для обогащения воздуха кислородом и улучшения дыхания

- М/с обеспечит пациентке горячую ножную ванну в качестве отвлекающей процедуры

- М/с применит карманный ингалятор с бронхолитиками (астмопент, беротен) не более 3-х раз для снятия спазма бронхов и облегчения дыхания
- М/с обеспечит введение бронхолитиков парентерально (по назначению врача) для снятия приступа удушья
- М/с обеспечит наблюдение за состоянием пациентки (пульс, АД, ЧДД, цвет кожных покровов) для ранней диагностики развития опасных осложнений

### **Билет № 18**

1. У пациента с раком легкого началось легочное кровотечение.

Информация, позволяющая заподозрить легочное кровотечение

- выделяется изо рта алая пенная кровь во время кашля
- у пациента определяется тахикардия и снижение артериального давления

Проблема - легочное кровотечение

Цель - прекратить легочное кровотечение

2. Алгоритм действия медсестры:

- М/с обеспечит немедленный вызов врача для оказания квалифицированной медицинской помощи
- М/с придаст пациенту горизонтальное положение повернув голову набок для предупреждения аспирации и улучшения кровоснабжения головного мозга
- М/с обеспечит полный физический, психологический и речевой покой для успокоения пациента и уменьшения кровотечения
- М/с применит холод на грудную клетку для уменьшения кровотечения
- М/с обеспечит наложение венозных жгутов на 3 конечности с попеременным расслаблением через 15 минут для разгрузки малого круга кровообращения
- М/с обеспечит введение кровоостанавливающих средств (1%-2мл викасола, 10%-10,0 хлористого кальция, 5% -100,0 р-ра аминокапроновой кислоты) по назначению врача для остановки кровотечения
- М/с будет вести наблюдение за состоянием пациента (пульс, АД, чдд, диурез) для своевременной диагностики тяжелых осложнений

### **Билет № 19**

Обоснование

- внезапная потеря сознания во время взятия анализа крови у молодого человека (испуг)
- отсутствие значительных изменений гемодинамики (пульс и АД)

1. Алгоритм действия мед.сестры

- вызвать врача с целью оказания зависимого сестринского вмешательства
- уложить с приподнятым ножным концом с целью улучшения притока крови к головному мозгу
- обеспечить доступ свежего воздуха с целью уменьшения гипоксии мозга
- обеспечить вдыхание паров нашатырного спирта (рефлекторное действие на кору головного мозга)
- по назначению врача приготовить кордиамин, кофеин с целью улучшения гемодинамики и возбуждения коры головного мозга
- периодически контролировать состояние больного, измерять пульс, АД

**Билет № 20**

1. Отек легкого

Обоснование:

- жалобы на инспираторную одышку и кашель с розовой пенистой мокротой
- наличие у пациента инфаркта миокарда
- тахипное и клочущее дыхание при объективном обследовании

Алгоритм действия медсестры

1. Вызвать врача с целью оказания зависимости сестринского вмешательства.
2. Придать полусидячее положение с целью облегчения дыхания.
3. Обеспечить вдыхание кислорода через пары спирта с целью уменьшения гипоксии и уменьшения пенообразования.
4. Обеспечить отсасывание мокроты с целью облегчения дыхания.
5. Наложить венозные жгуты на 3 конечности с целью уменьшения притока крови к сердцу и легким.
6. Обеспечить прием нитроглицерина под язык каждые 10-15 минут с целью уменьшения давления в легочной артерии
7. По назначению врача приготовить лазикс, морфин, преднизолон, нитроглицерин для внутривенном введении (с целью купирования отека легкого).
8. Периодически следить за внешним видом больного, ЧДД, пульс, АД с целью контроля состояния.
9. Техника наложения венозных жгутов: согласно алгоритму манипуляции.

### Билет № 21

1. В результате неправильного поведения больного (отказ от выполнения инъекций инсулина) развилась потеря сознания, связанная с резким повышением сахара в крови - гипергликемическая кома.

Информация, позволяющая м\с заподозрить неотложное состояние:

- страдает сахарным диабетом с 5 лет
- будучи два дня в походе не делал инъекций инсулина
- до потери сознания беспокоили: слабость, сонливость, жажда, потеря аппетита

- кожные покровы сухие

- мышечный тонус снижен

- тахикардия, АД снижено

- запах ацетона в выдыхаемом воздухе

2. Алгоритм действия медицинской сестры

- срочно вызвать врача с целью окончательной постановки диагноза и назначения лечения

- срочно вызвать лаборанта для определения уровня сахара в крови

- собрать мочу для исследования на сахар и ацетон

- приготовить и ввести по назначению врача инсулин, изотонический раствор хлорида натрия с целью уменьшения ацидоза и сахара в крови

- контроль Ps, ДД, температуры тела, визуальный осмотр мочи с целью наблюдения за общим состоянием

- обеспечить уход за кожей и слизистыми, обрабатывая их антисептическими растворами, во избежание присоединения вторичной инфекции

- транспортировка пациента в реанимационное отделение для дальнейшего лечения и коррекции уровня сахара в крови

### Билет № 22

1. В результате неправильного поведения больного (активная чрезмерная физическая нагрузка) развилась потеря сознания, связанная с резким снижением сахара в крови - гипогликемическая кома

Информация, позволяющая медсестре заподозрить неотложное состояние:

- пациент страдает сахарным диабетом

- физическая нагрузка

- кожные покровы влажные

- зрачки расширены

- брадикардия

## 2. Алгоритм действия медсестры:

- вызвать скорую помощь с целью необходимости транспортировки в стационар
- уложить пациента, повернув голову набок, предотвращая развитие аспирации
- проводить массаж печени, крупных мышц, способствуя выходу гликогена в кровь
- обеспечить ингаляцию кислородом (проветривая комнату) для улучшения оксигенации крови
- обеспечить уход за кожей и слизистыми, (смена нательного и постельного белья) во избежание присоединения вторичной инфекции
- периодически определять Рs, ЧДД, температуру тела, наблюдать за видом до прибытия врача с целью контроля состояния

### **Билет № 23**

1. В результате несоблюдения диеты у больного развился приступ почечной колики.

Информация, позволяющая медсестре заподозрить неотложное состояние:

- резкие боли в поясничной области с иррадиацией в паховую область
- частое болезненное мочеиспускание
- беспокойное поведение (то сядет, то лежит)
- симптом Пастернацкого резко положительный справа

## 2. Алгоритм действия медсестры:

- вызвать скорую помощь, с целью необходимости экстренной транспортировки в ЛПУ (вызов скорой помощи возможен с помощью третьего лица)
- применить теплую грелку на поясницу, уменьшающую болевой синдром
- использовать приемы словесного внушения и отвлечения, улучшающие общее самочувствие пациента
- периодически определять Рs, ЧДД, измерять температуру тела, проводить визуальный осмотр мочи, наблюдать за пациентом до прибытия врача с целью контроля общего состояния
- провести беседу с родственниками об объеме первой доврачебной помощи, в случае возникновения почечной колики

### **Билет № 24**

1. Гипертонический криз

### Обоснование

- жалобы на головную боль в затылочной области, рвоту, мелькание мушек перед глазами

-ухудшение состояния в связи со стрессом

-возбуждение, гиперемия кожи, напряженный Ps, повышение АД

### 2. Алгоритм действия медсестры

1.Вызов врача с целью оказания зависимого сестринского вмешательства

2.Обеспечить доступ свежего воздуха или оксигенотерапия с целью уменьшения гипоксии

3.Придать положение с приподнятым головным концом с целью оттока крови на периферию

4.Обеспечить прием таблетки клофелина под язык (0,075) для снижения АД

5.Поставить горчичники на икроножные мышцы или обеспечить горячую ножную ванну с целью расширения периферических сосудов

6.По назначению врача приготовить лекарственные препараты: дибазол, лазикс, клофелин в ампулах , дроперидол с целью снижения АД

7.Наблюдать за внешним видом, Ps, АД с целью контроля состояния

### Билет № 25

#### Эталон ответа

1.Острая боль за грудиной (инфаркт миокарда)

#### Обоснование

-характерный приступ боли за грудиной

-поведение пациента

-изменение кожных покровов и пульса

### 2. Алгоритм действия медсестры

-вызов врача с целью оказания зависимого сестринского вмешательства

-обеспечить доступ свежего воздуха или оксигенотерапия с целью уменьшения гипоксии

-придать пациенту удобное положение лежа на кушетке с целью уменьшения боли

-обеспечить прием нитроглицерина под язык трижды через 5-10 мин. с целью расширения коронарных сосудов

-приготовить по назначению врача лекарственные препараты:

фентанил с дроперидолом для адекватного обезболивания (нейтролептаналгезия)

лидокаин с целью профилактики и лечения аритмии

гепарин с целью профилактики повторных тромбов и улучшения микроциркуляции

-обеспечить снятие ЭКГ, взятие крови на общий и биохимический анализ для подтверждения диагноза

-обеспечить транспортировку пациента в кардиологическое отделение для дальнейшего лечения

### Билет № 26

1. Желчная колика.

Информация, позволяющая м/с распознать неотложное состояние:

- сильная боль в правом подреберье, иррадиирующая в правое плечо
- периодическая рвота желчью и горечь во рту
- появление данных жалоб после употребления жирной жареной пищи
- живот мягкий, резко болезненный в правом подреберье

2. Алгоритм действий медсестры:

- 1). Вызвать врача для оказания неотложной помощи.
- 2). Пациентку уложить набок или на спину, повернув голову набок, для предупреждения аспирации рвотных масс.
- 3). Применить словесное внушение для снижения интенсивности боли
- 4). Наблюдать за пациенткой до прихода врача с целью контроля состояния.
- 5). Приготовить препараты для купирования желчной колики:
  - набрать в шприц 5 мл баралгина для в/м инъекции;
  - набрать в шприц 1 мл 0,2% раствора платифаллина для п/к инъекции

### Билет № 27

Это брадиаритмия.

Неотложная доврачебная помощь:

1. Уложить пациента горизонтально.
2. Через третье лицо вызвать врача.
3. Дать увлажненный кислород.
4. Снять ЭКГ.

Приготовить к приходу врача: изадрин, алуцент, астмопент, набор для кардиостимуляции, шприцы, систему, глюкозу 5% - 200,0, нитроглицерин 1% - 4,0, кардиомонитор, аппарат для ИВЛ, набор для интубации, для катетеризации центральной вены.

Контроль за состоянием пациента:

Сознание – может быть спутанным.

Пульс, АД, ЧДД контролировать через каждые 15 минут.

Критерии эффективности:

1. Стабилизация гемодинамики – АД не падает и не повышается выше 110/70, ЧСС не ниже 56 – 60 в минуту.
2. Сознание ясное.
3. Диурез адекватный.

### Билет № 28

Это приступ стенокардии.

Неотложная доврачебная помощь:

- 1/ усадить
- 2/ успокоить
- 3/ расстегнуть стесняющую одежду
- 4/ дать таблетку нитроглицерина под язык (допускается прием 3 таблеток с интервалом 5 мин), или впрыснуть нитроаэрозоль (однократно – 2 дозы)
- 5/ снять ЭКГ, сообщить врачу.

Оценка состояния пациента:

Сознание – ясное

Боль – может сохраняться, усиливаться, уменьшаться

ЧСС – может быть разным

ЧДД – может быть нормальным и учащенным

АД – может быть разным

Критерии эффективности:

Боль должна исчезнуть.

### Билет № 29

Это острый инфаркт миокарда.

Неотложная доврачебная помощь:

1. Уложить горизонтально.
2. Снять ЭКГ
3. Вызвать врача через 3е лицо
4. Дать увлажненный кислород через носовую канюлю.
5. Положить горчичники на область сердца
6. Дать разжевать таблетку аспирина.

Приготовить к приходу врача: наркотические анальгетики: морфин, промедол, раствор нитроглицерина 1% 2,0 - 4,0, поляризирующая смесь 200,0, стрептокиназу, гепарин.

Обеспечить транспортировку в ПИТ кардиологии.

Контроль за состоянием пациента:

Сознание – может быть ясным, спутанным

Боль – может усиливаться, уменьшаться, исчезнуть

ЧСС – может быть разным

ЧДД – может быть разным

АД может быть разным

Критерии эффективности:

Сознание ясное (может быть заторможен под действием наркотиков)

Боль купировалась

Гемодинамика стабильная.

### Билет № 30

Это носовое кровотечение у пациентки с лейкозом.

Неотложная доврачебная помощь:

1. Усадить пациентку на стул, наклонить голову немного вперед, сделать пальцевое прижатие носового хода (можно с помощью пальца пациентки).

2. Вызвать врача через третье лицо.

3. Успокоить пациентку, попросить не глотать кровь, а выплевывать.

4. Обеспечить ёмкостью для сплевывания крови и полотенцем.

5. Провести переднюю тампонаду левого носового хода турундой с 3% перекисью водорода.

6. Холод на переносицу.

Приготовить к приходу врача: гемостатическую губку, викасол, дицинон, аминокaproновую кислоту.

Контроль состояния:

1. Сознание возбуждение, торможение.

2. Объем кровопотери.

3. Гемодинамические показатели – при массивной кровопотере – тахикардия, снижение АД.

4. Дыхание – затруднено при выраженном кровотечении, риск развития аспирации.

Критерии эффективности:

1. Сознание ясное.

2. Кровотечение остановилось.

3. Гемодинамика стабильная.