

ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава России



К.Н. Гоженко

«01» сентября 2024 года

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

Программа профессиональной переподготовки

«ФИЗИОТЕРАПИЯ»

Кисловодск 2024 г.

Организация-разработчик: федеральное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Кисловодский медицинский колледж» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Разработчик: Е.В. Сулова, Медицинская сестра по физиотерапии, государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края "Кисловодская городская больница" города-курорта Кисловодска, Ольховская Л.Н. методист ДПО ФГБ ПОУ «Кисловодский медицинский колледж» Минздрава Росси

Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием по специальности «Физиотерапия» (далее - Программа) составлена с учетом требований, изложенных в:

- Федеральном законе от 21.11.2011 №2 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Федеральном законе от 06.03.2019 № 18-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи»;
- Приказе Минздрава России от 5.06.1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказе Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих»;
- Приказе Минздрава России от 03.08.2012 №2 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказе Минздрава России от 10.02.2016 №2 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
- Приказе Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;
- Приказе Минздрава России от 22.12.2017 № 1043н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов»;
- Проекте Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области сестринского дела (медицинская сестра)" (подготовлен Минтрудом России 20.12.2016)
- Приказе Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. N 475н «Об утверждении профессионального стандарта "медицинская сестра / медицинский брат".

При освоении Программы совершенствование компетенций предполагается в процессе овладения знаниями, практическими умениями и навыками, которые необходимы медицинской сестре подразделения медицинской организации, оказывающего медицинскую помощь, в соответствии с квалификационными требованиями.

Освоение Программы предполагает теоретическую подготовку, изучение современных медицинских технологий, совершенствование

профессиональных умений для выполнения профессиональных обязанностей по занимаемой должности.

Общая характеристика Программы содержит цель реализации Программы, планируемые результаты обучения, требования к уровню образования слушателя, нормативный срок освоения Программы, форму обучения, характеристику квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей.

Требования к содержанию Программы предполагают наличие учебного плана, календарного учебного графика, учебно-тематического плана, программ учебных модулей.

Формы аттестации качества освоения Программы включают требования к промежуточной и итоговой аттестации, процедуру оценивания результатов освоения Программы, перечни теоретических вопросов, практических работ и манипуляций для подготовки к экзамену, форму документа, выдаваемого по результатам освоения Программы.

В перечень требований к организационно-педагогическим условиям реализации Программы входят требования к кадровому обеспечению Программы, требования к минимальному материально-техническому обеспечению Программы, требования к информационному обеспечению Программы.

I. Общая характеристика Программы

1.1 Цель реализации Программы

Цель Программы профессиональной переподготовки специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием по специальности «Физиотерапия» заключается в приобретении компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть в приобретении новой квалификации.

1.2 Планируемые результаты обучения

В результате освоения Программы у слушателя должны быть освоены трудовые функции, необходимые для осуществления профессиональной деятельности (согласно профстандарту):

Обобщенная трудовая функция А: Оказание сестринской помощи пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «Физиотерапия».

А/01.5 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях

Знать:

Основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе

Технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента

Диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию

Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных

Особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания

Основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме

Правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам

Медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств

Требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента

Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания

Правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур

Правила десмургии и транспортной иммобилизации

Клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме

Правила оказания медицинской помощи в неотложной форме

Порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов

Процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода

Признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке

Психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям)

Порядок медицинской реабилитации

Уметь:

Проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе

Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: - кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому; - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; - введение питательных смесей через рот (сипинг); - хранение питательных смесей; - зондирование желудка, промывание желудка; - постановку горчичников, банок, пиявок; - применение грелки, пузыря со льдом; - наложение компресса; - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме; - оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме; - осуществление ухода за интестинальным зондом; - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому; - осуществление ухода за дренажом; - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; - постановку очистительной клизмы; - постановку газоотводной трубки; - удаление копролитов; - оказание пособия при недержании кала; - постановку сифонной клизмы; - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; - осуществление ухода за мочевым катетером; - осуществление ухода за цистостомой и уростомой; - оказание пособия при недержании мочи; - катетеризацию мочевого пузыря; - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; - введение лекарственных препаратов внутривенно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи; - катетеризацию периферических вен, в том числе кубитальной; - непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; - осуществление ухода за сосудистым катетером

Выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения

Проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике

Осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов, пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача

Определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода

Проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода

Проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача

Собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача

Проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача

Обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов

Ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств

Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств

Проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом

Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах

Получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения

Проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли

Выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни

Оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям)

Выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации

Владеть:

Выполнением медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту

Выявлением факторов риска падений, развития пролежней, осуществление профилактики пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения

Проведением динамического наблюдения за показателями состояния здоровья пациента с последующим информированием лечащего врача

Контролем выполнения пациентами приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий, двигательного режима и лечебного питания по назначению лечащего врача

Обучением пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирование по вопросам ухода и самоухода

Проведением подготовки пациента к медицинскому осмотру, исследованиям, лечебным и (или) диагностическим вмешательствам

Подготовкой инструментов и расходных материалов для проведения лечебных и (или) диагностических вмешательств

Проведением забора биологического материала пациента для исследований по назначению лечащего врача

Получением, хранением, учетом и применением лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами и инструкцией по применению от производителя

Ассистированием врачу при выполнении медицинских вмешательств

Выполнением транспортной иммобилизации и наложение повязок по назначению врача

Оказанием медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах

Оценкой интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли

Осуществлением сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии болезни

Оказанием психологической поддержки пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям)

Участием в проведении мероприятий медицинской реабилитации

A/02.5 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

Знать:

Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)

Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала)

Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств

Основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств

Санитарные правила обращения с медицинскими отходами

Профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников

Особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи)

Виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий

Методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий

Виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств

Технологии стерилизации медицинских изделий

Методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий

Порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами

Правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий

Профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации,

требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами

Уметь:

Организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий

Соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета)

Применять средства индивидуальной защиты

Соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств

Осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в#

Соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами

Осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете)

Проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом

Производить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий

Осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации

Размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами

Проводить стерилизацию медицинских изделий, осуществлять контроль режимов стерилизации

Обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий

Соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете)

Владеть:

Проведением экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников

Проведением дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий

Проведением упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации

Проведением стерилизации медицинских изделий, контроль режимов стерилизации

Проведением контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий

Обеспечением хранения стерильных медицинских изделий

Эксплуатацией оборудования с соблюдением правил, инструкций по эксплуатации, требований охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете)

А/03.5 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни

Знать:

Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению

Информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения

Правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторы риска для здоровья; заболевания, обусловленные образом жизни человека

Принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни

Программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

Виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами

Правила и порядок проведения профилактического осмотра

Порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации

Методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры

Порядок и правила проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики

Санитарно-эпидемиологическая обстановка прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных

Меры профилактики инфекционных заболеваний

Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний

Государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания

Уметь:

Составлять списки граждан и план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований

Проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях

Проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней

Формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни

Информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

Проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами

Проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболеваний

Проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации

Проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами

Проводить вакцинацию населения

Проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными и паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные болезни, а также носителей возбудителей инфекционных болезней

Проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний

Проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентами, заболевшими инфекционным заболеванием

Владеть:

Проведением мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения

Проведением индивидуального и группового консультирования населения по вопросам профилактики заболеваний

Проведением работы по пропаганде здорового образа жизни

Проведением работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

Выполнением работы по проведению профилактических медицинских осмотров населения

Выполнением работы по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии

Выполнением работы по диспансерному наблюдению пациентов при хронических заболеваниях и (или) состояниях

Выполнением работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям

Проведением санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний

Выполнением работы по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний

Выявлением заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями

Обеспечением инфекционной безопасности при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями

А/04.5 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

Знать:

Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа

Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну

Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала

Уметь:

Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа

Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"

Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну

Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала

Владеть:

Проведением работы по контролю выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

Проведением работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Использованием медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Использованием в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну

А/05.5 Клиническое использование крови и (или) ее компонентов

Знать:

Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении)

Требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов

Правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов

Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении)

Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента)

Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары "донор - реципиент"

Методика проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов

Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов

Порядок проведения предтрансфузионного определения совместимости образцов эритроцитсодержащего компонента крови и образца крови пациента (реципиента) в отделении (подразделении)

Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача

Порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания))

Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Трансфузиология", в том числе в электронном виде

Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности

Методы определения групповой и резус-принадлежности крови

Методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента)

Медицинские показания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов

Медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и ее компонентов

Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов

Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения

Порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения

Уметь:

Осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении)

Проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности

Осуществлять хранение и транспортировку донорской крови и (или) ее компонентов

Вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении)

Проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием)

донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента)

Выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары "донор - реципиент"

Анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности)

Организовывать рабочее пространство для проведения предтрансфузионного определения совместимости образцов эритроцитсодержащего компонента крови и образца крови пациента (реципиента) в отделении (подразделении)

Проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофилтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации

Обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия

Проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений

Контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания)

Хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания)

Осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)

Владеть:

Осуществлением визуального контроля донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности

Хранением и транспортировкой донорской крови и (или) ее компонентов

Учетом донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении)

Проведением идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента)

Взятием и маркировкой проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары "донор - реципиент"

Анализом информации, содержащейся на этикетке контейнера с донорской кровью и (или) ее компонентом

Проведением предтрансфузионной подготовки донорской крови и (или) ее компонента (размораживание, согревание, прикроватная лейкофилтрация) в отделении (подразделении)

Обеспечением венозного доступа у пациента (реципиента): выполнение венепункции, подключение контейнера с донорской кровью и (или) его компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия

Проведением предтрансфузионной подготовки пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращение введения лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонента (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций организма человека); осуществление назначенной премедикации с целью профилактики осложнений

Контролем результатов биологической пробы, контроль состояния пациента/реципиента во время и после трансфузии (переливания)

Хранением образцов крови пациента (реципиента), использованных для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеров донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания)

Взятием образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)

А/06.5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Знать:

Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни

Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)

Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания

Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи

Уметь:

Проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий

Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме

Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации

Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)

Осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции

Владеть:

Оценкой состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме

Распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме

Проведением мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации

Оказанием медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка

жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)

Проведением мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи

Трудовая функция Н: Применение физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях.

Н/01.5 Проведение подготовительных работ к физиотерапевтическим процедурам.

Знать:

Должностные обязанности и профессиональные коммуникации медицинской сестры по физиотерапии

Государственная система и порядок оказания медицинской помощи по профилю "Физиотерапия"

Структура отделения физиотерапии медицинской организации, профессиональные коммуникации медицинской сестры по физиотерапии

Требования к организации рабочего пространства в кабинете физиотерапии, обеспечению безопасной больничной среды

Принципы работы и правила эксплуатации физиотерапевтической аппаратуры

Система хранения, учета и применения лекарственных средств, разрешённых к применению для физиотерапевтических процедур

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, санитарно - эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) по профилю отделения

Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами (санитарные правила)

Нормативные требования к ведению документации, форм учета и отчетности по виду деятельности медицинской сестры по физиотерапии

Уметь

Использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по физиотерапии

Рационально организовать рабочее пространство в физиотерапевтическом отделении (кабинете)

Обеспечивать инфекционную безопасность, безопасную больничную среду

Использовать физиотерапевтическую аппаратуру в соответствии с инструкцией и назначением врача

Владеть техникой и методиками проведения физиотерапевтических процедур с целью профилактики, лечения и реабилитации пациентов

Обеспечивать правильное хранение, учет и применение лекарственных средств, разрешённых к применению для физиотерапевтических процедур

Соблюдать установленные санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) по профилю отделения

Обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования

Проводить дезинфекцию использованного физиотерапевтического оборудования и оснащения в установленном порядке

Заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке

Владеть

Взаимодействием с врачом-физиотерапевтом, специалистами в области медицинской реабилитации, персоналом отделения, службами медицинской организации в интересах пациента

Организацией рабочего пространства, кабинета физиотерапии

Обеспечением безопасной больничной среды

Подготовкой физиотерапевтической аппаратуры к работе

Подготовкой лекарственных средств, разрешённых к применению при физиотерапии

Подготовкой пациентов к физиотерапевтическим процедурам

Проведением дезинфекции использованного оборудования, оснащения для физиотерапевтических процедур

Ведением документации по виду деятельности медицинской сестры по физиотерапии

Н/02.5 Выполнение физиотерапевтических процедур по назначению врача с учетом индивидуальных особенностей и возраста пациента и контроль их эффективности.

Знать:

Классификацию физиотерапевтических факторов и сред, механизм действия физиотерапевтических процедур на организм человека

Применение физиотерапевтических процедур с целью профилактики, лечения или реабилитации пациентов

Правила сочетания различных процедур физиотерапии, в том числе с массажем и лечебной физкультурой

Методики общей и частной физиотерапии

Особенности выполнения физиотерапевтических процедур у детей

Современные технологии физиотерапевтических процедур электротерапии, магнитотерапии, электромагнитотерапии

Современные технологии физиотерапевтических процедур фототерапии

Современные технологии физиотерапевтических процедур с применением искусственно измененной воздушной среды

Современные технологии физиотерапевтических процедур теплолечения, грязелечения, гидротерапии

Клинические показатели воздействия физических факторов на организм человека

Критерии оценки состояния и самочувствия пациента во время проведения физиотерапевтических процедур

Алгоритмы оказания доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях, электротравмах и других осложнениях, возникающих во время физиотерапевтических процедур

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, санитарно - эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) по профилю отделения

Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами (санитарные правила)

Нормативные требования к ведению документации, форм учета и отчетности по виду деятельности медицинской сестры по физиотерапии

Уметь:

Использовать установленные правила и процедуры профессиональных коммуникаций медицинской сестры по физиотерапии в интересах пациента

Проводить опрос, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента перед процедурой в установленном порядке

Предоставлять пациенту информацию о предстоящей физиотерапевтической процедуре и получать согласие на её проведение

Владеть техникой и методиками проведения физиотерапевтических процедур с целью профилактики, лечения и реабилитации пациентов

Выполнять различные физиотерапевтические процедуры электротерапии, магнитотерапии и электромагнитотерапии

Выполнять различные физиотерапевтические процедуры фототерапии

Выполнять различные физиотерапевтические процедуры с применением искусственно измененной воздушной среды

Выполнять различные физиотерапевтические процедуры теплолечения, грязелечения, гидротерапии

Осуществлять контроль и оценку состояния пациента во время проведения физиотерапевтических процедур

Оказывать доврачебную медицинскую помощь при неотложных состояниях, электротравмах и других осложнениях физиотерапевтических процедур

Соблюдать установленные санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) по профилю отделения

Обеспечивать личную и общественную безопасность при обращении с медицинскими отходами в местах их образования

Заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке

Владеть:

Взаимодействием с врачом-физиотерапевтом, специалистами в области медицинской реабилитации, другими службами медицинской организации в интересах пациента

Выявлением показаний и противопоказаний к физиотерапии на момент проведения процедуры

Получением информированного согласия пациента на проведение физиотерапевтической процедуры

Обеспечением исходного положения пациента для проведения физиотерапевтической процедуры

Диагностикой состояния поверхностных тканей пациента

Выполнением физиотерапевтических процедур электротерапии

Выполнением физиотерапевтических процедур магнитотерапии

Выполнением физиотерапевтических процедур электромагнитотерапии

Выполнением физиотерапевтических процедур фототерапии

Выполнением физиотерапевтических процедур с применением искусственно измененной воздушной среды

Выполнением физиотерапевтических процедур теплолечения

Выполнением физиотерапевтических процедур грязелечения

Выполнением физиотерапевтических процедур гидротерапии

Наблюдением и контроль состояния и ощущений пациента во время проведения физиотерапевтических процедур

Ведением документации по виду деятельности медицинской сестры по физиотерапии

В результате освоения Программы у слушателя должны быть приобретены компетенции, необходимые для осуществления профессиональной деятельности (согласно ФГОС):

Общие компетенции, включающими в себя способность:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Профессиональные компетенции, соответствующими видам 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 с 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.

1.3 Требования к уровню образования слушателя

К освоению Программы допускаются специалисты, имеющие среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело», без предъявления требований к стажу работы или специалисты, имеющие перерыв в стаже работы по специальности «Физиотерапия» более пяти лет (далее – слушатели, обучающиеся).

1.4 Нормативный срок освоения Программы

Срок освоения Программы – 8 недель.

Объем Программы – 288 часов.

1.5 Форма обучения

Форма обучения – очная с симуляционным обучением.

Режим обучения – 36 часов в неделю.

1.6 Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей Медицинская сестра по физиотерапии¹

Должностные обязанности. Выполняет профилактические, лечебные, реабилитационные мероприятия, назначаемые врачом в физиотерапевтическом отделении. Осуществляет проведение физиотерапевтических процедур. Подготавливает физиотерапевтическую

¹ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25 августа 2010, регистрационный № 18247)

аппаратуру к работе, осуществляет контроль за ее сохранностью и исправностью, правильностью эксплуатации, своевременным ремонтом и списанием. Подготавливает пациентов к физиотерапевтическим процедурам, осуществляет контроль за состоянием пациента во время проведения процедуры. Обеспечивает инфекционную безопасность пациентов и медицинского персонала, выполняет требования инфекционного контроля в физиотерапевтическом отделении. Ведет медицинскую документацию. Обеспечивает правильное хранение, учет использования лекарственных средств. Проводит санитарно-просветительную работу. Оказывает доврачебную помощь при неотложных состояниях. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; правила по охране труда при работе с медицинским инструментарием и оборудованием; основные причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики заболеваний и травм; виды, формы и методы реабилитации; организацию и правила проведения мероприятий по реабилитации пациентов; показания и противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов; характер взаимодействия, осложнения применения лекарственных средств; правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений; основы валеологии и санологии; методы и средства гигиенического воспитания; основы диспансеризации; социальную значимость заболеваний; систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала медицинской организации; 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.

II. Требования к содержанию Программы

2.1 УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форм а контр оля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	Универсальный модуль № 1. Организационно-правовые основы деятельности сестринского персонала в системе медико-санитарной помощи	6	4	2	0	0		ПК
2.	Универсальный модуль № 2. Инфекционная безопасность. Инфекционный контроль	6	2	4	0	0		ПК
3.	Универсальный модуль № 3. Основы фармакологии	6	4	2	0	0		ПК
4.	Специальный модуль № 1. «Теоретические основы физиотерапии и физиопрофилактики»	36	6	30	0	0		ПК
5	Специальный модуль № 2. Сестринская помощь в физиотерапии. Особенности физиотерапии у детей, взрослых, пациентов пожилого и старческого возраста.	80	16	64	0	6		ПК
6.	Специальный модуль № 3. Применение физических методов для лечения пациентов	64	28	36	0	0		ПК
7.	Специальный модуль № 6. Основы реабилитации, профилактики и диспансеризации	36	6	30	0	0		ПК

8.	Специальный модуль № 7. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях	12	6	6	0	6		ТК
	Всего	246	72	174	0	12		
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»								
9	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения	24	16	0	8	0		ПК
10	Самостоятельная работа	12						
Итоговая аттестация		6						Экзам ен
Всего		288						

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

2.2 Календарный учебный график

Учебные модули	1 месяц			
	1 неделя (часы)	2 неделя (часы)	3 неделя (часы)	4 неделя (часы)
Специальные дисциплины	36	36	36	36
Смежные дисциплины	-	-	-	-
Итоговая аттестация	-	-	-	-

Учебные модули	2 месяц			
	1 неделя (часы)	2 неделя (часы)	3 неделя (часы)	4 неделя (часы)
Специальные дисциплины	36	36	36	6
Смежные дисциплины	-	-	-	24
Итоговая аттестация	-	-	-	6

2.3 Содержание программы учебных модулей

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код трудо- вой функции/ компетенции
1	Раздел 1. Универсальный модуль № 1. Организационно-правовые основы деятельности сестринского персонала в системе медико-санитарной помощи		
	Содержание лекционного курса		
1.1	Система и политика здравоохранения в РФ	Перспективы развития здравоохранения в России, концепция реформирования здравоохранения в современных условиях. Основные направления реформ сестринского дела. Виды медицинского страхования.	A/01.5- A/04.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
1.2	Организация больничного дела	Роль, задачи, принципы ПМСП, роль медицинской сестры в реализации основных принципов ПМСП. Определение сестринского дела, его цели, задачи. Профессиональное поведение медицинского работника.	A/01.5- A/04.5 /ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
1.3	Сестринский процесс.	Определение «сестринский процесс», структура, цели, этапы. Преимущества внедрения сестринского процесса в практику. Определение сестринских диагнозов, различие сестринских диагнозов и врачебных. Виды сестринских вмешательств. Сестринская документация для осуществления сестринского процесса. Профессиональные типы поведения	A/01.5- A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3

		медработников.	
	Содержание тем практического занятия		
1.3	Система и политика здравоохранения в РФ Организация больничного дела (0,5 п.)	Перспективы развития здравоохранения в России, концепция реформирования здравоохранения в современных условиях. Основные направления реформ сестринского дела. Виды медицинского страхования. Роль, задачи, принципы ПМСП, роль медицинской сестры в реализации основных принципов ПМСП. Определение сестринского дела, его цели, задачи. Профессиональное поведение медицинского работника. Роль, задачи, принципы ПМСП, роль медицинской сестры в реализации основных принципов ПМСП. Определение сестринского дела, его цели, задачи. Профессиональное поведение медицинского работника.	A/01.5- A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
1.4	Сестринский процесс (0,5 п.)	Определение «сестринский процесс», структура, цели, этапы. Преимущества внедрения сестринского процесса в практику. Определение сестринских диагнозов, различие сестринских диагнозов и врачебных. Виды сестринских вмешательств. Сестринская документация для осуществления сестринского процесса. Профессиональные типы поведения медработников.	A/01.5- A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
	Содержание самостоятельной работы		
1.5	Организация больничного дела.	Основные направления реформ сестринского дела.	A/01.5- A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
2	Раздел 2. Универсальный модуль № 2. Инфекционная безопасность. Инфекционный контроль.		
	Содержание лекционного курса		
2.1	ВИЧ-инфекция. Правила работы с больными людьми при подозрении на ВИЧ-инфекцию. (0,5 л)	Возбудитель ВИЧ-инфекции. Пути передачи, причины роста. Правила работы с пациентами при подозрении на ВИЧ-инфекцию. Правила безопасности при работе с больными СПИДом. Основные регламентирующие документы, определяющие работу по профилактике ВИЧ-инфекции.	A/01.5- A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
2.2	Вирусные гепатиты. Меры по профилактике вирусных гепатитов с фекально-оральным и	Этиология вирусных гепатитов. Эпидемиология вирусных гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи (А, Е), вирусных гепатитов с	A/01.5- A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3

	парентеральным механизмами передачи. (0,5 л)	парентеральной передачей (В, дельта, С). Профилактика гепатита В и др. посттрансфузионных гепатитов. Особенности профилактики профессионального заражения вирусными гепатитами. Контингенты, подлежащие обследованию на HbS – антиген.	
Содержание тем практического занятия			
2.3	Санитарно-противоэпидемический режим в ЛПУ. Профилактика внутрибольничной инфекции. Новая коронавирусная инфекция COVID-19. (0,5 п)	Определение понятий «инфекционная безопасность», «инфекционный контроль». Цель инфекционного контроля в ЛПУ. Особенности организации и контроля санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима приемного отделения стационара. Санитарно-гигиенический режим в отделении: санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря, бельевой режим, личная гигиена пациентов и мед. персонала, санитарно-гигиенические требования к пищеблоку и буфетным отделениям. Регламентирующие приказы и инструкции. Понятие о ВБИ, структура, причины роста ВБИ, пути передачи. Роль м/с в профилактике ВБИ. Определение понятий «асептика», «антисептика». Виды антисептики (механическая, физическая, химическая, биологическая). Способы обработки рук перед процедурой. Современные антисептические средства. Новая коронавирусная инфекция COVID-19. Роль медицинских сестер в профилактике распространения новой коронавирусной инфекции. Клиника, симптоматика, подходы к лечению COVID-19. Пути передачи COVID-19. Особенности работы с больными COVID-19. Маршрутизация таких пациентов. Особенности техники безопасности и стерилизации при работе с пациентами с COVID-19.	A/01.5- A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
2.4	Дезинфекция и стерилизация. (0,5 п)	Понятие о дезинфекции. Виды и методы дезинфекции. Новые дезинфицирующие средства, используемые в РФ. Режимы дезинфекции, приготовление и правила хранения дезинфицирующих средств. Техника безопасности при работе с дезинфицирующими средствами.	A/01.5- A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3

		Первая помощь при отравлении дезинфицирующими средствами. Этапы предстерилизационной очистки изделий мед. назначения и предметов ухода. Контроль качества предстерилизационной очистки изделий мед. назначения. Режимы стерилизации, методы стерилизации. Особенности дезинфекции и стерилизации изделий многоразового и одноразового применения, предметов ухода. Приказы, регламентирующие обработку изделий мед. назначения и предметов ухода.	
2.5	ВИЧ-инфекция. Правила работы с больными людьми при подозрении на ВИЧ-инфекцию. (0,5 п)	Возбудитель ВИЧ-инфекции. Пути передачи, причины роста. Правила работы с пациентами при подозрении на ВИЧ-инфекцию. Правила безопасности при работе с больными СПИДом. Основные регламентирующие документы, определяющие работу по профилактике ВИЧ-инфекции.	A/01.5- A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
2.6	Вирусные гепатиты. Меры по профилактике вирусных гепатитов с фекально-оральным и парентеральным механизмами передачи. (0,5 п)	Этиология вирусных гепатитов. Эпидемиология вирусных гепатитов с фекально–оральным механизмом передачи (А, Е), вирусных гепатитов с парентеральной передачей (В, дельта, С). Профилактика гепатита В и др. посттрансфузионных гепатитов. Особенности профилактики профессионального заражения вирусными гепатитами. Контингенты, подлежащие обследованию на HbS – антиген.	A/01.5- A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
Содержание самостоятельной работы			
2.7	Инфекционная безопасность. Инфекционный контроль.	Решение ситуационных задач и задач по сестринскому процессу у пациентов с вирусными гепатитами, ВИЧ-инфекцией, коронавирусной инфекцией.	A/01.5- A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
3	Раздел 3. Универсальный модуль № 3. Основы фармакологии		
Содержание лекционного курса			
3.1	Рациональная фармакотерапия	Суть рациональной фармакотерапии заключается в том, что врач в доступной форме объясняет пациенту, как и на что действует лекарственный препарат и каким образом достигается лечебный эффект. По сути, в этом понятии объединяются механизмы действия лекарства и патогенетические механизмы болезни. Именно это является основой патогенетического, а, следовательно, и	A/01.5- A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3

		наиболее эффективного лечения распространенных заболеваний.	
3.2	Фармакоэкономика	Фармакоэкономика — новая самостоятельная наука, которая изучает в сравнительном плане соотношение между затратами и эффективностью, безопасностью, качеством жизни при альтернативных схемах лечения (профилактики) заболевания. Комплексный подход к оценке целесообразности применения медицинских технологий предполагает взаимосвязанную оценку последствий (результатов) и стоимости медицинских вмешательств. Наиболее принципиальным в данном определении является именно взаимосвязанная оценка, то есть речь идёт не просто о сравнении затрат, а об оценке соотношения между затратами и полученными результатами.	A/01.5- A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
Содержание тем практических занятий			
3.3	Фармакокинетика. Фармакодинамика. Рациональная фармакотерапия. Фармакоэкономика.	Фармакокинетические процессы - всасывание, распределение, депонирование, биотрансформация и выведение. Способы проникновения веществ через биологические мембраны: пассивная диффузия, перенос веществ через мембраны с помощью транспортных систем (активный транспорт, облегченная диффузия), пиноцитоз. Фармакодинамика - раздел клинической фармакологии, изучающий механизмы действия, характер, силу и длительность фармакологических эффектов ЛС, используемых в клинической практике. Пути воздействия ЛС на организм человека. Прямое и опосредованное действие лекарственных средств. Группы лекарственных средств: агонисты, антагонисты, частичные агонисты или агонисты-антагонисты. Суть рациональной фармакотерапии заключается в том, что врач в доступной форме объясняет пациенту, как и на что действует лекарственный препарат и каким образом достигается лечебный эффект. По сути, в этом понятии объединяются механизмы	A/01.5- A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3

		действия лекарства и патогенетические механизмы болезни. Именно это является основой патогенетического, а, следовательно, и наиболее эффективного лечения распространенных заболеваний. Фармакоэкономика — новая самостоятельная наука, которая изучает в сравнительном плане соотношение между затратами и эффективностью, безопасностью, качеством жизни при альтернативных схемах лечения (профилактики) заболевания.	
	Содержание самостоятельной работы		
3.4	Рациональная фармакотерапия	Объединение механизмов действия лекарства и патогенетических механизмов болезни	A/01.5- A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
4	Раздел 4. Специальный модуль №1. «Теоретические основы физиотерапии и физиопрофилактики»		
	Содержание лекционного курса		
4.1	Организация физиотерапевтической службы в России.	Организация физиотерапевтической службы в России. Организация специализированных видов медицинской помощи Страхование, страховая медицина, платная медицина Медицинская психология. Этика и деонтология врача Правовые основы здравоохранения	A/01.5- A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
4.2	Организация физиотерапевтического отделения (кабинета).	Организация физиотерапевтического отделения (кабинета). Аппаратура, техника безопасности при организации физиотерапевтического отделения (кабинета) и при проведении процедур.	A/01.5- A/06.5/Н/01. 5- Н/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3
4.3	Теоретические основы физиотерапии и курортной терапии	Теоретические основы физиотерапии и курортной терапии. Современные представления о механизме действия физических факторов Общетеоретические основы лечебного использования физических факторов	A/01.5- A/06.5/Н/01. 5- Н/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3
4.4	Физиопрофилактика	Физиопрофилактика. Профилактика в системе здравоохранения Преморбидная физиопрофилактика и закаливание организма Первичная и вторичная физиопрофилактика	A/01.5- A/06.5/Н/01. 5- Н/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3
	Содержание тем практических занятий		

4.5	Организация физиотерапевтической службы в России. (3 п)	Организация физиотерапевтической службы в России. Организация специализированных видов медицинской помощи Страхование, страховая медицина, платная медицина Медицинская психология. Этика и деонтология врача Правовые основы здравоохранения	A/01.5- A/04.5 H/01.5- H/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
4.6	Организация физиотерапевтического отделения (кабинета). (4 п)	Организация физиотерапевтического отделения (кабинета). Аппаратура, техника безопасности при организации физиотерапевтического отделения (кабинета) и при проведении процедур.	A/01.5- A/04.5 H/01.5- H/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
4.7	Теоретические основы физиотерапии и курортной терапии. (4 п)	Теоретические основы физиотерапии и курортной терапии. Современные представления о механизме действия физических факторов Общетеоретические основы лечебного использования физических факторов	A/01.5- A/04.5 H/01.5- H/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
4.8	Лабораторные и инструментальные исследования: сестринские манипуляции (4 п)	Физиопрофилактика. Профилактика в системе здравоохранения Преморбидная физиопрофилактика и закаливание организма Первичная и вторичная физиопрофилактика	A/01.5- A/04.5 H/01.5- H/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
5	Специальный модуль №2. Сестринская помощь в физиотерапии. Особенности физиотерапии у детей, взрослых, пациентов пожилого и старческого возраста		
	Содержание лекционного курса		
5.1	Сестринский процесс при физиотерапии в кардиологии. Особенности у детей и пациентов пожилого и старческого возраста (2 л)	Ведущие жалобы пациентов при нарушениях функций сердечно-сосудистой системы. Методы исследования. Заболевания. Сестринский процесс в кардиологии включает все необходимые этапы его организации: обследование, постановку сестринского диагноза, планирование, осуществление (реализация) плана и оценку полученных результатов. Сестринский диагноз может быть таким: резкая слабость, головокружение, тошнота, онемение конечностей, бледность кожных покровов, гипотония, спутанное сознания, заторможенность, тахикардия, адинамия, боли в животе, олигурия/анурия – при острой сосудистой недостаточности; кашель	A/01.5- A/06.5 H/01.5- H/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3

		сухой, затем с пенистой мокротой, одышка, удушье, слабость, цианоз, тахикардия, боли в сердце, повышение температуры – при поражении сердца; головная боль, головокружение, рвота, боли в сердце, слабость, недомогание, мелькание «мушек» перед глазами – при ГБ. Физиотерапия при ИБС, артериальной гипертензии, хронической сердечной недостаточности.	
5.2	Сестринский процесс при физиотерапии в пульмонологии. Особенности у детей и пациентов пожилого и старческого возраста (2 л)	Ведущие жалобы пациентов при нарушениях функций органов дыхания. Методы исследования. Заболевания. Сестринский процесс в пульмонологии включает все необходимые этапы его организации: обследование, постановку сестринского диагноза, планирование, осуществление (реализация) плана и оценку полученных результатов. Сестринский диагноз. Физиотерапия при патологии верхних дыхательных путей, при патологии нижних дыхательных путей, при патологии легких, при туберкулезе.	A/01.5- A/04.5 H/01.5- H/02.5/OK 1 – OK 13/ПК 1.1-ПК 3.3
5.3	Сестринский процесс при физиотерапии в гастроэнтерологии. Особенности у детей и пациентов пожилого и старческого возраста	Ведущие жалобы пациентов при нарушениях функций пищеварительной системы. Методы исследования. Заболевания. Сестринский процесс в гастроэнтерологии включает все необходимые этапы его организации: обследование, постановку сестринского диагноза, планирование, осуществление (реализация) плана и оценку полученных результатов. Сестринский диагноз. Физиотерапия при патологии желудка, при патологии кишечника.	A/01.5- A/06.5/H/01. 5- H/02.5/OK 1 – OK 13/ПК 1.1- ПК 3.3
5.4	Сестринский процесс в нефрологии. Особенности у детей и пациентов пожилого и старческого возраста	Ведущие жалобы пациентов при нарушениях функций мочевыделительной системы. Методы исследования. Заболевания. Сестринский процесс в нефрологии включает все необходимые этапы его организации: обследование, постановку сестринского диагноза, планирование, осуществление (реализация) плана и оценку полученных результатов. Сестринский диагноз. Физиотерапия при заболеваниях почек, при заболеваниях мочевыводящих путей.	A/01.5- A/06.5/H/01. 5- H/02.5/OK 1 – OK 13/ПК 1.1- ПК 3.3
5.5	Сестринский процесс при физиотерапии у пациентов с	Ведущие жалобы пациентов при нарушениях функций опорно-двигательного аппарата. Методы	A/01.5- A/06.5/H/01. 5- H/02.5/OK

	заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Особенности у детей и пациентов пожилого и старческого возраста (2 л)	исследования. Заболевания. Сестринский процесс в ревматологии и в ортопедии включает все необходимые этапы его организации: обследование, постановку сестринского диагноза, планирование, осуществление (реализация) плана и оценку полученных результатов. Сестринский диагноз. Физиотерапия при заболеваниях суставов, при заболеваниях позвоночника, при заболеваниях соединительной ткани.	1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3
5.6	Сестринский процесс при физиотерапии в эндокринологии. Особенности у детей и пациентов пожилого и старческого возраста (2 л)	Ведущие жалобы пациентов при нарушениях функций эндокринной системы. Методы исследования. Заболевания. Сестринский процесс в эндокринологии включает все необходимые этапы его организации: обследование, постановку сестринского диагноза, планирование, осуществление (реализация) плана и оценку полученных результатов. Сестринский диагноз. Физиотерапия при сахарном диабете, при ожирении.	A/01.5- A/06.5/Н/01. 5- Н/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3
5.7.	Сестринский процесс при физиотерапии в неврологии. Особенности у детей и пациентов пожилого и старческого возраста (2 л)	Ведущие жалобы пациентов при нарушениях функций нервной системы. Методы исследования. Заболевания. Сестринский процесс в неврологии включает все необходимые этапы его организации: обследование, постановку сестринского диагноза, планирование, осуществление (реализация) плана и оценку полученных результатов. Сестринский диагноз. Физиотерапия при инсультах, парезах, невритах.	A/01.5- A/06.5/Н/01. 5- Н/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3
5.8	Сестринский процесс при физиотерапии в гинекологии и урологии. Особенности у детей и пациентов пожилого и старческого возраста (2 л)	Ведущие жалобы пациентов при нарушениях функций половой системы. Методы исследования. Заболевания. Сестринский процесс в гинекологии и урологии включает все необходимые этапы его организации: обследование, постановку сестринского диагноза, планирование, осуществление (реализация) плана и оценку полученных результатов. Сестринский диагноз. Физиотерапия при бесплодии, импотенции, простатите.	A/01.5- A/06.5/Н/01. 5- Н/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3
	Содержание тем практических занятий		
5.9	Сестринский процесс при физиотерапии в кардиологии.	Ведущие жалобы пациентов при нарушениях функций сердечно-сосудистой системы. Методы	A/01.5- A/06.5/Н/01. 5- Н/02.5/ОК

	(4 п)	исследования. Заболевания. Сестринский процесс в кардиологии включает все необходимые этапы его организации: обследование, постановку сестринского диагноза, планирование, осуществление (реализация) плана и оценку полученных результатов. Сестринский диагноз. Физиотерапия при ИБС, артериальной гипертензии, хронической сердечной недостаточности.	1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3
5.10	Сестринский процесс при физиотерапии в пульмонологии. (4 п)	Ведущие жалобы пациентов при нарушениях функций органов дыхания. Методы исследования. Заболевания. Сестринский процесс в пульмонологии включает все необходимые этапы его организации: обследование, постановку сестринского диагноза, планирование, осуществление (реализация) плана и оценку полученных результатов. Сестринский диагноз. Физиотерапия при патологии верхних дыхательных путей, при патологии нижних дыхательных путей, при патологии легких, при туберкулезе.	A/01.5- A/06.5/Н/01. 5- Н/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3
5.11	Сестринский процесс при физиотерапии в гастроэнтерологии (4 п)	Ведущие жалобы пациентов при нарушениях функций пищеварительной системы. Методы исследования. Заболевания. Сестринский процесс в гастроэнтерологии включает все необходимые этапы его организации: обследование, постановку сестринского диагноза, планирование, осуществление (реализация) плана и оценку полученных результатов. Сестринский диагноз. Физиотерапия при патологии желудка, при патологии кишечника.	A/01.5- A/06.5/Н/01. 5- Н/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3
5.12	Сестринский процесс при физиотерапии в нефрологии (4 п)	Ведущие жалобы пациентов при нарушениях функций мочевыделительной системы. Методы исследования. Заболевания. Сестринский процесс в неврологии включает все необходимые этапы его организации: обследование, постановку сестринского диагноза, планирование, осуществление (реализация) плана и оценку полученных результатов. Сестринский диагноз. Физиотерапия при заболеваниях почек, при заболеваниях мочевыводящих путей.	A/01.5- A/06.5/Н/01. 5- Н/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3
5.13	Сестринский процесс при физиотерапии у	Ведущие жалобы пациентов при нарушениях функций опорно-	A/01.5- A/06.5/Н/01.

	пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата (4 п)	двигательного аппарата. Методы исследования. Заболевания. Сестринский процесс в ревматологии и в ортопедии включает все необходимые этапы его организации: обследование, постановку сестринского диагноза, планирование, осуществление (реализация) плана и оценку полученных результатов. Сестринский диагноз. Физиотерапия при заболеваниях суставов, при заболеваниях позвоночника, при заболеваниях соединительной ткани.	5- Н/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3
5.14	Сестринский процесс при физиотерапии в эндокринологии (4 п)	Ведущие жалобы пациентов при нарушениях функций эндокринной системы. Методы исследования. Заболевания. Сестринский процесс в эндокринологии включает все необходимые этапы его организации: обследование, постановку сестринского диагноза, планирование, осуществление (реализация) плана и оценку полученных результатов. Сестринский диагноз. Физиотерапия при сахарном диабете, при ожирении.	A/01.5- A/06.5/Н/01. 5- Н/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3
5.15	Сестринский процесс при физиотерапии в неврологии (4 п)	Ведущие жалобы пациентов при нарушениях функций нервной системы. Методы исследования. Заболевания. Сестринский процесс в неврологии включает все необходимые этапы его организации: обследование, постановку сестринского диагноза, планирование, осуществление (реализация) плана и оценку полученных результатов. Сестринский диагноз. Физиотерапия при инсультах, парезах, невритах.	A/01.5- A/06.5/Н/01. 5- Н/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3
5.16	Сестринский процесс при физиотерапии в гинекологии и урологии (4 п)	Ведущие жалобы пациентов при нарушениях функций половой системы. Методы исследования. Заболевания. Сестринский процесс в гинекологии и урологии включает все необходимые этапы его организации: обследование, постановку сестринского диагноза, планирование, осуществление (реализация) плана и оценку полученных результатов. Сестринский диагноз. Физиотерапия при бесплодии, импотенции, простатите.	A/01.5- A/06.5/Н/01. 5- Н/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3
Содержание самостоятельной работы			
5.17	Сестринский процесс при физиотерапии в кардиологии.	Ведущие жалобы пациентов при экзогенных интоксикациях и лекарственной аллергии. Алкогольная	A/01.5- A/06.5/Н/01. 5- Н/02.5/ОК

		интоксикация. Опиоидная наркомания. Токсикомания. Избыточное употребление местных сосудосуживающих препаратов. Сестринский диагноз. Физиотерапия при ИБС, артериальной гипертензии, хронической сердечной недостаточности.	1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3
6	Специальный модуль №3 Применение физических методов для лечения пациентов		
	Содержание лекционного курса		
6.1	Виды физических факторов, воздействующих на пациента (2 л)	Ультразвук, токи, лазер, магнитное поле, различные виды излучений (ультрафиолетовое, инфракрасное), массаж и пр.	A/01.5- A/06.5/Н/01. 5- Н/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3
6.2	Виды физиотерапевтических процедур (2 л)	Криотерапия – использование холодových факторов на организм. Методы локального воздействия вызывают снижение температуры тканей (до 15 °С.). В охлажденных тканях происходит выраженное сужение, а затем расширение сосудов, уменьшается проводимость нервных волокон. В итоге достигается обезболивающий и противоотечный эффект. Данная процедура эффективна при заболеваниях опорно-двигательного аппарата (травмы суставов и связок, артрозы, артриты, бурситах и т.д.). Коротковолновая терапия, КВ-диатермия – использование электромагнитной энергии для глубокого прогревания тканей организма. Под влиянием повышения температуры и улучшения притока крови, усиливается активность биохимических процессов, возрастает обмен веществ и ускоряются процессы регенерации поврежденных тканей. Данная процедура показана при воспалительных заболеваниях опорно-двигательного аппарата, органов дыхания, при заболеваниях периферической нервной системы. Ударно-волновая терапия (УВТ). В основе лечебного воздействия лежат акустические колебания на костную и соединительную ткань. В результате волна оказывает локальное воздействие на измененные участки ткани: рубцовые	A/01.5- A/06.5/Н/01. 5- Н/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3

		изменения, кальцификаты, остеофиты, что способствует растворению микрокристаллов солей кальция, при этом не влияя на здоровые ткани организма- устраняется фактор, причиняющий боль. В итоге происходит купирование или значительное снижение болевого синдрома. УВТ применяется в травматологии, ортопедии, неврологии. Лазеротерапия – использование лазерного излучения, генерируемого оптическими волнами разной длины. Лазер проникает в ткани на глубину 2–5 см, стимулируя восстановление поврежденных тканей, снимая спазмы и боль, улучшая тканевый обмен. Лекарственный электрофорез - метод воздействия на организм постоянного тока с лекарственным препаратом. Лекарственное вещество под действием тока распадается на ионы и проникает в ткани. Уменьшается побочное действие лекарств, поскольку они поступают в организм в малых дозах, минуя желудочно-кишечный тракт. Лекарственный электрофорез оказывает на организм противовоспалительное, рассасывающее, местно-анестезирующее действие, улучшает приток крови.	
6.3	Показания и противопоказания к физиотерапевтическим процедурам (2 л)	Физиотерапевтические факторы позволяют уменьшить или полностью купировать такие синдромы как: болевой, отечный, воспалительный. Физиотерапия применима при: - заболеваниях опорно-двигательного аппарата (артроз, артрит, ограничение подвижности суставов, последствия после травм, различные дорсопатии); - болезни органов дыхания (хронический бронхит, пневмония, бронхиальная астма); - ЛОР-заболевания (синуситы, тонзиллит, ангина, ларингит); - заболевания нервной системы (невралгии, невропатии, туннельные синдромы); - гинекологические заболевания: (эндометрит, сальпингоофорит, подготовка к ЭКО); - кожные заболевания: (дерматит,	A/01.5- A/06.5/H/01. 5- H/02.5/OK 1 – OK 13/ПК 1.1- ПК 3.3

		экзема, рубцы, трещины). Противопоказания к физиотерапии: - лихорадочное состояние больного (температура выше 37.5) и интоксикация организма; - недопустимо влияние электрического и магнитного поля на пациентов с кардиостимулятором; - наличие новообразований; - заболевания сердечно-сосудистой системы в стадии декомпенсации; - общее тяжелое состояние больного; - острые стадии заболевания.	
6.4	Порядок назначения и проведения физиотерапевтических процедур	Физиопроцедуры назначаются врачом-физиотерапевтом на основании данных анамнеза жизни, заболевания пациента, результатов физикального осмотра, оценки результатов лабораторных и инструментальных исследований, заключений других специалистов. Совместное действие нескольких процедур позволяет усилить воздействие на патологический процесс в организме. Назначение процедур подбирается строго индивидуально, учитывая назначения лечащего врача, стадию и патогенез заболевания, общее состояние пациента. Большинство физиопроцедур имеют накопительный эффект, поэтому важно пройти весь курс лечения до конца. Обычно курс лечения включает в себя не менее 5 процедур с интервалом 1 или 2 дня.	A/01.5- A/06.5/H/01. 5- H/02.5/OK 1 – OK 13/ПК 1.1- ПК 3.3
6.5	Техника и методика проведения основных физиотерапевтических процедур (2 л)	Выполнение физиопроцедур проводится средним медицинским персоналом в соответствии с назначениями врача-физиотерапевта- заполняется процедурная карта по форме N44у. В ней медицинская сестра ведет учет каждой проведенной процедуры с указанием фактических дозировок физических факторов и продолжительности воздействия. После окончания курса лечения процедурная карта хранится в физиотерапевтическом отделении в течение года. Для количественного и структурного анализа работы физиотерапевтического отделения (кабинета) медицинские сестры ведут журналы ежедневного учета работы отдельных кабинетов.	A/01.5- A/06.5/H/01. 5- H/02.5/OK 1 – OK 13/ПК 1.1- ПК 3.3

		Перед началом курса лечения первичных больных знакомят с правилами приема процедур. Отмечают, что их нецелесообразно проводить сразу после еды (в первые 1-2 часа) или натощак. Во время процедуры больной не должен спать, читать, притрагиваться к аппаратам, самостоятельно регулировать параметры лечебного воздействия факторов. После процедуры больному рекомендуют отдых в течение 30-40 мин в холлах отделения. Пациента знакомят с характером возникающих при проведении процедуры ощущений, разъясняют цель лечения. Технический контроль, обслуживание и ремонт физиотерапевтической аппаратуры осуществляют лица со специальным образованием - медтехники (инженеры). Профилактический осмотр аппаратуры проводится не реже одного раза в две недели. Учет почасовой работы физиотерапевтической аппаратуры осуществляют медицинские сестры в паспортах аппаратов ежеквартально.	
6.6	Техника безопасности при проведении физиотерапевтических процедур	Безопасность работы в отделении достигается: - технологически и санитарно-гигиенически обоснованным размещением, планировкой и отделкой помещений; - рациональной организацией работы; - рациональной организацией рабочих мест; - использованием исправной аппаратуры и защитного оборудования, отвечающих требованиям безопасности; - соблюдением правил эксплуатации электроустановок, коммуникаций и оборудования; - обучением персонала безопасным методам и приемам работы; - применением эффективных средств защиты персонала. Наибольшую опасность при проведении физиотерапевтических процедур представляет поражение электрическим током – электротравма. Она возникает при непосредственном контакте больного или медицинской сестры с токонесущими элементами аппаратов и	A/01.5- A/06.5/H/01. 5- H/02.5/OK 1 – OK 13/ПК 1.1- ПК 3.3

		проявляется судорожными сокращениями скелетных мышц, болями, резким побледнением видимых кожных покровов. В последующем в зависимости от силы проходящего через ткани пострадавшего тока развивается остановка дыхания, нарушения сердечного ритма и потеря сознания, которые могут привести к смерти больного. При работе с лазерами необходимо соблюдать требования безопасности. Лазеры устанавливают в кабинах, занавешенных шторами из светопоглощающего материала. Запрещается смотреть навстречу прямому и зеркально отраженному лучу. В случае использования лазерного излучения видимого диапазона, а также средневолнового ультрафиолетового излучения на глаза медицинского персонала и больных необходимо надевать очки с темной окраской стекол и боковой защитой.	
6.7	Деятельность медицинской сестры при оказании физиотерапевтической помощи (2 л)	Физиотерапевтическая помощь пациентам может оказываться амбулаторно (в хирургических физиотерапевтических кабинетах и отделениях физиотерапии) и стационарно (в отделениях физиотерапии). Суть медицинской реабилитации на госпитальном этапе составляет комплексное лечение, включающее в себя взаимосвязанные блоки различных видов терапии. Индивидуальная программа медицинской реабилитации на данном этапе должна включать в себя автоматизированную мультипараметрическую оценку функционального состояния больного, диетотерапию, медикаментозную терапию, физио- и психотерапию и психокоррекцию, лечебную физическую культуру (лечебный режим, физические упражнения) и некоторые специальные методы (фитотерапию, санационную бронхоскопию, внутриорганный эндолазеротерапию, вытяжение позвоночника и другие). Удельный вес физиотерапии в общем объеме лечебных мероприятий	A/01.5- A/06.5/H/01. 5- H/02.5/OK 1 – OK 13/ПК 1.1- ПК 3.3

		госпитального этапа медицинской реабилитации не превышает 10-30%. В период реконвалесценции у больных на амбулаторно-поликлиническом этапе наблюдается дистрофия пораженных органов со снижением массы тела и иммунодефициты различной степени, обуславливающие снижение неспецифической резистентности организма. Для этих лиц характерна патогенетическая связь с изменениями острой фазы соматического заболевания и повреждения, сочетание местных и общих патологических последствий болезни, преимущественно функциональный характер патологии, с нарушениями психо-эмоционального статуса и вегетативной нервной системы, незначительная выраженность клинических симптомов при значительном функциональном дефекте и сохранении патогенетических звеньев болезни, изменения иммунного статуса и трофики пораженных органов и тканей, неодинаковый удельный, вес патологии различных органов и систем при их сочетании повреждении и мультиморбидность с феноменом "отягощения" основного заболевания сопутствующей патологией. Доля лечебных физических факторов в коррекции функционального состояния реконвалесцентов на амбулаторно-поликлиническом этапе увеличивается до 40-70%. Наряду с ними, на данном этапе существенно расширяется выбор средств и методов лечебной физической культуры, психокоррекции (формирования сенсорного образа профессиональной деятельности) и иммуномодуляции. Характер деятельности медицинской сестры разнообразен. Отличительной особенностью физиотерапевтической медицинской сестры является соблюдение санитарно-эпидемиологического режима, и техники безопасности при работе с физиотерапевтическим оборудованием. Перед началом работы медицинская сестра обязана одеть спецодежду (хирургический костюм, халат), колпак,	
--	--	---	--

		сменную обувь, иметь маску.	
6.8	Сестринский процесс при отдельных видах физиотерапевтического лечения (2 л)	Сестринский процесс при повреждениях, нарушениях кровообращения в сосудах нижних конечностей, патологии верхних и нижних дыхательных путей, ЛОР-органов, повреждениях и заболевании прямой кишки, при нарушениях мочевого выделения и др.	A/01.5- A/06.5/H/01. 5- Н/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3
	Содержание тем практических занятий.		
6.9	Виды физических факторов, воздействующих на пациента	Ультразвук, токи, лазер, магнитное поле, различные виды излучений (ультрафиолетовое, инфракрасное), массаж и пр.	A/01.5- A/06.5/H/01. 5- Н/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3
6.10	Виды физиотерапевтических процедур (3 п)	Криотерапия – использование холодных факторов на организм. Методы локального воздействия вызывают снижение температуры тканей (до 15 °С.). В охлажденных тканях происходит выраженное сужение, а затем расширение сосудов, уменьшается проводимость нервных волокон. В итоге достигается обезболивающий и противоотечный эффект. Данная процедура эффективна при заболеваниях опорно-двигательного аппарата (травмы суставов и связок, артрозы, артриты, бурситы и т.д.). Коротковолновая терапия, КВ-диатермия – использование электромагнитной энергии для глубокого прогревания тканей организма. Под влиянием повышения температуры и улучшения притока крови, усиливается активность биохимических процессов, возрастает обмен веществ и ускоряются процессы регенерации поврежденных тканей. Данная процедура показана при воспалительных заболеваниях опорно-двигательного аппарата, органов дыхания, при заболеваниях периферической нервной системы. Ударно-волновая терапия (УВТ). В основе лечебного воздействия лежат акустические колебания на костную и соединительную ткань. В результате волна оказывает локальное воздействие на измененные участки ткани: рубцовые	A/01.5- A/06.5/H/01. 5- Н/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3

		изменения, кальцификаты, остеофиты, что способствует растворению микрокристаллов солей кальция, при этом не влияя на здоровые ткани организма- устраняется фактор, причиняющий боль. В итоге происходит купирование или значительное снижение болевого синдрома. УВТ применяется в травматологии, ортопедии, неврологии. Лазеротерапия – использование лазерного излучения, генерируемого оптическими волнами разной длины. Лазер проникает в ткани на глубину 2–5 см, стимулируя восстановление поврежденных тканей, снимая спазмы и боль, улучшая тканевый обмен. Лекарственный электрофорез - метод воздействия на организм постоянного тока с лекарственным препаратом. Лекарственное вещество под действием тока распадается на ионы и проникает в ткани. Уменьшается побочное действие лекарств, поскольку они поступают в организм в малых дозах, минуя желудочно-кишечный тракт. Лекарственный электрофорез оказывает на организм противовоспалительное, рассасывающее, местно-анестезирующее действие, улучшает приток крови.	
6.11	Показания и противопоказания к проведению физиотерапевтических процедур	Физиотерапевтические факторы позволяют уменьшить или полностью купировать такие синдромы как: болевой, отечный, воспалительный. Физиотерапия применима при: - заболеваниях опорно-двигательного аппарата (артроз, артрит, ограничение подвижности суставов, последствия после травм, различные дорсопатии); - болезни органов дыхания (хронический бронхит, пневмония, бронхиальная астма); - ЛОР-заболевания (синуситы, тонзиллит, ангина, ларингит); - заболевания нервной системы (невралгии, невропатии, туннельные синдромы); - гинекологические заболевания: (эндометрит, сальпингоофорит, подготовка к ЭКО); - кожные заболевания: (дерматит,	A/01.5- A/06.5/H/01. 5- H/02.5/OK 1 – OK 13/ПК 1.1- ПК 3.3

		экзема, рубцы, трещины). Противопоказания к физиотерапии: - лихорадочное состояние больного (температура выше 37.5) и интоксикация организма; - недопустимо влияние электрического и магнитного поля на пациентов с кардиостимулятором; - наличие новообразований; - заболевания сердечно-сосудистой системы в стадии декомпенсации; - общее тяжелое состояние больного; - острые стадии заболевания.	
6.12	Порядок назначения и проведения физиотерапевтических процедур (5 п)	Физиопроцедуры назначаются врачом-физиотерапевтом на основании данных анамнеза жизни, заболевания пациента, результатов физикального осмотра, оценки результатов лабораторных и инструментальных исследований, заключений других специалистов. Совместное действие нескольких процедур позволяет усилить воздействие на патологический процесс в организме. Назначение процедур подбирается строго индивидуально, учитывая назначения лечащего врача, стадию и патогенез заболевания, общее состояние пациента. Большинство физиопроцедур имеют накопительный эффект, поэтому важно пройти весь курс лечения до конца. Обычно курс лечения включает в себя не менее 5 процедур с интервалом 1 или 2 дня.	A/01.5- A/06.5/H/01. 5- H/02.5/OK 1 – OK 13/ПК 1.1- ПК 3.3
6.13	Техника и методика проведения основных физиотерапевтических процедур (10 п)	Выполнение физиопроцедур проводится средним медицинским персоналом в соответствии с назначениями врача-физиотерапевта- заполняется процедурная карта по форме N44у. В ней медицинская сестра ведет учет каждой проведенной процедуры с указанием фактических дозировок физических факторов и продолжительности воздействия. После окончания курса лечения процедурная карта хранится в физиотерапевтическом отделении в течение года. Для количественного и структурного анализа работы физиотерапевтического отделения (кабинета) медицинские сестры ведут журналы ежедневного учета работы отдельных кабинетов.	A/01.5- A/06.5/H/01. 5- H/02.5/OK 1 – OK 13/ПК 1.1- ПК 3.3

		Перед началом курса лечения первичных больных знакомят с правилами приема процедур. Отмечают, что их нецелесообразно проводить сразу после еды (в первые 1-2 часа) или натощак. Во время процедуры больной не должен спать, читать, притрагиваться к аппаратам, самостоятельно регулировать параметры лечебного воздействия факторов. После процедуры больному рекомендуют отдых в течение 30-40 мин в холлах отделения. Пациента знакомят с характером возникающих при проведении процедуры ощущений, разъясняют цель лечения. Технический контроль, обслуживание и ремонт физиотерапевтической аппаратуры осуществляют лица со специальным образованием - медтехники (инженеры). Профилактический осмотр аппаратуры проводится не реже одного раза в две недели. Учет почасовой работы физиотерапевтической аппаратуры осуществляют медицинские сестры в паспортах аппаратов ежеквартально.	
6.14	Техника безопасности при проведении физиотерапевтических процедур	Безопасность работы в отделении достигается: - технологически и санитарно-гигиенически обоснованным размещением, планировкой и отделкой помещений; - рациональной организацией работы; - рациональной организацией рабочих мест; - использованием исправной аппаратуры и защитного оборудования, отвечающих требованиям безопасности; - соблюдением правил эксплуатации электроустановок, коммуникаций и оборудования; - обучением персонала безопасным методам и приемам работы; - применением эффективных средств защиты персонала. Наибольшую опасность при проведении физиотерапевтических процедур представляет поражение электрическим током - электротравма. Она возникает при непосредственном контакте больного или медицинской сестры с токонесущими элементами аппаратов и	A/01.5- A/06.5/H/01. 5- H/02.5/OK 1 – OK 13/ПК 1.1- ПК 3.3

		проявляется судорожными сокращениями скелетных мышц, болями, резким побледнением видимых кожных покровов. В последующем в зависимости от силы проходящего через ткани пострадавшего тока развивается остановка дыхания, нарушения сердечного ритма и потеря сознания, которые могут привести к смерти больного. При работе с лазерами необходимо соблюдать требования безопасности. Лазеры устанавливают в кабинах, занавешенных шторами из светопоглощающего материала. Запрещается смотреть навстречу прямому и зеркально отраженному лучу. В случае использования лазерного излучения видимого диапазона, а также средневолнового ультрафиолетового излучения на глаза медицинского персонала и больных необходимо надевать очки с темной окраской стекол и боковой защитой.	
6.15	Деятельность медицинской сестры при оказании физиотерапевтической помощи (2 п)	Физиотерапевтическая помощь пациентам может оказываться амбулаторно (в хирургических физиотерапевтических кабинетах и отделениях физиотерапии) и стационарно (в отделениях физиотерапии). Суть медицинской реабилитации на госпитальном этапе составляет комплексное лечение, включающее в себя взаимосвязанные блоки различных видов терапии. Индивидуальная программа медицинской реабилитации на данном этапе должна включать в себя автоматизированную мультипараметрическую оценку функционального состояния больного, диетотерапию, медикаментозную терапию, физио- и психотерапию и психокоррекцию, лечебную физическую культуру (лечебный режим, физические упражнения) и некоторые специальные методы (фитотерапию, санационную бронхоскопию, внутриорганный эндолазеротерапию, вытяжение позвоночника и другие). Удельный вес физиотерапии в общем объеме лечебных мероприятий	A/01.5- A/06.5/H/01. 5- H/02.5/OK 1 – OK 13/ПК 1.1- ПК 3.3

		госпитального этапа медицинской реабилитации не превышает 10-30%. В период реконвалесценции у больных на амбулаторно-поликлиническом этапе наблюдается дистрофия пораженных органов со снижением массы тела и иммунодефициты различной степени, обуславливающие снижение неспецифической резистентности организма. Для этих лиц характерна патогенетическая связь с изменениями острой фазы соматического заболевания и повреждения, сочетание местных и общих патологических последствий болезни, преимущественно функциональный характер патологии, с нарушениями психо-эмоционального статуса и вегетативной нервной системы, незначительная выраженность клинических симптомов при значительном функциональном дефекте и сохранении патогенетических звеньев болезни, изменения иммунного статуса и трофики пораженных органов и тканей, неодинаковый удельный, вес патологии различных органов и систем при их сочетании повреждении и мультиморбидность с феноменом "отягощения" основного заболевания сопутствующей патологией. Доля лечебных физических факторов в коррекции функционального состояния реконвалесцентов на амбулаторно-поликлиническом этапе увеличивается до 40-70%. Наряду с ними, на данном этапе существенно расширяется выбор средств и методов лечебной физической культуры, психокоррекции (формирования сенсорного образа профессиональной деятельности) и иммуномодуляции. Характер деятельности медицинской сестры разнообразен. Отличительной особенностью физиотерапевтической медицинской сестры является соблюдение санитарно-эпидемиологического режима, и техники безопасности при работе с физиотерапевтическим оборудованием. Перед началом работы медицинская сестра обязана одеть спецодежду (хирургический костюм, халат), колпак,	
--	--	---	--

		сменную обувь, иметь маску.	
6.16	Сестринский процесс при отдельных видах физиотерапевтического лечения (4 п)	Сестринский процесс при повреждениях, нарушениях кровообращения в сосудах нижних конечностей, патологии верхних и нижних дыхательных путей, ЛОР-органов, повреждениях и заболевании прямой кишки, при нарушениях мочевого выделения и др.	A/01.5- A/06.5/H/01. 5- Н/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3
	Содержание самостоятельной работы		
6.17	Сестринский процесс при отдельных видах физиотерапевтического лечения	Сестринский процесс при повреждениях, нарушениях кровообращения в сосудах нижних конечностей, патологии верхних и нижних дыхательных путей, ЛОР-органов, повреждениях и заболевании прямой кишки, при нарушениях мочевого выделения и др.	A/01.5- A/06.5/H/01. 5- Н/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3
	7. Специальный модуль № 4. Основы реабилитации, профилактики и диспансеризации.		
	Содержание лекционного курса		
7.1	Основы реабилитации	Нормативные правовые акты, регламентирующие проведение реабилитации. Исторические аспекты реабилитации. Актуальность реабилитации в наше время. Определение понятия «реабилитация». Виды и формы реабилитации. Основные принципы реабилитации. Этапы реабилитации. Методы реабилитации. Понятие инвалидности. Адаптация людей с ограниченными возможностями здоровья в окружающей среде.	A/01.5- A/06.5/H/01. 5- Н/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3
7.2	Основы профилактики	Профилактика - комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование ЗОЖ, предупреждение возникновения или распространения заболеваний, раннее выявление причин и условий их возникновения и развития, а так же направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. Предупреждение болезни - выявление факторов риска и их устранение с целью уменьшения вредного влияния на здоровье человека и уменьшения риска возникновения заболевания. Ограничение болезней - совокупность мероприятий, блокирующих возникновение нарушений состояния	A/01.5- A/06.5/H/01. 5- Н/02.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1- ПК 3.3

		здоровья. Ликвидация болезни - уничтожение и прекращение влияний негативных факторов, исключение повторного возникновения болезни. Социальная профилактика - проводит государство, создавая необходимые социальные условия для развития мотивации к сохранению здоровья. Медицинская профилактика - реализуется через систему здравоохранения и зависит от деятельности медицинского персонала. Виды профилактики: - индивидуальная - групповая - популяционная (массовая) Этапы профилактики: первичный и вторичный.	
7.3	Основы диспансеризации	Диспансеризация – это система лечебно-профилактических мероприятий, проводимых в целях сохранения и укрепления здоровья населения, обеспечения высокой работоспособности людей. Диспансеризация осуществляется лечебно-профилактическими учреждениями и заключается в активном наблюдении за здоровьем определенных контингентов населения, в изучении условий труда и быта, в обеспечении их правильного физического развития и сохранения здоровья, а также в предупреждении заболеваний путем проведения соответствующих лечебно-профилактических, санитарно-гигиенических и социальных мероприятий. Основу диспансеризации составляет диспансерный метод, который заключается в постоянном медицинском наблюдении за лицами, состоящими на учете, осуществлении по отношению к ним мер индивидуальной и общественной профилактики, а также в оздоровлении условий труда и быта. С помощью диспансерного метода осуществляется синтез лечебного и профилактического принципов в медицине.	A/01.5- A/06.5/H/01. 5- H/02.5/OK 1 – OK 13/ПК 1.1- ПК 3.3
	Содержание тем практических занятий		

7.4	Основы реабилитации (5 п)	Нормативные правовые акты, регламентирующие проведение реабилитации. Исторические аспекты реабилитации. Актуальность реабилитации в наше время. Определение понятия «реабилитация». Виды и формы реабилитации. Основные принципы реабилитации. Этапы реабилитации. Методы реабилитации. Понятие инвалидности. Адаптация людей с ограниченными возможностями здоровья в окружающей среде.	A/01.5- A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
7.5	Основы профилактики (5 п)	Профилактика - комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование ЗОЖ, предупреждение возникновения или распространения заболеваний, раннее выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. Предупреждение болезни. Ограничение болезней. Ликвидация болезни. Социальная профилактика. Медицинская профилактика. Виды профилактики: - индивидуальная - групповая - популяционная (массовая) Этапы профилактики: первичный и вторичный.	A/01.5- A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
7.6	Основы диспансеризации (5 п)	Диспансеризация – это система лечебно-профилактических мероприятий, проводимых в целях сохранения и укрепления здоровья населения, обеспечения высокой работоспособности людей. Диспансеризация осуществляется лечебно-профилактическими учреждениями и заключается в активном наблюдении за здоровьем определенных контингентов населения, в изучении условий труда и быта, в обеспечении их правильного физического развития и сохранения здоровья, а также в предупреждении заболеваний путем проведения соответствующих лечебно-профилактических, санитарно-	A/01.5- A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3

		гигиенических и социальных мероприятий. Основу диспансеризации составляет диспансерный метод, который заключается в постоянном медицинском наблюдении за лицами, состоящими на учете, осуществлении по отношению к ним мер индивидуальной и общественной профилактики, а также в оздоровлении условий труда и быта. С помощью диспансерного метода осуществляется синтез лечебного и профилактического принципов в медицине.	
	Содержание самостоятельной работы		
7.7	Основы реабилитации	Виды и формы реабилитации. Основные принципы реабилитации. Этапы реабилитации. Методы реабилитации. Понятие инвалидности. Адаптация людей с ограниченными возможностями здоровья в окружающей среде. Реабилитация с помощью физических методов.	A/01.5- A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
	Раздел 8. Специальный модуль № 5. Оказание доврачебной помощи при неотложных и экстремальных состояниях		
	Содержание лекционного курса		
8.1	Организационно-правовые и морально-этические аспекты реанимации и оказания первой и медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях	На сегодняшний день система оказания первой помощи в Российской Федерации состоит из трех основных компонентов: 1. Нормативно-правовое обеспечение (федеральные законы и прочие нормативные акты и документы, определяющие обязанности и права участников оказания первой помощи, их оснащение, объем первой помощи и т.д.). 2. Обучение участников оказания первой помощи правилам и навыкам ее оказания. 3. Оснащение участников оказания первой помощи средствами для ее оказания (аптечками и укладками). Участники оказания первой помощи могут иметь различные подготовку к ее оказанию и оснащение. Также они могут быть обязанными оказывать первую помощь, либо иметь право ее оказывать. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.	A/01.5- A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
8.2	Первичная сердечно-	Определение понятия «сердечно-	A/01.5-

	легочная реанимация	легочная реанимация». Методика СЛР. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей. Критерии эффективности реанимации, дальнейшая тактика м/с.	A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
8.3	Интенсивная терапия и реанимация при особых клинических ситуациях.	Определение понятия «травма», виды травм. Принципы неотложной помощи при различных видах травм (ЧМТ, травмы ЛОР-органов, грудной клетки, опорнодвигательного аппарата). Принципы неотложной помощи при травматическом шоке, СДС. Способы остановки наружных кровотечений. Методики наложения жгута и давящей повязки. Пальцевое прижатие кровоточащего сосуда. Виды острых отравлений. Сестринская помощь при острых отравлениях. Общие принципы оказания неотложной помощи при экстремальных ситуациях (ожогах, отморожениях, электротравмах, утоплениях). Сестринский процесс при неотложной помощи при экстремальных ситуациях.	A/01.5- A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
Содержание тем практических занятий			
8.4	Организационно-правовые и морально-этические аспекты реанимации и оказания первой и медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях	На сегодняшний день система оказания первой помощи в Российской Федерации состоит из трех основных компонентов: 1. Нормативно-правовое обеспечение (федеральные законы и прочие нормативные акты и документы, определяющие обязанности и права участников оказания первой помощи, их оснащение, объем первой помощи и т.д.). 2. Обучение участников оказания первой помощи правилам и навыкам ее оказания. 3. Оснащение участников оказания первой помощи средствами для ее оказания (аптечками и укладками). Участники оказания первой помощи могут иметь различную подготовку к ее оказанию и оснащение. Также они могут быть обязаны оказывать первую помощь, либо иметь право ее оказывать. Нормативно-правовая база, определяющая права, обязанности и ответственность при оказании первой помощи.	A/01.5- A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
8.5	Первичная сердечно-	Определение понятия «сердечно-	A/01.5-

	легочная реанимация	легочная реанимация». Методика СЛР. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей. Критерии эффективности реанимации, дальнейшая тактика м/с.	A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
8.6	Интенсивная терапия и реанимация при особых клинических ситуациях.	Определение понятия «травма», виды травм. Принципы неотложной помощи при различных видах травм (ЧМТ, травмы ЛОР-органов, грудной клетки, опорнодвигательного аппарата). Принципы неотложной помощи при травматическом шоке, СДС. Способы остановки наружных кровотечений. Методики наложения жгута и давящей повязки. Пальцевое прижатие кровоточащего сосуда. Виды острых отравлений. Сестринская помощь при острых отравлениях. Общие принципы оказания неотложной помощи при экстремальных ситуациях (ожогах, отморожениях, электротравмах, утоплениях). Сестринский процесс при неотложной помощи при экстремальных ситуациях.	A/01.5- A/06.5/ОК 1 – ОК 13/ПК 1.1-ПК 3.3
Содержание самостоятельной работы			
8.7	Медицина катастроф и реанимация	Решение ситуационных задач и задач по сестринскому процессу при неотложной помощи.	A/01.5/ПК 3.3

2.4. Учебно-тематический план

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1	Система и политика здравоохранения в РФ	1
	2	Организация больничного дела	1
	3	Сестринский процесс.	2
2	4	ВИЧ-инфекция. Правила работы с больными людьми при подозрении на ВИЧ-инфекцию.	1
	5	Вирусные гепатиты. Меры по профилактике вирусных гепатитов с фекально-оральным и парентеральным механизмами передачи.	1
3	6	Рациональная фармакотерапия	2
	7	Фармакоэкономика	2

4	8	Организация физиотерапевтической службы в России.	2
	9	Организация физиотерапевтического отделения (кабинета).	2
	10	Теоретические основы физиотерапии и курортной терапии	1
	11	Физиопрофилактика	1
5	12	Сестринский процесс при физиотерапии в кардиологии. Особенности у детей и пациентов пожилого и старческого возраста	2
	13	Сестринский процесс при физиотерапии в пульмонологии. Особенности у детей и пациентов пожилого и старческого возраста	2
	14	Сестринский процесс при физиотерапии в гастроэнтерологии. Особенности у детей и пациентов пожилого и старческого возраста	2
	15	Сестринский процесс при физиотерапии в нефрологии. Особенности у детей и пациентов пожилого и старческого возраста	2
	16	Сестринский процесс при физиотерапии у пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Особенности у детей и пациентов пожилого и старческого возраста	2
	17	Сестринский процесс при физиотерапии в эндокринологии. Особенности у детей и пациентов пожилого и старческого возраста	2
	18	Сестринский процесс при физиотерапии в неврологии. Особенности у детей и пациентов пожилого и старческого возраста	2
	19	Сестринский процесс при физиотерапии в гинекологии и урологии. Особенности у детей и пациентов пожилого и старческого возраста	2
6	20	Виды физических факторов, воздействующих на пациента	2
	21	Виды физиотерапевтических процедур	2
	22	Показания и противопоказания к физиотерапевтическим процедурам	4
	23	Порядок назначения и проведения физиотерапевтических процедур	4
	24	Техника и методика проведения основных физиотерапевтических процедур	4
	25	Техника безопасности при проведении физиотерапевтических процедур	4
	26	Деятельность медицинской сестры при оказании физиотерапевтической помощи	4
	27	Сестринский процесс при отдельных видах физиотерапевтического лечения	4
7	38	Основы реабилитации	2
	39	Основы профилактики	2

	40	Основы диспансеризации	2
8	41	Организационно-правовые и морально-этические аспекты реанимации и оказания первой и медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях	2
	42	Первичная сердечно-легочная реанимация	2
	43	Интенсивная терапия и реанимация при особых клинических ситуациях.	2
Итого			72

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1	1	Система и политика здравоохранения в РФ. Организация больничного дела	2	Зачет
	2	Сестринский процесс		
2	4	Санитарно-противоэпидемический режим в ЛПУ. Профилактика внутрибольничной инфекции. Новая коронавирусная инфекция	4	Зачет
	5	Дезинфекция и стерилизация.		
	6	ВИЧ-инфекция. Правила работы с больными людьми при подозрении на ВИЧ-инфекцию.		
	7	Вирусные гепатиты. Меры по профилактике вирусных гепатитов с фекально-оральным и парентеральным механизмами передачи.		
3	8	Фармакокинетика	2	Зачет
	9	Фармакодинамика		
	10	Рациональная фармакотерапия		
	11	Фармакоэкономика		
4	12	Организация физиотерапевтической службы в России.	30	Зачет
	13	Организация физиотерапевтического отделения (кабинета).		
	14	Теоретические основы физиотерапии и курортной терапии.		
	15	Физиопрофилактика.		
5	16	Сестринский процесс при физиотерапии в кардиологии. Особенности у детей и пациентов пожилого и старческого возраста	64	Зачет

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
	17	Сестринский процесс при физиотерапии в пульмонологии. Особенности у детей и пациентов пожилого и старческого возраста		
	18	Сестринский процесс при физиотерапии в гастроэнтерологии. Особенности у детей и пациентов пожилого и старческого возраста		
	19	Сестринский процесс в нефрологии. Особенности у детей и пациентов пожилого и старческого возраста		
	20	Сестринский процесс при физиотерапии у пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Особенности у детей и пациентов пожилого и старческого возраста		
	21	Сестринский процесс при физиотерапии в эндокринологии. Особенности у детей и пациентов пожилого и старческого возраста		
	22	Сестринский процесс при физиотерапии в неврологии. Особенности у детей и пациентов пожилого и старческого возраста		
	23	Сестринский процесс при физиотерапии в гинекологии и урологии. Особенности у детей и пациентов пожилого и старческого возраста		
6	24	Виды физических факторов, воздействующих на пациента	36	Зачет
	25	Виды физиотерапевтических процедур		
	26	Показания и противопоказания к проведению физиотерапевтических процедур		
	27	Порядок назначения и проведения физиотерапевтических процедур		
	28	Техника и методика проведения основных физиотерапевтических процедур		
	29	Техника безопасности при проведении физиотерапевтических процедур		
	30	Деятельность медицинской сестры при оказании физиотерапевтической помощи		
	31	Сестринский процесс при отдельных видах физиотерапевтического лечения		
7	44	Основы реабилитации	30	Зачет
	45	Основы профилактики		
	46	Основы диспансеризации		

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
8	47	Организационно-правовые и морально-этические аспекты реанимации и оказания первой и медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях	6	Зачет
	48	Первичная сердечно-легочная реанимация		
	49	Интенсивная терапия и реанимация при особых клинических ситуациях.		
Итого			174	

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Базовая сердечно – легочная реанимация взрослых				
Сердечно-легочная реанимация с применением автоматического наружного дефибриллятора	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Манекен ребенка для обучения СЛР с возможной компьютерной регистрацией результатов Учебный автоматический наружный дефибриллятор Мягкий коврик для аккредитуемого лица	Антисептик для обработки контактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного АНД	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту без признаков жизни, выполнять мероприятия базовой сердечно – легочной реанимации (далее – СЛР), в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора (далее – АНД), находящегося в доступности.

Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу	Оказание медицинской помощи пациентам, умение проводить внутримышечные инъекции;	Фантом таза (или накладка) для введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке. Емкость – контейнер для сбора острых отходов класса «Б» с иглосъемником. Емкость с дезинфицирующим раствором (имитация раствора). Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» и «Б». Кушетка медицинская. Лоток нестерильный. Шприцы инъекционные однократного применения. Манипуляционный стол.	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Салфетка с антисептиком. Шприцы инъекционные однократного применения. Перчатки медицинские нестерильные.	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту, выполнить внутримышечную инъекцию
Подкожное введение лекарственного препарата	Оказание медицинской помощи пациентам, умение проводить подкожные инъекции.	Фантом (или накладка) для введения лекарственного препарата подкожно. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Салфетка с антисептиком. Шприцы инъекционные однократного	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту, выполнить подкожную инъекцию

		маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке. Емкость – контейнер для сбора острых отходов класса «Б» с иглосъёмником. Емкость с дезинфицирующим раствором (имитация раствора). Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» и «Б». Кушетка медицинская. Лоток нестерильный. Шприцы инъекционные однократного применения. Манипуляционный стол.	применения. Перчатки медицинские нестерильные	
Измерение артериального давления механическим тонометром	Оказание медицинской помощи пациентам, умение измерить артериальное давление	Манекен полноростовой. Прибор для измерения артериального давления	Антисептик для обработки контактных поверхностей	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте измерить артериальное давление пациенту.

Проведение термометрии	Оказание медицинской помощи пациентам, умение провести термометрию.	Манекен полноростовой. Емкость для дезинфекции термометров. Кушетка медицинская. Лоток нестерильный. Медицинский термометр (ртутный)		Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте провести термометрию пациенту.
------------------------	---	--	--	---

Физиотерапия				
1. Острое состояние. Пациент поступил в реабилитационное отделение с выраженным болевым синдромом после операции ламинэктомии по поводу межпозвонковой грыжи позвоночника на уровне поясничного отдела. 2. Хроническое состояние. У пациента после перенесенной год назад травмы на фоне выраженного спаечного процесса сформировалась контрактура правого плечевого сустава 3. Коморбидная патология. Пациента,	В/02.8 Назначение физиотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями В/03.8 Проведение и контроль эффективности и безопасности применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Манекен взрослого пациента, позволяющий имитировать физиотерапевтическую помощь. Физиотерапевтические аппараты для проведения процедур: 1. Аппарат низкоинтенсивной лазерной терапии с излучателями 2. Аппарат ультразвуковой терапии с излучателем 3. Аппарат электротерапии с набором электродов и гидрофильных прокладок, эластичными лентами для фиксации электродов	Форма 044/У. Расходные материалы для проведения физиотерапевтических процедур: гель для ультразвуковой терапии, дезинфицирующие салфетки, бумажные полотенца	Демонстрация аккредитуемым лицом умения назначать метод физиотерапии в зависимости от состояния пациента, оформлять назначение в учетной форме 044/У и выполнять физиотерапевтические процедуры.

страдающего ИБС, артериальной гипертонией, пароксизмальной мерцательной аритмией, сахарным диабетом беспокоят боли в коленных суставах				
Физиотерапия в педиатрии				
Болевой синдром. Ребенок 12 лет поступил в реабилитационное отделение с диагнозом: посттравматическая нейропатия малоберцового нерва справа. Жалобы на гипотрофию мышц по передне-боковой поверхности голени, болевые ощущения по боковой поверхности голени и стопы, усиливающиеся при приседании, нарушение разгибания стопы и ее пальцев, «петушиную» походку. 2. Воспалительный процесс. У	В/02.8 Назначение физиотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями В/03.8 Проведение и контроль эффективности и безопасности применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Манекен ребенка старше 6 лет, позволяющий имитировать физиотерапевтическую помощь. Физиотерапевтические аппараты для проведения процедур: 1. Аппарат низкоинтенсивной лазерной терапии с излучателями. 2. Аппарат низкочастотной магнитотерапии портативный 3. Аппарат электротерапии с набором электродов и гидрофильных прокладок, лентами для фиксации электродов	Форма 044/У. Расходные материалы для проведения физиотерапевтических процедур: дезинфицирующие салфетки, бумажные полотенца	Демонстрация аккредитуемым лицом умения назначать метод физиотерапии в зависимости от возраста и состояния пациента, оформлять назначение в учетной форме 044/У и выполнять физиотерапевтические процедуры

ребенка 7 лет обострение хронического гастродуоденит а. Жалобы на изжогу, отрыжку, умеренные боли в области эпигастрия. Из сопутствующи х заболеваний - выраженная вегето- сосудистая дистония по гипотоническо му типу, синусовая брадикардия. 3. Травма. У ребенка 8 лет перелом левой плечевой кости. 6-й день после наложения гипсовой повязки. Беспокоят боли в области перелома.				
--	--	--	--	--

Перечень теоретических вопросов для подготовки к оценке освоения Программы

1. Основы медицинского страхования.
2. Понятие о менеджменте в сестринском деле.
3. Юридическая защита и юридическая ответственность деятельности медицинской сестры.
4. Охрана труда и здоровья работников здравоохранения. Понятие о единой тарифной сетке в оплате труда средних медработников. Перспективы дифференцированной оплаты специалистов среднего звена в зависимости от образовательного стандарта.
5. Этика и деонтология сестринского дела.
6. Стратегия развития здравоохранения в РФ на период до 2025, этапы, ожидаемые результаты и механизмы реализации настоящей Стратегии. Современное состояние сестринского дела в РФ. Стратегия развития сестринского дела.
7. Система непрерывного медицинского образования. Формы первичной переподготовки специалистов со средним медицинским образованием. Аккредитация специалистов со средним медицинским образованием.
8. Современные принципы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной терапевтической службы. Страховая медицина. Медицинская статистика.

9. Нормативно-правовая база здравоохранения. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
10. Основы государственной политики по формированию здорового образа жизни. Управляемые факторы риска неинфекционных заболеваний и их влияние на здоровье.
11. Методы и средства гигиенического воспитания, роль сестринского персонала в реализации федеральных и областных программ охраны здоровья населения.
12. Здоровый образ жизни, как основной элемент санитарно-просветительной работы сестринского персонала.
13. Лекарственное вещество. Лекарственное средство. Лекарственная форма. Понятие о ядовитых, сильнодействующих и наркотических веществах.
14. Рецепт, его структура. Формы рецептурных бланков согласно приказу МЗ РФ от 14.01.2019 г. № 4 «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»
15. Фармакокинетика. Пути введения лекарственных средств в организм.
16. Всасывание лекарственных веществ. Проникновение через биологические барьеры. Биодоступность лекарственных средств.
17. Распределение лекарственных средств в организме. Биотрансформация. Пути выведения лекарственных веществ.
18. Фармакодинамика. Фармакологический эффект, механизм действия. Виды действия лекарственных веществ. Дозы лекарственных веществ.
19. Изменение действия лекарственных средств при повторном применении: кумуляция, толерантность, лекарственная зависимость, синдром отмены.
20. Комбинированное применение лекарственных средств. Виды синергизма и антагонизма.
21. Побочное и токсическое действие лекарственных средств. Сенсибилизация. Идиосинкразия.
22. Общие принципы терапии острых отравлений лекарственными средствами.
23. Медицина катастроф. Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах.
24. Основы сердечно-лёгочной реанимации.
25. Неотложная доврачебная помощь при острых отравлениях.
26. Неотложная доврачебная помощь при экстремальных воздействиях (тепловой удар, общее охлаждение, отморожения, ожоги, электротравма, удушение, утопление).
27. Неотложная доврачебная помощь при травмах и травматическом шоке.
28. Неотложная доврачебная помощь при кровотечениях (желудочном, легочном, маточном, кишечном).
29. Неотложная доврачебная помощь при остром инфаркте миокарда, отеке легких.
30. Неотложная доврачебная помощь при дыхательной недостаточности (приступе бронхиальной астмы, астматическом статусе).
31. Неотложная доврачебная помощь при гипертоническом кризе.
32. Неотложная доврачебная помощь при судорожном синдроме.
33. Неотложная доврачебная помощь при острых аллергических реакциях.
34. Санитарно-противоэпидемический режим в учреждениях здравоохранения. Сбор, хранение, утилизация медицинских отходов.
35. Обработка изделий медицинского назначения.
36. Физиопрофилактика. Первичная и вторичная, их отличия. Общие принципы закаливания организма.
37. Характеристика основных климатических факторов, применяемых для закаливания организма.
38. Организация работы физиотерапевтического отделения (кабинета).
39. Основные регламентирующие документы.

40. Основные правила техники безопасности при проведении физиотерапевтических процедур.
41. Этика и деонтология в медицине.
42. Возбудимые ткани организма и их биофизическая характеристика.
43. Гальванизация. Основные лечебные эффекты. Показания. Противопоказания.
44. Аэрозольтерапия. Характеристика метода. Лечебные эффекты.
45. Физиотерапия остеохондроза позвоночника.
46. Законы раздражения возбудимых тканей. Понятие реобазы и хронаксии и их использование в физиотерапии.
47. Лекарственный электрофорез. Лечебные эффекты. Параметры. Основные методики.
48. Магнитотерапия. Характеристика метода. Лечебные эффекты. Показания.
49. Физиотерапия при невралгиях и невритах.
50. Электропроводность биологических тканей и жидкостей при действии постоянного тока.
51. Электросонотерапия. Характеристика метода. Лечебные эффекты.
52. Лазеротерапия. Показания. Противопоказания. Параметры. Методики.
53. Физиотерапия при цереброваскулярной патологии.
54. Законы действия постоянного тока на возбудимые ткани. Особенности протекания физиологических процессов при действии постоянного тока.
55. Диадинамотерапия. Показания. Противопоказания. Параметры. Методики.
56. Влажное укутывание. Характеристика метода. Эффекты.
57. Физиотерапия экземы, псориаза.
58. Биофизические основы действия на ткани организма переменного тока высокой частоты.
59. Амплипульстерапия. Характеристика метода. Лечебные эффекты.
60. Души. Классификация. Показания. Противопоказания. Параметры. Методики.
61. Физиотерапия при лишае (красный плоский, опоясывающий, пузырьковый простой).
62. Биофизические и физиологические основы действия на ткани организма высокочастотного импульсного тока высокого напряжения и малой силы.
63. Дециметроволновая терапия. Характеристика метода. Лечебные эффекты.
64. Кишечное промывание. Показания. Противопоказания. Параметры. Методика.
65. Физиотерапия при воспалительных заболеваниях матки и придатков матки.
66. Биофизические и физиологические характеристики процессов, протекающих в различных тканях организма при воздействии высокочастотным током.
67. Хромотерапия. Показания. Противопоказания. Параметры. Методика.
68. Аэрозольтерапия. Характеристика метода. Лечебные эффекты.
69. Физиотерапия при угрозе самопроизвольного прерывания беременности.
70. Биофизические и физиологические основы действия на ткани организма переменного магнитного поля высокой частоты.
71. Ультрафиолетовое облучение. Характеристика метода. Лечебные эффекты.
72. Парафинотерапия. Показания. Противопоказания. Параметры. Методика.
73. Физиотерапия при нарушении менструального цикла.
74. Биофизические и физиологические характеристики процессов, протекающих в тканях организма при воздействии переменного магнитного поля.
75. Сантиметроволновая терапия. Характеристика метода. Лечебные эффекты.
76. Ванны, классификация. Показания. Противопоказания. Параметры. Методики.
77. Физиотерапия при заболеваниях околоносовых пазух.
78. Характеристика биофизических процессов, происходящих в тканях организма, под влиянием переменных токов и полей высокой частоты.
79. Крайневысокочастотная терапия. Характеристика. Лечебные эффекты.
80. Сауна. Показания. Противопоказания. Параметры. Методика.
81. Физиотерапия при воспалительных и функциональных заболеваниях гортани.

82. Биофизические основы механизмов действия магнитного поля постоянной и низкой частоты.
83. Ультравысокочастотная терапия. Показания. Противопоказания. Параметры. Методика.
84. Бальнеотерапия. Характеристика и классификация минеральных вод.
85. Физиотерапия отитов.
86. Сестринский процесс при физиотерапии в кардиологии.
87. Сестринский процесс при физиотерапии в пульмонологии.
88. Сестринский процесс при физиотерапии в гастроэнтерологии.
89. Сестринский процесс при физиотерапии в нефрологии.
90. Сестринский процесс при физиотерапии у пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
91. Сестринский процесс при физиотерапии в эндокринологии.
92. Сестринский процесс при физиотерапии в неврологии.
93. Сестринский процесс при физиотерапии в гинекологии и урологии.
94. Особенности сестринского процесса при физиотерапии у детей.
95. Физиотерапия при аллергиях у детей.
96. Особенности сестринского процесса при физиотерапии в неонатологии.
97. Особенности сестринского процесса при физиотерапии пациентов пожилого и старческого возраста.
98. Физиореабилитация.

Перечень манипуляций для подготовки к оценке освоения Программы

1. Заполнить документацию (процедурную карту и журнал учета)
2. Пользоваться процедурными часами, песочными часами и секундомером.
3. Подготовить кабинет к рабочему дню (включить рубильник, проверить измерительные приборы).
4. Правильно обработать прокладки и металлические пластины для гальванизации.
5. Правильно наложить электроды для фореа и зафиксировать их.
6. Уметь накладывать с зазором электроды и индукторы при УВЧ-терапии, магнитотерапии.
7. Объяснять пациенту ощущения при отпуске гальванизации, ДДТ-терапии, при УВЧ и дарсонвализации.
8. Пользоваться аппаратами-Поток, Тонус, Амплипульс, Искра, УВЧ, УЗТ, парафинонагревателем.
9. Проведение процедуры гальванизации по назначению врача аппаратом «Поток – 1».
10. Проведение процедуры местной дарсонвализации портативным аппаратом «Корона» или «Карат».
11. Проведение процедуры магнитотерапии портативным аппаратом «МАГ – 30».
12. Проведение процедуры ультратонтерапии портативным аппаратом «Ультратон».
13. Проведение процедуры короткоимпульсной электроанальгезии портативным аппаратом «Элиман – 206».
14. Проведение процедуры инфракрасного облучения по назначению врача портативным инфракрасным рефлектором Минина.
15. Проведение процедуры инфракрасного облучения передвижной инфракрасной лампой «Соллюкс» на штативе.
16. Проведение процедуры ультрафиолетового облучения носоглотки портативным облучателем «БОП – 4»
17. Правильно уложить больного, соблюдая при необходимости анальгическую позу.
18. Оказать первую медицинскую помощь при электротравме.

19. Проведение проветривания и кварцевания помещения.
20. Подготовить пациента к отпуску парафиновой аппликации.
21. Подготовить больного к отпуску водной процедуры.
22. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях, возникающих во время физиотерапевтических процедур.

Итоговые тесты (5 для примера): -

1. Сколько должны храниться процедурные карточки (форма 044-у) в лечебном учреждении?
 - а) 6 месяцев
 - б) 1 год
 - в) 2 года
 - г) 3 года
 - д) 4 года
 2. За одну условную физиотерапевтическую единицу принято время:
 - а) 5 мин.
 - б) 8 мин.
 - в) 10 мин
 - г) 12 мин
 - д) 15 мин.
 3. Установка компрессора в водолечебном отделении необходима для проведения:
 - а) подводного душа-массажа
 - б) жемчужной ванны
 - в) углекислой ванны
 - г) ароматической ванны
 - д) хлоридной натриевой ванны
 4. Согласно требованиям толщина гидрофильной прокладки в электроде должна составлять:
 - а) 0,5 см
 - б) 3,0 см
 - в) 1,0 см
 - г) 1,0 см
 - д) 1,0-1,5 см
 5. В методе электросна применяется следующий диапазон частот:
 - а) 1 - 160 Гц
 - б) 170-500 Гц
 - в) 600-900 Гц
 - г) 1000-1500 Гц
 - д) 1600-2000 Гц
- Ответы: 1-б, 2-б, 3-а, 4-д, 5-а.

**Перечень ситуационных задач
для подготовки к оценке освоения Программы
(5 для примера)**

Задача № 1

У больного 56 лет, острый бронхит в стадии затухающего обострения. 8-й день заболевания. Жалобы: слабость, редкий кашель с небольшим количеством мокроты серозного характера, в легких аускультативно — единичные сухие хрипы. Назначение: 5 % кальций-электрофорез. Электрод площадью 250 см², под гидрофильную прокладку которого помещают смоченные раствором кальция хлорида листки фильтровальной бумаги, располагают в межлопаточной области и соединяют с анодом. Второй электрод такого же размера соединяют с катодом и помещают на грудную клетку спереди. Сила тока 5—10 мА, 20 мин, ежедневно, № 10-15.

Задания

1. Определите цели выполняемой физиопроцедуры.
2. Подготовьте пациента к процедуре
3. Укажите на какую область размещают электроды.

Эталон ответа

1. Противовоспалительное, рассасывающее действие.
2. Пациент обнажает грудную клетку, снимает металлические предметы.
3. На грудную клетку спереди накладывают активный электрод, второй электрод — на межлопаточную область.

Задача № 2

Больной 38 лет. Жалобы на выпадение волос, очаговое облысение волосистой части головы. Анамнез. Болеет 3-й месяц, связывает со стрессами, перегрузкой по работе. Обследован у дерматолога. Объективно. При осмотре очаговое облысение волосистой части головы в области темени, диаметром 5х6 см. Диагноз. Алопеция теменной области головы. Назначение. 1. Дарсонвализация волосистой части головы, электродом расческой, мощность 1-2 Вт, по ощущению покалывания, до появления искры.

Задания

1. Выделите проблемы пациента.
2. Техника безопасности при проведении процедуры.
3. Методика дарсонвализации.

Эталон ответа

1. Выпадение волос
2. Удалить все металлические предметы проверить заземление исправность аппарата
3. Положение пациента сидя на стуле, подбираем электрод расческу помещаем гнездо резонатора. Подводим расческу к границе волосистой части головы. Включаем аппарат искра один. Устанавливаем компенсатор напряжением. Регулируем мощность до 2Вт, пациент чувствует покалывание продолжительность 5-10 минут.

Задача № 3

Больная 20 лет. Жалобы на боли в горле, першение. Из анамнеза — переболела ангиной месяц назад, наблюдается у ЛОР врача, состоит на диспансерном учете. Диагноз: Хронический тонзиллит вне обострения. Объективно: Зев слегка гиперемирован, миндалины увеличены, рыхлые, фибриновых налетов нет, подчелюстные лимфоузлы увеличены безболезненные. Назначения: 1. ЛУЧ-2 на область подчелюстных лимфоузлов контактно, излучатель диаметром 1 см, интенсивность 1-2 Вт, время по 8 минут на курс 7 сеансов.

Задания

1. Проблемы пациента.
2. Дезинфекция контактных поверхностей излучателей.
3. Методика проведения процедуры.

Эталон ответа

1. Боли в горле, першение.
2. Дезинфекция контактных поверхностей излучателей проводится согласно приказа МЗ РФ Сан.Пин 2.1.32630 от 2010 дезинфицирующим раствором «Баир»

3. Положение больного –сидит на стуле. Медсестра подбирает излучатель диаметром 1 см. Прикладывает к месту проекции подчелюстных лимфоузлов, контактно. Включает аппарат Луч-4. Устанавливает компенсатор напряжения. Регулирует мощность до 2 Вт. Пациент чувствует слабое тепло. Медсестра отмечает время 8 мин

Задача № 4

У больного гипертоническая болезнь II стадии. Жалобы: периодически возникающая головная боль, головокружение на фоне повышенного артериального давления. Направлен на физиолечение. Назначение: гальванизация воротниковой зоны (гальванический «воротник» по Щербаку). Один электрод в форме шалового воротника площадью 800—1200 см² располагают в области плечевого пояса и соединяют с анодом, второй —площадью 400—600 см²—размещают в поясничной области и соединяют с катодом. Сила тока при первой процедуре 6 мА, продолжительность —6 мин. Процедуры проводят ежедневно, увеличивая силу тока и время через каждую процедуру на 2 мА и 2 мин, доводя их до 16 мА и 16 мин, № 12.

Задания

1. Выделите проблемы пациента.
2. Как проводится дезинфекция прокладок.
3. Обозначьте место наложения электродов.

Эталон ответа

1. Головная боль, головокружение.
2. Согласно приказа «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям» 2.13.2630 от 2010г. проводится кипячением.
3. На воротниковую зону и пояснично –крестцовый отдел.

Задача № 5

У больного корешковые проявления остеохондроза шейного отдела позвоночника. Жалобы: боль в верхней половине шеи слева при поворотах головы. Цель физиотерапии: обезболивание. Назначение: 0,5 % новокаин-диадинамофорез на паравертебральные зоны верхнешейного отдела позвоночника. Анод с прокладкой, смоченной раствором новокаина, — в зоне болевого очага, катод —с противоположной стороны позвоночника. Последовательность токов и время их воздействия: ДН —1 мин, КП —3 мин, ДП —3 мин. Сила тока —до ощущения выраженной безболезненной вибрации, ежедневно, № 8.

Задания

1. Выделите проблемы пациента.
2. Техника безопасности при проведении процедуры.
3. Укажите область приложения электродов.

Эталон ответа

1. Боли в шейном отделе позвоночника при движениях
2. Медсестра проверяет заземление, исправность работы аппарата перед процедурой, пациент снимает все металлические предметы.
3. (+) с новокаином накладываем на шейный отдел позвоночника слева, второй электрод отрицательный (-) размещают справа.

III. Формы аттестации уровня и качества освоения Программы

3.1 Требования к промежуточной и итоговой аттестации

Оценка качества освоения Программы слушателями включает промежуточную аттестацию и итоговую аттестацию. Формы контроля доводятся до сведения обучающегося в начале обучения в соответствии с расписанием.

Промежуточная аттестация обучающихся по модулю проводится в форме зачета в виде тестирования с использованием заданий в тестовой форме.

Итоговая аттестация обучающихся осуществляется после освоения Программы в форме экзамена. Экзамен состоит из аттестационных испытаний – устного собеседования, выполнения тестовых заданий и решения практических задач, в том числе предполагающих демонстрацию манипуляций.

3.2 Процедура оценивания результатов освоения Программы

В процессе итогового аттестационного испытания при оценивании результатов освоения Программы осуществляется контроль соответствия уровня сформированности компетенций, умений и знаний заявленным целям и планируемым результатам обучения.

3.3 Оценивание результатов обучения

По результатам любого из видов итоговых аттестационных испытаний, включенных в итоговую аттестацию, выставляются отметки по пятибалльной системе:

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		неосвоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
1	2	3	4
1	Критерии оценки уровня освоения теоретических знаний		
1.1	Решение заданий в тестовой форме	слушатель правильно выполнил 69% и менее тестовых заданий, предложенных ему для ответа по модулю	слушатель правильно выполнил от 70% до 100% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по модулю

1.2	Устное собеседование	обнаруживается отсутствие владения теоретическим материалом в объеме изучаемой профессиональной программы; отсутствует логическая последовательность ответа на вопрос; не используются такие приемы как сравнение, анализ и обобщение	– используется медицинская терминология, формулируется определение понятия, демонстрируется понимание значения и содержания термина; – ответы имеют логическую последовательность, используются такие приемы как сравнение, анализ и обобщение информации; – допустимо представление профессиональной деятельности с привлечением собственного профессионального опыта, опубликованных фактов; – допустимо раскрытие содержания при ответе на дополнительные вопросы экзаменатора
2	Критерии оценки уровня освоения практических умений		
2.1	Решение проблемно-ситуационных задач	неверно оценивается проблемная ситуация; неправильно выбираются действия, приводящие к ухудшению состояния и безопасности пациента и персонала;	– демонстрируется комплексная оценка предложенной ситуации; – демонстрируется знание теоретического материала правильный выбор действий; – демонстрируется последовательное, уверенное использование полученных знаний;

3.4 Форма документа, выдаваемого по результатам освоения Программы

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается диплом о профессиональной переподготовке.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим по результатам итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, а также лицам, освоившим часть Программы и (или) отчисленным из числа слушателей по различным причинам, выдается справка об обучении или о периоде обучения утвержденного образца.

Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), должна быть предоставлена возможность пройти итоговую аттестацию без отчисления из организации, в соответствии с медицинским заключением или другим документом, предъявленным слушателем, или с восстановлением на дату проведения итоговой аттестации.

4. Организационно-педагогические условия реализации Программы

4.1 Требования к кадровому обеспечению Программы

К преподавательской деятельности привлекаются лица, имеющие высшее образование, а также лица, имеющие среднее профессиональное образование, и дополнительное профессиональное образование, соответствующее профилю преподаваемого учебного раздела или модуля.

Преподаватели должны проходить повышение квалификации по специальности не реже одного раза в пять лет.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению Программы

Материальная база соответствует действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивает проведение всех видов аудиторных и практических занятий, предусмотренных учебным планом реализуемой Программы.

Для этих целей используются: учебные аудитории; библиотека; мультимедийные и аудиовизуальные средства обучения; кабинеты доклинической практики; кабинеты с симуляционным оборудованием, имитационными моделями и тренажерами, медицинским оборудованием и оснащением.

4.3 Требования к информационному обеспечению Программы

Для подготовки слушателей к учебным занятиям могут быть использованы учебники и учебные пособия на бумажных и электронных носителях, а также различные методические материалы, включающие сборники заданий, Internet-ресурсы.

5. Литература

5.1 РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Сестринское дело: Практическое рук-во: учеб. пособие / под ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отаровой, З.З. Балкизова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. (1 экз.)
2. Физиотерапия [Электронный ресурс]: учебник / Г.Н. Пономаренко, В.С. Улащик - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 304 с. - Доступ из ЭБС «Консультант студента». (ЭР)
3. Левчук И.П. Медицина катастроф / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2011. - 238 с. (250 экз.)

5.2 РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Физиотерапия: национальное рук-во / под ред. Г.Н. Пономаренко; Ассоциация медицинских обществ по качеству. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
- 854 с. (1 экз.)
2. Физиотерапия, бальнеология и реабилитация № 01.2016 [Электронный ресурс] / гл. ред. Н.Б. Корчажкина - М.: Медицина, 2016. - 56 с. - Доступ из ЭБС «Консультант студента». (ЭР)
3. Основы сестринского дела [Электронный ресурс]: учебник / И.В. Островская, Н.В. Широкова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 320 с. - Доступ из ЭБС «Консультант студента». (ЭР)
4. Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Под ред. З.Е. Сопиной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 464 с. - Доступ из ЭБС «Консультант студента». (ЭР)
5. Основы сестринского дела: ситуационные задачи [Электронный ресурс]: учеб. пособие для медицинских училищ и колледжей / Г.И. Морозова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - Доступ из ЭБС «Консультант студента». (ЭР)
6. Барачевский Ю.Е. Основы Мобилизационной подготовки здравоохранения: / Ю.Е. Барачевский, С.М. Грошилин. - Архангельск, 2011. - 95 с. (15 экз.)
7. Разгулин С.А. Организация обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях: учеб. пособие / С.А. Разгулин, А.И. Бельский, Н.В. Нестеренко; под ред. С.А. Разгулина; Нижегород. гос. мед. акад. - 2-е изд. - Нижний Новгород: НижГМА, 2013. - 74 с. (1 экз.)
8. Словарь-справочник терминов и понятий в области эпидемиологии чрезвычайных ситуаций: для врачей, ординаторов и студентов / Г.М. Грижебовский, А.Н. Куличенко, Е.И. Еременко [и др.]; Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И.И. Мечникова. - Санкт-Петербург: ФОЛИАНТ, 2015. - 262 с. (1 экз.)