

федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор колледжа ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России



Е.Н. Тихонова

«29» января 2024 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА повышения квалификации

**«Участие медицинских сестер в оказании медицинской помощи пациентам с
хронической сердечной недостаточностью»**

Колледж ФГБОУ ВО ВолгГМУ Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Вид обучения: повышение квалификации

Форма обучения: очная (с применением дистанционных образовательных технологий)

Категория слушателей: медицинская сестра кардиологических отделений (кабинетов), центров по лечению больных ХСН, участковая медицинская сестра

Основная специальность: Сестринское дело

Дополнительная специальность: нет

Трудоемкость: 72 часа/72 ЗЕТ (1 академический час = 1 ЗЕТ)

Волгоград, 2024 г.



Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Лопатин Юрий Михайлович	Профессор, заведующий кафедрой	Доктор медицинских наук/ Заслуженный врач РФ, член- корреспондент РАН	Кафедра кардиологии, сердечно - сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
2.	Тихонова Елена Николаевна	Директор колледжа, преподаватель	-	Колледж ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
3.	Ровенко Светлана Владимировна	Заместитель директора по ПО и ДПО, преподаватель		Колледж ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Участие медицинских сестер в оказании медицинской помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью», в объеме 72 часа/72 ЗЕТ (1 академ.час = 1 ЗЕТ).

Программа обсуждена и рекомендована учебно-методической комиссией среднего профессионального образования, протокол № 3 от «11» 01 2024 года.

Председатель УМК СПО

 Т. В. Бармина

Программа утверждена на Совете среднего профессионального образования, протокол № 6 от «29» 01 2024 года.

Председатель Совета СПО

 Е. Н. Тихонова

Секретарь Совета СПО

 Т. В. Бармина

Рецензенты:

Тыщенко И. А., доцент, кандидат медицинских наук, доцент кафедры внутренних болезней ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Иваненко В.В., главный врач ГУЗ «Волгоградский областной клинический кардиологический центр»



ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Паспорт программы	4
1.1. Общая характеристика дополнительной профессиональной программы повышения квалификации	4
1.2. Цель реализации программы	5
1.3. Планируемые результаты обучения	5
1.4. Требования к уровню образования слушателя	12
1.5. Нормативный срок освоения программы	12
1.6. Форма обучения	12
2. Содержание программы	13
2.1. Учебный план	13
2.2. Календарный учебный график	15
2.3. Тематический план	16
3. Требования к результатам освоения программы	21
3.1. Оценка качества освоения программы	21
3.2. Форма итоговой аттестации	22
3.3. Контроль и оценка результатов освоения	22
3.4. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы	27
4. Требования к условиям реализации программы	27
4.1. Требования к кадровому обеспечению	27
4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы	27
4.3. Требования к учебно-методическому и информационному обеспечению программы	29



1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

1.1. Общая характеристика дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее - ДПП ПК) «Участие медицинских сестер в оказании медицинской помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью», реализуемая в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Министерства здравоохранения РФ, представляет собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утверждённый с учётом требований рынка труда, ФГОС СПО, квалификационных требований (профессиональных стандартов).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Участие медицинских сестер в оказании медицинской помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью», разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (далее - ФГОС СПО) по специальности «Сестринское дело», утвержденного приказом Министерства просвещения РФ от 4 июля 2022 г. N 527, и Профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат», утвержденного приказом Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации 31 июля 2020 г. N 475н.

Нормативно-правовую основу разработки программы составляют:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323 - ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минздрава РФ от 05.06.1998 № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2008 № 176н «О номенклатуре специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Минздрава России от 10.02.2016 №83н «Об утверждении Квалификационных

требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;

- Методические рекомендации по организации итоговой аттестации при реализации дополнительных профессиональных программ (письмо Министерства образования и науки РФ от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей»);

- Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме (письмо Министерства образования и науки РФ от 21.04.2015г. № ВК – 1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»);

- Локальные акты ФГБОУ ВО ВолгГМУ Министерства здравоохранения РФ/

ДПП ПК регламентирует цели, планируемые результаты обучения, содержание программы, учебный план, тематический план, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки.

1.2. Цель реализации программы

Целью реализации данной ДПП ПК является совершенствование профессиональных компетенций в области Сестринского дела, необходимых специалисту со средним медицинским образованием для осуществления профессиональной деятельности по оказанию медицинской помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью в соответствии с профессиональным стандартом и квалификационными характеристиками, предусмотренными Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н, и обеспечение соответствия квалификации медицинской сестры кардиологического отделения (кабинета), центров помощи больным с ХСН, участковых медицинских сестер меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

1.3. Планируемые результаты обучения

С целью совершенствования профессиональных компетенций по результатам освоения ДПП ПК обучающийся (слушатель) должен

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.
- Причины, клинические проявления, признаки декомпенсации, методы диагностики сердечной недостаточности;
- Организацию оказания сестринской помощи пациентам с сердечной недостаточностью;
- Порядок оказания медицинской помощи в рамках установленных алгоритмов принятия решений медицинской сестрой в зависимости от функционального класса ХСН.
- Основные показатели, контролируемые в карте-вкладыше пациента кабинета ХСН;
- Способы введения лекарственных препаратов, наиболее часто встречающихся нежелательных явлениях при приеме лекарственных препаратов;
- Требования к вакцинации, рекомендованной пациентам с ХСН;
- Виды, формы и методы реабилитации больных ХСН;
- Правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения, используемых при ведении пациентов с ХСН на амбулаторном этапе;
- Порядок взаимодействия с социальными службами.
- Медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур.
- 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.
- Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).
- Организацию рабочего места и безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом,
- 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.
- 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:

- 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.
- Проводить телефонный опрос пациента с ХСН по стандартному опроснику;
- Оценивать тяжесть состояния пациента с ХСН, его положения в постели, состояния кожных покровов, наличия и выраженности отечного синдрома;
- Оценивать уровень функционального класса ХСН;
- Проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике (пульсоксиметрию; суточный водный баланс; измерение массы тела, уровень артериального давления, частоты пульса и частоты дыхания);
- Осуществлять ведение карты-вкладыша пациента кабинета ХСН;
- Осуществлять контроль выполнения лабораторных, инструментальных показателей, графика проверки работы имплантированных устройств (электрокардиостимулятор, кардиовертер - дефибриллятор, ресинхронизирующее устройство и др.), консультаций врачей смежных специальностей, графика вакцинации, рекомендованных в карте пациента кабинета ХСН; в рамках ТОМ или патронажа на дому маломобильных пациентов определения целесообразности и сроков проведения врачебного осмотра по установленным алгоритмам принятия решения медицинской сестрой в зависимости от симптомов и функционального класса ХСН;
- 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.
- 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.
- 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.
- Оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям).
- Выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни.
- 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.
- Соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами.
- 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).
- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.
- Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.

В результате успешного освоения программы слушатель сформирует и актуализирует общие и профессиональные компетенции, а так же трудовые функции медицинской сестры кардиологического отделения (кабинета), центра по лечению больных ХСН, определенные квалификационными характеристиками специалистов среднего звена по специальности Сестринское дело, установленными Приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» (раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения») и квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием, установленными Профессиональным стандартом «Медицинская сестра / медицинский брат», утвержденным приказом Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации 31 июля 2020 г. N 475н.

Перечень совершенствуемых трудовых функций

Обобщенные трудовые функции		Трудовые функции		
код	наименование	уровень квалификации	наименование	код
А	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "сестринское дело"	5	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.	А/01.5
			Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	А/02.5
			Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.	А/03.5
			Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	А/04.5
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме.	А/06.5

Перечень совершенствуемых компетенций

№	Тип компетенции	Наименование, код и описание компетенции
1.	Общие компетенции (ОК)	ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;
		ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;
		ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;
		ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;
		ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.
		ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;
		ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;
Виды деятельности		Профессиональные компетенции, соответствующие видам деятельности
1		2
проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи		ПК 1.1. Организовывать рабочее место. ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду. ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет". ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.
проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни		ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний. ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни. ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения. ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний. ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.



оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента. ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту. ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом. ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода. ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме. ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.
оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни. ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме. ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи.

1.4. Требования к уровню образования слушателя

К освоению дополнительной профессиональной программы повышения квалификации допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело» или профессиональную переподготовку по специальности «Сестринское дело» при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело» и соответствующий сертификат (свидетельство об аккредитации) по специальности: Сестринское дело без предъявления требований к стажу работы.

1.5. Нормативный срок освоения программы – 72 часа: 72 часа – аудиторные занятия:
Теоретические занятия – 28 часов, в том числе 28 часов с ДОТ,
Практические занятия – 37 часов, в том числе 20 часов – симуляционное обучение,
Промежуточная аттестация – 3 часа,
итоговая аттестация - 4 часа.

1.6. Форма обучения – очная (с применением дистанционных образовательных технологий)



2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план ДПП ПК «Участие медицинских сестер в оказании медицинской помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью»

№ п/п	Наименование раздела	Трудоёмкость всего часов/ ЗЕТ	Обязательная учебная нагрузка*					Аттестация	Форма контроля	Совершенствуемые компетенции
			Теоретические занятия		Практические занятия					
			лекции	в том числе ЭО и ДОТ**	Аудиторные	в том числе ЭО и ДОТ**	в том числе симуляционное обучение			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Раздел 1. Организация работы медицинской сестры кардиологического отделения (кабинета), центра по лечению больных с ХСН	8	4	4	3	0	0	1	Тестирование	ОК 1-ОК7, ПК 1.1- ПК 1.4
2.	Раздел 2. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при хронической сердечной недостаточности.	60	24	24	34	0	20	2	Решение кейс – ситуаций, выполнение манипуляций	ПК 5.1.- ПК 5.4
3.	Итоговая аттестация	4	0	0	0	0	0	4	Тестирование Решение кейс – ситуаций	ОК 1-ОК7, ПК 1.1- ПК 1.4 ПК 2.1 - ПК 2.3 ПК 3.1- ПК 3.4 ПК 4.1- ПК 4.4 ПК 5.1.- ПК 5.4
4.	Итого	72/72 ЗЕТ	28	28	37	0	20	7		

1 академический час = 1 ЗЕТ

*в случае отсутствия типа деятельности заполняется - «0»



** самостоятельная (внеаудиторная) работа слушателя, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий



2.2. Календарный учебный график ДПП ПК «Участие медицинских сестер в оказании медицинской помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью»

№ п/п	Наименование модуля, раздела, темы	Вид занятий*	День обучения					
			1	2	3	4	5	6
1 неделя								
1.	<i>Раздел 1. Организация работы медицинской сестры кардиологического отделения (кабинета), центра по лечению больных с ХСН</i>	Л	4	0	0	0	0	0
		ПЗ	0	3	0	0	0	0
		ПА	0	1	0	0	0	0
		СО	0	0	0	0	0	0
		ДОТ	4	0	0	0	0	0
2.	<i>Раздел 2. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при хронической сердечной недостаточности.</i>	Л	2	2	6	2	2	2
		ПЗ	0	0	0	4	4	4
		ПА	0	0	0	0	0	0
		СО	0	0	0	4	0	4
		ДОТ	2	2	6	2	2	2
Итого: неделя/день		36	6	6	6	6	6	6
2 неделя								
3.	<i>Раздел 2. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при хронической сердечной недостаточности.</i>	Л	2	2	2	2	0	0
		ПЗ	4	4	4	4	6	0
		ПА	0	0	0	0	0	2
		СО	4	4	4	4	0	0
		ДОТ	2	2	2	2	0	0
Итоговая аттестация			0	0	0	0	0	4
Итого часов неделю		36	6	6	6	6	6	6

* Л – лекции; ПЗ – практические занятия; ДОТ - самостоятельная (внеаудиторная) работа слушателя, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий; СО – симуляционное обучение; ПА – промежуточная аттестация



2.3. Тематический план ДПП ПК «Участие медицинских сестер в оказании медицинской помощи пациентам с хронической сердечной недостаточностью»

№ п/п	Наименование раздела, темы	Содержание раздела, темы	Обязательная учебная нагрузка*				
			Теоретические занятия		Практические занятия		
			лекции	в том числе ЭО и ДОТ**	аудиторные	в том числе ЭО и ДОТ**	в том числе симуляционное обучение
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Раздел 1. Организация работы медицинской сестры кардиологического отделения (кабинета), центра по лечению больных с ХСН		4	4	4	4	0
1.1	Организация работы медицинской сестры при оказании помощи пациентам с ХСН	Нормативные документы, регламентирующие работу медицинской сестры кабинета больных ХСН. Функциональные обязанности медицинской сестры. Участие медицинской сестры в реализации клинических рекомендаций ХСН у взрослых. Периодичность плановых контактов медицинской сестры кардиологического кабинета с пациентами с ХСН. Задачи медицинского персонала в день первичного обращения в кабинет пациента с ХСН. Порядок участия медицинской сестры в организации социальной помощи пациенту кабинета больных ХСН. Порядок ведения медицинской документации.	2	2	2	0	0
1.2	Коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности медицинской сестры кабинета больных	Нормы медицинской этики. Морально – этический кодекс медицинской сестры России. Общение в профессиональной	2	2	2	0	0



	ХСН	деятельности среднего медицинского работника. Работа в команде. Межличностные конфликты, предупреждение, пути разрешения. Основные причины, проявления синдрома профессионального выгорания, эмоционального выгорания Основы профилактики и реабилитации. Зачет по разделу.					
2.	Раздел.2 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при хронической сердечной недостаточности.		24	24	36	0	20
2.1	Хроническая сердечная недостаточность: общие вопросы.	Хроническая сердечная недостаточность: Определение, этиология, патогенез, причины. признаки и симптомы, Классификация.	2	2	0	0	0
2.2	Декомпенсированная сердечная недостаточность.	Признаки декомпенсированной сердечной недостаточности. Проблемы пациента.	1	1	0	0	0
2.3	Диагностика ХСН, участие медицинской сестры	Участие медицинской сестры в физикальном обследовании. Шкала ШОКС. Методика теста 6-ти минутной ходьбой. Лабораторные исследования. Подготовка пациента к инструментальным диагностическим исследованиям (ЭКГ, ЭхоКГ, рентгенография, коронарография, КТ, МРТ и т.д.). Практическое занятие.	3	3	4	0	4



		Оценка функционального состояния организма человека. Методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе. Осуществление сбора необходимой информации о пациенте, обсуждение плана совместных действий с пациентом и коллегой перед выполнением перемещения пациента. Применение правил биомеханики в сестринской практике с целью предотвращения заболеваний и травм позвоночника. Правила подготовки пациента к рентгенологическим и эндоскопическим, ультразвуковым методам исследования. Возможные проблемы пациента, связанные с предстоящими методами исследования.					
2.4	Электрокардиография в диагностике ХСН.	Техника снятия ЭКГ. ЭКГ – признаки ХСН. Практическое занятие. Техника наложения электродов при ЭКГ. Интерпретация ЭКГ, ЭКГ – признаки ХСН.	2	2	4	0	0
2.5	Лечение ХСН	Лечение ХСН, основные задачи, показания к госпитализации	16	16	24	0	16



2.5.1	Медикаментозное лечение ХСН	Медикаментозное лечение ХСН, основные принципы. Основные группы лекарственных препаратов для лечения ХСН.	4	4	4	0	0
2.5.2	Хирургические и электрофизические методы лечения ХСН.	Хирургические и электрофизические методы лечения ХСН. Понятие	2	2	0	0	0
2.5.3.	Психологическая реабилитация и школы больных ХСН	Психологическая реабилитация и школы больных ХСН, участие медицинской сестры. Алгоритм действий медицинской сестры по формированию приверженности лечению.	2	2	2	0	0
2.5.5	Инфузионная терапия при ХСН, применение инфузоматов (перфузоров).	Инфузионная терапия при ХСН, применение инфузоматов (перфузоров).	2	2	4	0	4
2.5.4	Немедикаментозное лечение ХСН.	Диетические рекомендации, контроль массы тела, режим физической активности	2	2	2	0	0
2.5.5	Обучение пациентов и их родственников (лиц, осуществляющих уход) приемам ухода и самоухода.	Консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода. Обучение семьи пациента принципам организации ухода за тяжелобольными неподвижными пациентами в домашних условиях. Обучение пациента или его родственников элементам ухода за пациентом при недержании мочи. Осуществление ухода за внешним катетером. Осуществление смены мочевого приемника. Оказание помощи при недержании кала (на фантоме). Использование подгузника для	2	2	4	0	4



		взрослых. Обработка использованных предметов ухода. Подача судна и уход за наружными половыми органами и промежностью (у женщин и мужчин). Обучение пациента и его семьи элементам личной гигиены. Осуществление полного мытья пациента в постели с целью профилактики пролежней. Обработка естественных складок кожи с целью профилактики опрелостей. Обучение родственников тяжелобольного пациента элементам профилактики пролежней на дому.					
2.5.6	Сестринская помощь пациенту с ХСН	Алгоритм действий медицинской сестры при отеках, при увеличении веса больных, контроль АД, при сердечбиениях, использование опросников: самооценки памяти MCNAIR и KAHN, оценки способности к самопомощи пациентов с ХСН. Зачет по разделу	4	4	8	0	8
3.	Итоговая аттестация		4	0	0	0	0

*в случае отсутствия типа деятельности заполняется - «0»

** самостоятельная (внеаудиторная) работа слушателя, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

3.1. Оценка качества освоения программы

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля
<p>ПК 1.1. Организовывать рабочее место.</p> <p>ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду.</p> <p>ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.</p>	<p>- Полнота знаний нормативно-правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности;</p> <p>- Правильность проведения практических манипуляций;</p> <p>- Правильность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности;</p> <p>- Грамотное, аккуратное оформление медицинской документации.</p>	<p>- Тестирование</p> <p>- отработка манипуляций</p> <p>- решение ситуационных задач</p>
<p>ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.</p> <p>ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".</p> <p>ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.</p>	<p>- Полнота знаний нормативно-правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности;</p> <p>- Правильность проведения практических манипуляций;</p> <p>- Правильность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности;</p> <p>- Грамотное, аккуратное оформление медицинской документации.</p>	<p>- Тестирование</p> <p>- отработка манипуляций</p> <p>- решение ситуационных задач</p>
<p>ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний.</p> <p>ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни.</p> <p>ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения.</p> <p>ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний.</p> <p>ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.</p>	<p>- Полнота знаний нормативно-правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности;</p> <p>- Правильность проведения практических манипуляций;</p> <p>- Правильность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности;</p> <p>- Грамотное, аккуратное оформление медицинской документации.</p>	<p>- Тестирование</p> <p>- отработка манипуляций</p> <p>- решение ситуационных задач</p>
<p>ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента.</p> <p>ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.</p> <p>ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом.</p> <p>ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц,</p>	<p>- Полнота знаний нормативно-правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности;</p> <p>- Правильность проведения практических манипуляций;</p> <p>- Правильность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности;</p> <p>- Грамотное, аккуратное оформление</p>	<p>- Тестирование</p> <p>- отработка манипуляций</p> <p>- решение ситуационных задач</p>

<p>осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода. ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме. ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.</p>	<p>медицинской документации.</p>	
<p>ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни. ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме. ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи. ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.</p>	<p>- Полнота знаний нормативно-правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности; - Правильность проведения практических манипуляций; - Правильность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности; - Грамотное, аккуратное оформление медицинской документации.</p>	<p>- Тестирование - отработка манипуляций - решение ситуационных задач</p>

3.2. Форма итоговой аттестации: тестирование, решение ситуационных задач

3.3. Контроль и оценка результатов освоения

3.3.1. Контрольно-оценочные средства по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации

Пример типовых тестовых заданий итоговой аттестации

Выберите один или несколько правильных ответов:

Вопрос № 1

«Диастолическая» сердечная недостаточность характеризуется нарушением функции расслабления

- 1) левого предсердия
- 2) правого предсердия
- 3) левого желудочка
- 4) правого желудочка

Вопрос № 2

«Систолическая» сердечная недостаточность характеризуется выраженным снижением сократительной способности

- 1) левого предсердия
- 2) правого предсердия
- 3) левого желудочка
- 4) правого желудочка

Вопрос № 3

Больным с сосудистой недостаточностью и признаками задержки жидкости рекомендуется назначать препараты, относящиеся к группе

- 1) ангиопротекторов
- 2) ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента
- 3) диуретиков
- 4) фибринолитиков
- 5) бета-адреноблокаторов



Вопрос № 4

Всем пациентам с хронической сердечной недостаточностью рекомендуется выполнение 12-канальной ЭКГ для

- 1) оценки сердечного ритма, частоты сердечных сокращений
- 2) оценки степени соответствия сердечного и дыхательного ритмов
- 3) оценки морфологии и продолжительности QRS
- 4) обнаружения нарушений АВ и желудочковой проводимости
- 5) оценки уровня декомпенсации состояния

Вопрос № 5

Выполнение коронарографии рекомендуется пациентам

- 1) с дилатацией сердца
- 2) с клиникой стенокардии
- 3) с нарушением проводимости
- 4) являющимися потенциальными кандидатами для реваскуляризации миокарда

Вопрос № 6

Выполнение рентгенографии органов грудной клетки при сердечной недостаточности рекомендуют с целью

- 1) исключения выпота в синусах, отека легких
- 2) исключения инфаркта миокарда
- 3) исключения нарушений легочной гемодинамики
- 4) выявления заболеваний легких

Вопрос № 7

Для острой декомпенсации сердечной недостаточности характерно

- 1) повышение артериального давления
- 2) выраженное обострение симптомов/признаков заболевания
- 3) отрицательная динамика на ЭКГ
- 4) астеническое состояние

Вопрос № 8

Для пациентов с сердечной недостаточностью характерны жалобы на

- 1) одышку
- 2) утомляемость
- 3) головные боли
- 4) отеки ног и сердцебиение

Вопрос № 9

Для сердечной недостаточности характерно

- 1) одышка, повышенная утомляемость, отеки голеней и стоп
- 2) перемежающаяся хромота
- 3) головные боли, головокружения
- 4) повышение давления в яремных венах, хрипы в легких, периферические отеки
- 5) кашель, насморк, повышенная температура тела

Вопрос № 10

Для хронической сердечной недостаточности характерно

- 1) эпизодическое усиление симптомов/признаков заболевания
- 2) резкое ухудшение симптомов/признаков заболевания
- 3) постепенное усиление симптомов/признаков заболевания
- 4) развитие «декомпенсации»

Вопрос № 11

Ишемическая болезнь сердца у больных «Систолической» сердечной недостаточностью чаще всего сочетается с

- 1) вертебробазилярной недостаточностью
- 2) сахарным диабетом
- 3) мигренью
- 4) артериальной гипертонией
- 5) венозной недостаточностью

Вопрос № 12

К главным критериям эффективности терапевтических мероприятий при хронической сердечной недостаточности относят

- 1) улучшение качества жизни



- 2) полное устранение симптомов
- 3) снижение смертности
- 4) улучшение прогноза
- 5) уменьшение числа госпитализаций

Вопрос № 13

Магнитно-резонансная томография рекомендуется как высокоинформативный метод для

- 1) выявления ишемии
- 2) выявления нарушения проводимости
- 3) выпота в синусах, отека легких
- 4) выявления воспаления
- 5) оценки жизнеспособности

Вопрос № 14

Могут быть опасны и потому не рекомендована для больных хронической сердечной недостаточностью II-IV функционального класса и сниженной фракцией выброса левого желудочка препараты из группы

- 1) НПВС и ингибиторы ЦОГ-2
- 2) диуретики
- 3) блокаторы медленных кальциевых каналов
- 4) бета-адреноблокаторы
- 5) тиазолидиндионы (глитазон)
- 6) антиаритмики I класса

Вопрос № 15

Наиболее распространенным вариантом хронической сердечной недостаточности является

- 1) хроническая сердечная недостаточность со сниженной фракцией выброса левого желудочка менее
- 2) хроническая сердечная недостаточность с сохраненной фракцией выброса
- 3) хроническая сердечная недостаточность с промежуточной фракцией выброса

Вопрос № 16

Наиболее современным методом мониторинга, используемым для оценки давления в легочной артерии с целью снижения риска повторных госпитализаций у симптомных пациентов с хронической сердечной недостаточностью является

- 1) ЭКГ по Холтеру
- 2) имплантируемый гемодинамический монитор
- 3) мониторинг с помощью транспищеводной и внутрисердечной эхокардиографией
- 4) мониторинг производительности сердца

Вопрос № 17

Наиболее частая причина хронической сердечной недостаточности

- 1) артериальная гипертензия
- 2) диабет
- 3) ишемическая болезнь сердца
- 4) вирусные инфекции
- 5) злоупотребление алкоголем

Вопрос № 18

Основными критериями при постановке диагноза «хроническая сердечная недостаточность» являются

- 1) наличие психоэмоционального расстройства
- 2) характерные симптомы и клинические признаки
- 3) объективные данные обследования, свидетельствующие о дисфункции сердца (в покое)
- 4) положительный эффект от проводимой мочегонной терапии (в сомнительных случаях)

Вопрос № 19

Основными причинами хронической сердечной недостаточности в РФ являются

- 1) артериальная гипертензия
- 2) пороки сердца
- 3) ишемическая болезнь сердца
- 4) миокардиты

Вопрос № 20

Острая сердечная недостаточность характеризуется

- 1) высокой степенью опасности для жизни
- 2) быстрым началом сердечной недостаточности



- 3) резким ухудшением симптомов/признаков сердечной недостаточности
- 4) отсутствием необходимости госпитализации
- 5) необходимостью проведения неотложных лечебных мероприятий

Вопрос № 21

Признаками сердечной недостаточности являются

- 1) повышение давления в яремных венах
- 2) хрипы в легких
- 3) внутричерепная гипертензия
- 4) периферические отеки

Вопрос № 22

Ранним проявлением дисфункции миокарда при большинстве сердечно-сосудистых заболеваний является

- 1) нарушение активной релаксации миокарда
- 2) подъем АД
- 3) тахикардия
- 4) аритмия

Вопрос № 23

Типичными симптомами для сердечной недостаточности считают

- 1) одышку
- 2) головную боль
- 3) повышенную утомляемость
- 4) отечность голеней и стоп
- 5) эмоциональную лабильность

Вопрос № 24

Сердечная недостаточность может быть вызвана нарушением

- 1) кровотока в малом круге кровообращения
- 2) проводящей системы сердца
- 3) структуры и/или функции сердца
- 4) физико-химических свойств крови
- 5) центральной регуляции работы сердца

Вопрос № 25

Сердечная недостаточность может приводить к

- 1) нарушению сердечного ритма
- 2) снижению сердечного выброса
- 3) мнестическим расстройствам
- 4) повышению давления наполнения сердца в покое или при нагрузке
- 5) депрессии

Вопрос № 26

Сердечная недостаточность — это состояние, при котором

- 1) возникает дилатация сердца
- 2) потребность миокарда в кислороде удовлетворяется только в результате повышения давления наполнения сердца
- 3) возникает нарушение проводимости миокарда
- 4) возникает воспаление миокарда

Вопрос № 27

Следствием воздействия нейрогуморальных факторов у пациентов с хронической сердечной недостаточностью является

- 1) периферическая вазоконстрикция
- 2) задержка натрия и жидкости
- 3) дилатация
- 4) токсическое действие на миокард
- 5) нарушение проводимости

Вопрос № 28

Эхокардиографическое исследование сердца при сердечной недостаточности назначают с целью получения информации

- 1) об анатомии сердца
- 2) об анатомии средостения

- 3) о функциональном состоянии сердца
4) об электрофизиологических характеристиках сердца

Вопрос № 29

Хроническая сердечная недостаточность со «сниженной фракцией выброса левого желудочка» характеризуется

- 1) выраженным снижением сократительной способности ЛЖ
- 2) умеренным снижением сократительной способности ЛЖ
- 3) фракций выброса левого желудочка составляющей менее 40%
- 4) фракцией выброса левого желудочка составляющей $\leq 50\%$

Вопрос № 30

Стартовыми препаратами, назначаемыми как можно раньше у больных при хронической сердечной недостаточностью и сниженной фракцией выброса левого желудочка, являются

- 1) ангиопротекторами
- 2) ингибиторами ангиотензин-превращающего фермента
- 3) ноотропами
- 4) фибринолитиками
- 5) бета-адреноблокаторами

Таблица ответов.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3	3	3	3,4	2,4	1,3,4	2	1,2,3	1,4	1,4	2,4	3	1,4	1,5,6	1
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
2	3	2,3,4	1,3	1,2,3,5	1,2,4	1	2	1,3,4	2,4	2	1,2,4	1,3	1,3	2,5

Вопросы к итоговой аттестации по циклу повышения квалификации:

«Сестринская помощь пациентам с хронической сердечной недостаточностью»

1. Обязанности медицинской сестры кардиологического кабинета, кабинета помощи пациентам с ХСН. Документация медицинской сестры кардиологического отделения (кабинета), центра помощи пациентам с ХСН.
2. Сестринский процесс как научный метод профессионального решения сестринских проблем. Преимущества внедрения сестринского процесса в практическое здравоохранение.
3. Основные этапы сестринского процесса, их взаимосвязь и содержание.
4. Требования к постановке целей ухода, определению характера и последовательности сестринского вмешательства.
5. Роль пациента при планировании сестринской помощи. Основные критерии оценки качества ухода.
6. Основная документация по осуществлению сестринского процесса. Требования к её ведению и оформлению.
7. Определение, симптомы, признаки ХСН, проблемы пациента.
8. Признаки декомпенсации ХСН.
9. Сестринский процесс при обследовании пациентов с ХСН.
10. Современные методы обследования пациентов с ХСН в сестринской практике.
11. Медикаментозное лечение ХСН (основные группы лекарственных препаратов).
12. Немедикаментозное лечение ХСН (диетические рекомендации, контроль массы тела, режим физической активности).
13. Хирургические и электрофизические методы лечения ХСН.
14. Психологическая реабилитация больных ХСН.
15. Сестринская помощь при хронической сердечной недостаточности.
16. Терапевтическое обучение пациентов и их родственников, школы для больных ХСН.
17. Диагностика ХСН, участие медицинской сестры

3.3.2 Критерии оценки результатов итоговой аттестации (оценка теоретических знаний по тестам)

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка индивидуальных образовательных достижений	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90-100	5	отлично
80-89	4	хорошо
70-79	3	удовлетворительно
Менее 70	2	не удовлетворительно

Успешно освоившими дополнительную профессиональную программу повышения квалификации считаются слушатели, получившие по результатам итоговой аттестации оценки от «3» (удовлетворительно) и выше.

Оценки за итоговую аттестацию заносятся в протокол заседания аттестационной комиссии.

3.4. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации.

4. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Требования к кадровому обеспечению:

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское или педагогическое образование.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы:

Реализация программы повышения квалификации предполагает наличие:

- аудиторий образовательной организации, оснащенных: передвижными манипуляционными столиками; шкафами для хранения оборудования, медикаментов, медицинской документации; емкостями для сбора медицинских отходов, дезинфицирующими средствами; мешками для сбора отходов А, Б и В, стойками-тележками для сбора отходов; симуляционными тренажерами для оказания сердечно-легочной реанимации; наборами для шинирования и транспортировки при травмах, индивидуальный перевязочный пакет; аптечкой первой помощи; кушеткой; каталкой.

- материально-техническое обеспечение медицинских организаций города Волгограда и Волгоградской области. Медицинские организации в которых проводится обучение оснащены: шкафами для хранения оборудования и медицинской документации; емкостями для сбора медицинских отходов, мешками для сбора отходов А, Б и В; дезинфицирующими средствами; оборудованием для стерилизации с последующим хранением инструментов и аппаратуры.

Технические средства обучения

п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1	Система Moodle -специально разработанная для создания качественных online-курсов преподавателями, является пакетом программного обеспечения для создания курсов дистанционного обучения https://elearning.volgmed.ru	Лекция, обучающий вебинар (двустороннее участие); - веб-конференция (одностороннее участие); Тестовое задание	Компьютер, ноутбук, тестовые задания

1.Электронная информационно-образовательная среда является местом взаимодействия между участниками образовательного процесса. В ней размещен доступ к лекциям и тестовым заданиям. Кроме того, куратор курса здесь же проводит фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения программы.

Идентификация личности обучающихся применяется при организации деятельности, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации, итоговой аттестации, оказания учебно-методической помощи обучающимся и иных образовательных процедур (далее – образовательные процедуры) при применении ЭО и ДОТ.

В университете используется система идентификации личности, обучающихся, получающих доступ к электронному информационно – образовательному portalу ВолгГМУ (<https://elearning.volgmed.ru>), позволяющая программными и (или) иными средствами, осуществлять идентификацию личности обучающихся, а также обеспечивающая контроль соблюдения требований образовательных процедур при применении ЭО и ДОТ.

Идентификация личности обучающихся при применении ЭО и ДОТ осуществляется путем использования электронной и (или) визуальной идентификация личности.

2.Система управления обучением (LMS) Moodle установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. **Интернет-ссылка на обучающую платформу:** <https://elearning.volgmed.ru>. Система Moodle представляет собой свободное



(распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что и пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, предоставляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Moodle отвечает стандарту SCORM.

3. Для работы в системе Moodle необходимо Internet-соединение. Рекомендуемая скорость подключения - не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS, Linux.

4. Браузеры:

- Internet Explorer, минимальная версия - 10, рекомендуемая версия - последняя
- Mozilla Firefox, минимальная версия - 25.0, рекомендуемая версия - последняя
- Google Chrome, минимальная версия - 30.0, рекомендуемая версия - последняя
- Apple Safari, минимальная версия - 6, рекомендуемая версия – последняя.

5. В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

6. Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

7. Программное обеспечение QuickTime и Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

8. Для регистрации в системе Moodle слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

4.3. Требования к учебно-методическому и информационному обеспечению программы:

Список рекомендуемой литературы

1. Дезинфекция: учеб. пособие / Осипова В.Л. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438862.html>
2. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников : учеб. пособие / под ред. С.И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440940.html>
3. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учеб. для мед. колледжей и училищ / И.П. Левчук, С.Л. Соков, А.В. Курочка, А.П. Назаров, - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439753.html>
4. Первая помощь, учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь, рекомендовано Координационным советом по области образования «Здравоохранение и медицинские науки» в качестве учебного пособия Регистрационный номер рецензии 578 ЭКУ от 18 октября 2018 г. – 98с. <https://mz19.ru/upload/iblock/3f0/Pervaya-pomoshch-Uchebnoe-posobie.pdf>
5. Скворцов В. В. Неотложная медицинская помощь в сестринском деле : учеб. пособие, для спец. 060501 – Сестринское дело / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко, Е. И. Калинченко ; ВолГМУ Минздрава РФ, Мед. колледж. – Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2015. – 126, [2] с. <http://library.volgmed.ru>
6. Вебер, В. Р. Основы сестринского дела / В.Р. Вебер, Г.И. Чуваков, В.А. Лапотников. - Москва: Наука, 2019. - 496 с
7. Медицинская сестра. Практическое руководство по сестринскому делу / С.А. Гулова и др. - Москва: ИЛ, 2015. - 392 с
8. Лычев, В. Г. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи.



- Руководство по проведению практических занятий / В.Г. Лычев, В.К. Карманов. - М.: Форум, Инфра-М, 2019. - 432 с.
9. Сединкина Р.Г., Демидова Е.Р. Сестринская помощь при патологии сердечно – сосудистой системы . Учебник для медицинских училищ и колледжей/ М.Издательская группа «ГЭОТАР – Медиа», 2018.-652 с.
10. Сединкина, Р. Г. Сестринское дело в терапии. Кардиология (+ CD-ROM) / Р.Г. Сединкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с.
- 11.Кулешова, Л. И. Основы сестринского дела. Курс лекций, сестринские технологии. Учебник / Л.И. Кулешова, Е.В. Пустоветова. - М.: Феникс,2020.
- 12.Шишкин, А.Н. Уход за больными в терапевтической клинике / А.Н. Шишкин, Л.А. Слепых. - Москва: СИНТЕГ, 2019. - 626 с.
- 14.Лычев, В. Г. Сестринский уход в терапии. Участие в лечебно-диагностическом процессе : учебник / Лычев В. Г. , Карманов В. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 544 с.

Нормативно-правовая документация:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2008 № 176н «О номенклатуре специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации».
3. Приказ Минздрава России от 10.02.2016 №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
4. ГОСТ Р 56819-2015 «Надлежащая медицинская практика. Информационная модель. Профилактика пролежней».
5. ГОСТ Р 52623.1—2008 «Технология выполнения простых медицинских услуг функционального обследования».
6. ГОСТ Р 52623.3-2015 "Технология выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода".
7. ГОСТ Р 52623.4—2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств».
- 8.Приказ Минздрава России от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
9. Приказ Минздрава России от 29.06.2016 N 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».
10. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24 декабря 2020 года N 44Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».
- 11.Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 N 58 (ред. от 10.06.2016) "Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" (вместе с "СанПиН 2.1.3.2630-10. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы...»).



12. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 09.12.2010 N 163 «Об утверждении СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» (вместе с «СанПиН 2.1.7.2790-10. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы»).
13. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 Ц «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом РФ 2 сентября 2016 г.).
14. Постановление от 20 марта 2003 г. N 22 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СП 3.3.2.1248-03 Список изменяющих документов» (в ред. Изменений и дополнений N 1, утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.02.2008 N 9).
15. Постановление от 22 октября 2013 г. N 60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза" Список изменяющих документов (в ред. Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 06.02.2015 N 6)».
16. Постановление от 28 февраля 2008 г. N 14 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В».
17. СанПиН 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» с изменениями - постановление от 21 июля 2016г №95.
18. Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 года N 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»,
19. Клинические рекомендации «Хроническая сердечная недостаточность», 2022.

Интернет-ресурсы

Ссылки на электронные источники информации:

1. Справочная правовая система «Консультант плюс» <http://www.consultant.ru/>
2. Справочная правовая система «Гарант» <https://www.garant.ru/>

Профильные web-сайты Интернета:

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/>
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека <https://www.rospotrebnadzor.ru/>
3. Портал информационной поддержки специалистов ЛПУ <https://www.zdrav.ru/>