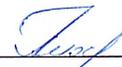


федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор колледжа ФГБОУ ВО ВолГМУ
Минздрава России

 Е.Н. Тихонова

«29» января 2024 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации**

«Профилактика, диагностика и лечение сахарного диабета. Участие медицинских сестер (фельдшеров)»

Колледж ФГБОУ ВО ВолГМУ Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Вид обучения: повышение квалификации

Форма обучения: очная (с применением дистанционных образовательных технологий)

Категория слушателей: участковая медицинская сестра, медицинская сестра эндокринологических отделений (кабинетов), заведующий ФАП - фельдшер (медицинская сестра), фельдшер ФАП, фельдшер общей практики.

Основная специальность: Сестринское дело

Дополнительные специальности: Лечебное дело, Сестринское дело в педиатрии

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

Волгоград, 2024 г.



Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Шилина Наталья Николаевна	Доцент кафедры	Кандидат медицинских наук	Кафедра внутренних болезней 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 «Профилактика, диагностика и лечение сахарного диабета. Участие медицинских сестер (фельдшеров)», в объеме 36 часа/36 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:

Фабрицкая Светлана Валерьевна, доцент кафедры внутренних болезней ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, кандидат медицинских наук.

ЗУБ А.В., главный врач Клиники семейной медицины ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России



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	13
2. Содержание программы	14
2.1. Учебный план	14
2.2. Календарный учебный график	15
2.3. Тематический план	16
3. Требования к результатам освоения программы	22
3.1. Оценка качества освоения программы	22
3.2. Форма итоговой аттестации	23
3.3. Контроль и оценка результатов освоения	23
3.4. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы	31
4. Требования к условиям реализации программы	31
4.1. Требования к кадровому обеспечению	31
4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы	32
4.3. Требования к учебно-методическому и информационному обеспечению программы	33

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

1.1. Общая характеристика дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее - ДПП ПК) «Профилактика, диагностика и лечение сахарного диабета. Участие медицинских сестер (фельдшеров)», 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).

Данная ДПП ПК разработана на основе Профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат», утвержденного приказом Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации 31 июля 2020 г. N 475н, Профессионального стандарта «Фельдшер», утвержденного приказом Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 470н, с учетом 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.

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 ВолГМУ 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 дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Профилактика, диагностика и лечение сахарного диабета. Участие медицинских сестер (фельдшеров)» является совершенствование профессиональных компетенций в области Сестринского дела, Лечебного дела, Сестринского дела в педиатрии, необходимых специалисту со средним медицинским образованием, участвующему в оказании помощи больным с эндокринными заболеваниями, для осуществления профессиональной деятельности 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 эндокринологических отделений (кабинетов), участковой медицинской сестры, заведующего ФАП - фельдшера (медицинской сестры), фельдшера ФАП, фельдшера общей практики 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, дерматологических осложнений введения инсулина (липоатрофии и липогипертрофии) 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 при сахарном диабете, методы диагностики гипо- и гипергликемических состояний;
- Организацию оказания сестринской помощи пациентам с сахарным диабетом;
- Порядок оказания медицинской помощи в рамках установленных алгоритмов принятия решений медицинской сестрой, фельдшером в зависимости от типа сахарного диабета, степени тяжести и наличия осложнений;
- Основные показатели, контролируемые в амбулаторной карте, истории болезни пациента с сахарным диабетом;
- Способы введения лекарственных препаратов, наиболее часто встречающихся нежелательных явлениях при приеме лекарственных препаратов;
- Требования к вакцинации, рекомендованной пациентам с сахарным диабетом;
- Виды, формы и методы реабилитации больных с сахарным диабетом;
- Правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения, используемых при ведении пациентов с сахарным диабетом;
- 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 опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике (пульсоксиметрию; измерение массы тела, уровень артериального давления, частоты пульса и частоты дыхания, уровня глюкозы крови);
- Осуществлять ведение медицинской документации;
- Осуществлять контроль выполнения лабораторных, инструментальных показателей;
- Выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, дерматологических осложнений введения инсулина (липоатрофии и липогипертрофии) у пациентов, 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.
- 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 участковой медицинской сестры, медицинской сестры эндокринологических отделений (кабинетов), заведующего ФАП - фельдшера (медицинской сестры), фельдшера ФАП, фельдшера общей практики, 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 профессиональными стандартами.

Перечень совершенствуемых трудовых функций медицинских сестер

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 трудовых функций фельдшеров

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции	
код	наименование	уровень квалификации	наименование	код
А	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "лечебное дело"	6	Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений	А/01.6
			Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений	А/02.6
			Проведение мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	А/03.6
			Проведение мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни	А/04.6



		Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	А/05.6
		Оказание медицинской помощи в экстренной форме	А/06.6

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,	ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний.



формированию здорового образа жизни	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. 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. ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.

1.4. Требования к уровню образования слушателя

К освоению дополнительной профессиональной программы повышения квалификации допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело», «Лечебное дело», а также после профессиональной переподготовки по специальности «Сестринское дело в педиатрии», и соответствующий сертификат (свидетельство об аккредитации) по специальностям: «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Сестринское дело в педиатрии» без предъявления требований к стажу работы.

1.5. Нормативный срок освоения программы – 72 часа: 72 часа – аудиторные занятия:

Теоретические занятия – 32 часа, в том числе 32 часа с ДОТ,
Практические занятия – 29 час, в том числе 18 часов – симуляционное обучение,
Промежуточная аттестация – 7 часов,
итоговая аттестация - 4 часа.



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



2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план ДПП ПК «Профилактика, диагностика и лечение сахарного диабета. Участие медицинских сестер (фельдшеров)»

№ п/п	Наименование раздела	Трудо-ёмкость 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 медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом	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 сахарном диабете 1 и 2 типа.	38	22	22	14	0	12	2	Решение кейс – ситуаций, выполнение манипуляций	ПК 2.1.- ПК 2.3 ПК 3.1.- ПК 3.5 ПК 4.1.- ПК 4.6 ПК 5.1.- ПК 5.4
3.	Раздел 3. Терапевтическое обучение пациентов.	12	4	4	6	0	4	2	Решение кейс – ситуаций, выполнение манипуляций	ПК 2.1.- ПК 2.3 ПК 3.1.- ПК 3.5 ПК 4.1.- ПК 4.6 ПК 5.1.- ПК 5.4
4.	Раздел 4. Вторичная профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация при сахарном диабете.	10	2	2	6	0	4	2		ПК 3.1.- ПК 3.5 ПК 4.1.- ПК 4.6
5.	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
6.	Итого	72/72 ЗЕТ	32	32	29	0	18	11		

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 «Профилактика, диагностика и лечение сахарного диабета. Участие медицинских сестер (фельдшеров)»

№ п/п	Наименование модуля, раздела, темы	Вид занятий*	День обучения					
			1	2	3	4	5	6
1 неделя								
1.	<i>Раздел 1. Организация медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом</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 сахарном диабете 1 и 2 типа.</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 сахарном диабете 1и 2 типа.</i>	Л	6	2	0	0	0	2
		ПЗ	0	4	4	2	0	0
		ПА	0	0	0	2	0	0
		СО	0	4	4	0	0	0
		ДОТ	6	2	0	0	0	2
4.	<i>Раздел 3. Терапевтическое обучение пациентов.</i>	Л	0	0	2	2	0	0
		ПЗ	0	0	0	0	2	0
		ПА	0	0	0	0	2	0
		СО	0	0	0	0	0	0
		ДОТ	0	0	2	2	0	2
5.	<i>Раздел 4. Вторичная профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация при сахарном диабете.</i>	Л	0	0	0	0	2	2
		ПЗ	0	0	0	0	0	0
		ПА	0	0	0	0	0	0
		СО	0	0	0	0	0	0
		ДОТ	2	2	2	2	2	2
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 «Профилактика, диагностика и лечение сахарного диабета. Участие медицинских сестер (фельдшеров)»

№ 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	Организация медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом		4	4	4	4	0
1.1	Организация работы медицинской сестры при оказании помощи пациентам с сахарным диабетом.	Организация диабетологической помощи в РФ. Федеральный проект «Борьба с сахарным диабетом». Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология». Порядок оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология». Нормативные документы, регламентирующие работу медицинской сестры, фельдшера, акушерки, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом. Участие специалистов со средним медицинским образованием в реализации клинических рекомендаций при сахарном диабете 1 типа, 2 типа у взрослых и сахарного диабета у детей. Участие специалистов со средним медицинским образованием в организации социальной помощи пациенту с	2	2	2	0	0



		сахарным диабетом. Порядок ведения медицинской документации.					
1.2	Коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности специалистов со средним медицинским образованием, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом.	Нормы медицинской этики. Морально – этический кодекс медицинской сестры России. Общение в профессиональной деятельности среднего медицинского работника. Работа в команде. Межличностные конфликты, предупреждение, пути разрешения. Буллинг. Основные причины, проявления синдрома профессионального выгорания, эмоционального выгорания Основы профилактики и реабилитации. Зачет по разделу.	2	2	2	0	0
2.	<i>Раздел 2. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при сахарном диабете 1 и 2 типа типа.</i>		22	22	24	0	12
2.1	Сахарный диабет 1 типа: общие вопросы.	Сахарный диабет 1 типа: Определение, классификация., этиология, патогенез. Лабораторная диагностика (Методы определения глюкозы в крови. Экспресс – анализ содержания глюкозы в крови. Глюкометры. Глюкозотолерантные тесты. Гликированный гемоглобин (HbA1c). Клиника СД 1 типа. Особенности течения сахарного диабета 1 типа у детей у детей.	4	4	0	0	0



		Профилактика. Факторы риска.					
2.2	Управление сахарным диабетом 1 типа.	Терапевтические цели, индивидуальные цели лечения при СД 1 типа.: Немедикаментозные методы лечения (рекомендации по питанию, физической активности). Заместительная терапия при СД 1 типа. Принципы инсулинотерапии, препараты инсулина. Инсулиновые помпы. Принцип действия. Преимущества. Недостатки. Национальные рекомендации техника инъекций и инфузии при лечении сахарного диабета. Система регулярного контроля гликемии и самоконтроля.	4	4	4	0	4
3.1	Сахарный диабет 2 типа: общие вопросы.	Сахарный диабет 2 типа: Определение, классификация., этиология, патогенез. Инсулинрезистентность (первичная и вторичная). Роль ожирения в развитии вторичной инсулинрезистентности. Лабораторная диагностика. Клиника СД 2 типа. Особенности течения сахарного диабета 2 типа у детей у детей. Профилактика. Факторы риска.	2	2	4	0	0
3.2	Управление сахарным диабетом 2 типа.	Терапевтические цели, индивидуальные цели лечения при СД 2 типа.: Немедикаментозные методы лечения (рекомендации по питанию, физической активности). Сахароснижающие препараты. Инсулинотерапия СД 2 типа. Система	4	4	4	0	4



		регулярного контроля гликемии и самоконтроля.					
3.3	Терапевтическое обучение пациентов. .	Школа здоровья. для пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа. Структурированные программы обучения пациентов (общие сведения о СД 1 и 2 типа; питание; физическая активность; самоконтроль гликемии; инсулинотерапия; гипогликемия; поздние осложнения СД; контрольные обследования при СД). Алгоритм действий медицинской сестры, фельдшера, акушерки по формированию приверженности лечению.	2	2	4	0	4
2.4	Осложнения сахарного диабета 1 и 2 типа	Острые осложнения (неотложные состояния). Диабетическая нефропатия. Диабетическая ретинопатия. Диабетическая нейропатия. Диабетическая остеоартропатия. Особенности ССЗ (АГ, ИБС, ХСН, заболеваний артерий нижних конечностей), синдром диабетической стопы. Особенности лечения СД 1 типа при беременности. Особенности СД 1 типа в пожилом возрасте. Вакцинация.	4	4	4	0	0
2.5	Сестринская помощь пациенту с сахарным диабетом 1 и 2 типа.	Алгоритм действий медицинской сестры, фельдшера, акушерки при гипо- и гипергликемии, оценка способности к самопомощи пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа. Зачет по разделу	2	2	4	0	0



3.	Раздел 3. Терапевтическое обучение пациентов.		4	4	8	0	4
3.1	Терапевтическое обучение пациентов. .	Школа здоровья. для пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа. Структурированные программы обучения пациентов (общие сведения о СД; питание; физическая активность; самоконтроль гликемии; инсулинотерапия; гипогликемия; поздние осложнения СД; контрольные обследования при СД). Алгоритм действий медицинской сестры, фельдшера, акушерки по формированию приверженности пациентов к лечению.	4	4	8	0	4
4	Раздел 4. Вторичная профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация при сахарном диабете.		2	2	8	0	4
4.1	Вторичная профилактика, диспансерное наблюдение и реабилитация при сахарном диабете.	Вторичная профилактика сахарного диабета. Диспансерное наблюдение пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа с осложнениями и без осложнений. Методы физической реабилитации сахарного диабета. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению при сахарном диабете. Физические факторы, применяемые при санаторно – курортном лечении пациентов с сахарным диабетом.	2	2	0	0	0



5.	<i>Итоговая аттестация</i>		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>



осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода. ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме. ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.	медицинской документации.	
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.	- 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.	- Тестирование - отработка манипуляций - решение ситуационных задач

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:

Инструкция к выполнению: выберите один из вариантов ответа.

1. В норме концентрация глюкозы в цельной капиллярной крови натощак не должна превышать:

- а) 3,5 ммоль/л
- б) 5,6 ммоль/л**
- в) 6,5 ммоль/л
- г). 7,0 ммоль/л

2. Заболевание, при котором суточный диурез может составить 5 литров

- а) гипотиреоз
- б) диффузный токсический зоб
- в) сахарный диабет**
- г) эндемический зоб

3. Симптомы сахарного диабета

- а) жажда, кожный зуд**
- б) отёки, боли в пояснице
- в) сухой кашель, одышка
- г) снижение памяти, запоры



4. Потенциальная проблема пациента при сахарном диабете

- а) потеря зрения**
- б) остеопороз
- в) легочное кровотечение
- г) печеночная кома

5. Гликемический и глюкозурический профиль используют для оценки эффективности терапии при

- а) гипотиреозе
- б) эндемическом зобе
- в) диффузном токсическом зобе
- г) сахарном диабете**

6. При сахарном диабете в анализе крови отмечается

- а) гиперпротеинемия
- б) гипопропротеинемия
- в) гипергликемия**
- г) гипербилирубинемия

7. При сахарном диабете в анализе мочи отмечается

- а) бактериурия
- б) глюкозурия**
- в) фосфатурия
- г) пиурия

8. Высокая относительная плотность мочи при сахарном диабете обусловлена появлением в ней

- а) белка
- б) глюкозы**
- в) билирубина
- г) лейкоцитов

9. Осложнение сахарного диабета

- а) кетоацидотическая кома**
- б) гипертонический криз
- в) отек легких
- г) легочное кровотечение

10. При кетоацидотической коме кожные покровы пациента

- а) влажные
- б) гиперемированные
- в) желтушные
- г) сухие**

11. При кетоацидотической коме у пациента медсестра определяет в выдыхаемом воздухе

- а) запах алкоголя
- б) запах аммиака
- в) запах ацетона**
- г) отсутствие запаха

12. Зависимое сестринское вмешательство при кетоацидотической коме – введение

- а) инсулина, хлорида калия**
- б) клофелина, пентамина
- в) папаверина, дибазола
- г) морфина, гепарина



13. Основные симптомы гипогликемического состояния

- а) боли в области сердца, одышка
- б) одышка, сухой кашель
- в) отеки, головная боль

г) **чувство голода, потливость**

14. При гипогликемической коме кожные покровы пациента

а) **влажные**

- б) гиперемированные
- в) желтушные
- г) сухие

15. При гипогликемической коме у пациента в выдыхаемом воздухе медсестра определяет

- а) запах алкоголя
- б) запах аммиака
- в) запах ацетона

г) **отсутствие запаха**

16. Независимое сестринское вмешательство при гипогликемическом состоянии

- а) введение дибазола
- б) введение инсулина
- в) **напоить сладким чаем**
- г) напоить отваром шиповника

17. Зависимое сестринское вмешательство при гипогликемической коме - введение

- а) инсулина
- б) **глюкозы**
- в) морфина
- г) нитроглицерина

18. При лечении пациента с сахарным диабетом I типа без сопутствующего ожирения медсестра рекомендует диету

- а) **вариант с повышенным содержанием белка**
- б) вариант с пониженным содержанием белка
- в) вариант с пониженной калорийностью
- г) основной вариант стандартной

19. При лечении сахарного диабета I типа используется

- а) букарбан
- б) **актрапид**
- в) манинил
- г) диформин

20. При лечении сахарного диабета II типа используется

- а) **Метформин**
- б) инсулин
- в) хомофан
- г) хоморап

21. Уровень гликированного гемоглобина отражает состояние углеводного обмена в течение:

- а) **Трех последних месяцев**
- б). Трех последних недель
- в). 6 месяцев до измерения



- г). Трех последних дней
22. Какие органы и ткани являются инсулиннезависимыми?
а). мозг;
б). печень;
в). скелетная мускулатура;
г). кишечник;
23. Мониторинг эффективности сахароснижающей терапии по уровню гликированного гемоглобина (HbA1c) должен осуществляться:
А. каждый месяц;
Б. каждые 2мес.
В. каждые 3мес.
Г. каждые полгода
24. Укажите факторы риска развития инсулинзависимого сахарного диабета:
а) ожирение
б) наличие антител к островковым клеткам
в) гипертоническая болезнь
25. Основные клинические симптомы сахарного диабета 1-го типа:
а) боли в горле, насморк, кашель;
б) увеличение щитовидной железы, эмоциональная неустойчивость, стойкая тахикардия, экзофтальм;
в) полиурия, полидипсия, похудение, сухость кожи и слизистых оболочек, запах ацетона в выдыхаемом воздухе.
26. Короткий (простой) инсулин после подкожного введения начинает действовать:
а) через 5-10 мин;
б) 30-60 мин;
в) 1,5-2 ч
27. Ультракороткие аналоги инсулина после подкожного введения начинают действовать:
а) через 5-10 мин;
б) 30-60 мин;
в) 1,5-2 ч
28. Инсулиновые аналоги длительного действия вводят:
а) 1 раз в сутки;
б) 2 раза в сутки;
в) 4 раза в сутки
29. При помповой терапии сахарного диабета 1-го типа используют инсулин:
а) короткого действия;
б) ультракороткого действия;
в) средней продолжительности действия
30. Поздние осложнения сахарного диабета 1-го типа:
а) спленомегалия;
б) нефропатия;

- в) постгеморрагическая анемия;
г) полиневропатия;

Таблица ответов.

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

Вопросы к итоговой аттестации по «ДПП ПК «Участие медицинских сестер (фельдшеров) в профилактике, диагностике и лечении сахарного диабета»

1. Проблемы пациента при сахарном диабете 1 и 2 типа.
2. Особенности питания при сахарном диабете.
3. Диагностика сахарного диабета.
4. Проведение ПГТТ для выявления ГСД.
5. Техника инъекций инсулина.
6. Принципы проведения физических нагрузок у пациентов с сахарным диабетом.
7. Порядок действий при легкой гипогликемии.
8. Различия между видами инсулинов.
9. Целевые показатели контроля углеводного обмена.
10. Что такое хлебная единица и как проводится подсчет хлебных единиц
11. Основные принципы профилактики поздних осложнений сахарного диабета.
12. Особенности мониторинга больных с СД 1 и 2 типа без осложнений
13. Рациональные комбинации сахароснижающей терапии.
14. Инсулинотерапия СД 1 типа.
15. Классификация сахароснижающих препаратов для лечения СД 2 типа
16. Методы контроля уровня глюкозы.
17. Поздние осложнения СД.
18. Особенности сахароснижающей терапии у пожилых пациентов.
19. Кардиоваскулярная автономная нейропатия, диагностика.
20. Терапевтическое обучение пациентов и их родственников, школы для больных ХСН.
21. Диспансерное наблюдение при СД, участие медицинской сестры

Пример ситуационных задач для итоговой аттестации.

Задача 1

Пациент 35 лет, находится на стационарном лечении в эндокринологическом отделении с диагнозом сахарный диабет I типа.

Жалобы на сухость во рту, жажду, учащенное мочеиспускание, зуд кожных покровов, общую слабость.

В окружающем пространстве ориентируется адекватно. Тревожен, плохо спит, не верит в успех лечения, выражает опасение за свое будущее.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, сухие со следами расчесов, подкожно-жировая клетчатка выражена слабо. Язык сухой. Пульс 88 уд./мин., АД 140/90 мм рт. ст., ЧДД 16 в мин.

Задания

1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.
2. Объясните пациенту правила сбора мочи на сахар.
3. Продемонстрируйте технику введения инсулина п/к.

Эталон ответа Задачи 1

Проблемы пациента

Настоящие:

- жажда;
- полиурия;
- учащенное мочеиспускание;
- кожный зуд;
- слабость;
- опасение за исход заболевания;

Потенциальные:

- риск развития гипо- и гипергликемической ком;
- риск развития диабетической стопы;
- риск развития ретинопатии.

Из перечисленных проблем пациента приоритетной является жажда.

Краткосрочная цель: пациент отметит уменьшение жажды после введения инсулина.

Долгосрочная цель: у пациента исчезнет жажда, полиурия, кожный зуд в результате коррекции дозы инсулина.

План	Мотивация
1. Обеспечить питание согласно диете №9.	Для нормализации углеводного обмена.
2. Обеспечить пациенту лечебно-охранительный режим.	Для снятия психоэмоционального напряжения, тревоги, своевременной самодиагностики прекомы.
3. Провести беседу с пациентом о сути его болезни.	Для активного участия пациента в лечении.
4. Обеспечить контроль за уровнем сахара в крови и моче.	Для коррекции дозы инсулина.
5. Обеспечить гигиенический уход за кожными покровами.	Для предупреждения присоединения инфекций.
6. Провести обучение больного правилам выполнения инъекций инсулина.	Для лечения заболевания и профилактики осложнений на амбулаторном этапе.
7. Осуществлять наблюдение за состоянием и внешним видом пациента (пульс, АД, ЧДД, состояние сознания).	Для своевременного выявления осложнений и оказания неотложной помощи при прекоматозном состоянии.
8. Провести беседу с пациентом и его родственниками о питании в соответствии с диетой № 9.	Для нормализации углеводного обмена и профилактики возможных осложнений.

Оценка эффективности: пациент отмечает значительное улучшение общего состояния; продемонстрирует знания о своей болезни, возможных осложнениях и диете. Цель достигнута.

Студент демонстрирует доступный уровень общения с пациентом, объясняет ему правила сбора мочи на сахар.

Студент демонстрирует на фантоме технику подкожной инъекции инсулина в соответствии с алгоритмом действия.



Техника подкожной инъекции. Возможные осложнения

Цель. Введение лекарств, минуя ЖКТ.

Показания. Введение небольших объемов лекарственных средств; введение масляных растворов; выполнение профилактических прививок; оказание экстренной помощи.

Противопоказания. Аллергия на препарат; нарушение целостности кожи и инфильтраты в месте инъекции.

Оснащение. Стерильный шприц, игла для набирания лекарства; стерильная игла длиной 2 — 3 см для подкожной инъекции пациентам с нормально развитым жировым слоем и 4 — 5 см при чрезмерно развитом жировом слое; три ватных шарика, смоченных 70 % спиртом или АХД-2000; лоток с маркировкой «Для стерильного материала»; стерильная пеленка или полотенце; лоток с маркировкой «Для использованных инструментов», если инъекцию предстоит выполнить в палате; 0,5 % спиртовой раствор хлоргексидина.

Техника выполнения. Подкожные инъекции осуществляют в те участки тела, в которых отсутствуют магистральные вены и артерии: это наружная поверхность плеча (средняя треть), подлопаточная область, переднебоковая поверхность живота, переднебоковая поверхность бедра.

1. Медицинская сестра моет руки и обрабатывает их 0,5 % раствором хлоргексидина или другим антисептиком.

2. В шприц набирают назначенное лекарство, меняют иглу, выпускают воздух, проверяя проходимость иглы.

3. Если пациент сам пришел в процедурный кабинет, его просят сесть и обнажить место инъекции.

4. Пальпируют место инъекции и выбирают участок без осложнений.

5. Дважды кожу в месте инъекции обрабатывают шариками, смоченными спиртом (АХД-2000).

6. Кожу берут в складку I и II пальцами левой руки и оттягивают ее.

7. Правой рукой берут шприц таким образом, что II палец фиксирует иглу, V палец — поршень, а I, III и IV пальцы находятся на цилиндре шприца.

8. Быстрым движением правой руки иглу вводят в основание образовавшейся складки на глубину не менее 1,5 — 2,0 см ($2/3$ длины иглы) под углом 30 — 45°. Примерно 1 см иглы должен оставаться над кожей.

9. После введения иглы складку кожи отпускают и, медленно нажимая на поршень, левой рукой (I, II и III пальцами) вводят лекарство. Положение правой руки остается неизменным.

10. Закончив введение лекарства, левой рукой берут с лотка оставшийся стерильный шарик, смоченный антисептиком, прикладывают к месту прокола и быстрым, но не резким движением извлекают иглу.

11. Ватный шарик в течение 2 — 3 мин держат на месте прокола. Осложнения.

Инфильтрат; абсцесс; облом иглы; аллергические

реакции. Профилактика осложнений заключается в соблюдении стерильности и техники выполнения подкожной инъекции. Перед введением масляные растворы рекомендуется подогреть до температуры тела.

Задача № 2

Пациентка 26-ти лет, поступила в эндокринологическое отделение с диагнозом: сахарный диабет, I тип, средней тяжести. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на общую слабость, похудание, жажда, полиурия, сильный кожный зуд, который не дает заснуть ночью. Объективно: сознание ясное, поведение беспокойное, раздражительность из-за кожного зуда. Больная пониженного питания, кожные покровы телесного цвета, сухие, со следами расчесов, PS – 78 ударов в

минуту, ритмичный, АД – 120/80 мм рт. ст., ЧДД – 18 в 1 минуту, температура тела – 36,8 С°. Пациентке назначено: 1. Диета №9 2. Гликемический профиль 3. Хумалог 6 ЕД - 8 00, 6 ЕД – 1300, 6 ЕД – 1800 . 4. Лантус 14 ЕД в 2200 .

Задания:

1. Перечислите зависимые и независимые сестринские вмешательства.
2. Каковы принципы диетотерапии при данном заболевании? Что входит в понятие «хлебная единица»?
3. Составьте алгоритм подготовки пациента к проведению исследования гликемического профиля.

Задача № 3

Пациент 24-х лет, поступает на стационарное лечение в эндокринологическое отделение с диагнозом: сахарный диабет, I тип, впервые выявленный. При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на сухость во рту, жажду (3-4 литра в сутки), похудание, частые мочеиспускания, гнойничковые высыпания на коже, общую слабость. Объективно: сознание сохранено, кожные покровы бледные, сухие, PS – 88 ударов в минуту, ритмичный, АД – 120/80 мм рт. ст., ЧДД – 18 в 1 минуту, рост 168, вес 53 кг. Пациенту назначено: 1. Диета №9 2. Глюкозурический профиль 3. Актрапид 4 ЕД в 800, 4 ЕД в 1300, 4 ЕД в 1800 4. Протафан 8 ЕД в 800, 8 ЕД в 1800 .

Задания:

1. Определите проблемы пациента
2. перечислите прогнозируемые осложнения: (острых и поздние(отсроченные).
- 3 составьте для пациента диету на 20 ХЕ (хлебных единиц).

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

3.3.3 Критерии оценки ответа, обучающегося при 100-балльной системе

Дополнительная профессиональная программа считается успешно освоенной, если на итоговой аттестации слушатель показал знание основных положений программы, умение решить конкретные практические задачи из числа предусмотренных программой, использовать рекомендованную литературу.

На итоговой аттестации используются следующие критерии оценки освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы:

Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	91-100% правильных ответов, «отлично»
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному	81-90% правильных ответов, «хорошо»
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое 70-80 содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки	70-80% правильных ответов, «удовлетворительно»
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, 69 и теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые менее практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий	69% и менее правильных ответов, «неудовлетворительно»

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; фантомами для проведения подкожных и внутривенных инъекций, 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. Лаптева, Е. С. Сахарный диабет : учебно-методическое пособие / Е. С. Лаптева, Т. В. Беликова. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2022. — 76 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/327227> (дата обращения: 05.12.2023). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. Сахарный диабет и беременность : учебное пособие / М. И. Кольцов, Е. И. Кахиани, Т. А. Дудниченко [и др.]. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2019. — 48



- с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/164768> (дата обращения: 05.12.2023). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
3. Сахарный диабет у детей : учебное пособие / А. А. Альбакасова, Л. Ю. Попова, Г. Д. Алеманова [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2022. — 98 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/340703> (дата обращения: 05.12.2023). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
4. Сахарный диабет 2-го типа: вопросы диагностики и лечения : учебное пособие / составитель И. Е. Сапожникова. — Киров : Кировский ГМУ, 2021. — 82 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/300677> (дата обращения: 05.12.2023). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
5. Современные аспекты лечения сахарного диабета 1 типа : учебное пособие / И. И. Дубинина, Л. В. Твердова, С. В. Берстнева [и др.]. — Рязань : РязГМУ, 2019. — 98 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/207629> (дата обращения: 05.12.2023). — Режим доступа: для авториз. пользователей
6. Лечение сахарного диабета 1 типа : учебно-методическое пособие / Е. Б. Башнина, О. С. Берсенева, Н. В. Иванов, И. Ю. Матезиус. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2021. — 40 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/326900> (дата обращения: 05.12.2023). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
7. 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>
8. 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 ; ВолгГМУ Минздрава РФ, Мед. колледж. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 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
9. Медицинская сестра. Практическое руководство по сестринскому делу / С.А. Гулова и др. - Москва: ИЛ, 2015. - 392 с
10. 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.
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.
13. 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.

Дополнительная литература:

14. Эндокринология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 1112 с.: ил. – (Национальные руководства). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>



15. Сахарный диабет у детей и подростков [Электронный ресурс]: руководство / Дедов И.И., Кураева Т.Л., Петеркова В.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 272 с.: ил. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
16. Высокие технологии в инсулинотерапии сахарного диабета [Электронный ресурс] / под общ. ред. А.В. Древалю, О.С. Медведева, С.И. Мухина, А.А. Сеид-Гусейнова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
17. Обучение больных сахарным диабетом. Дедов ИИ, Анциферов МБ, Галстян ГР, и др. Москва:Берег, 1999.
18. Терапевтическое обучение больных сахарным диабетом. Дедов ИИ, Суркова ЕВ, Майоров АЮ, и др. Москва: Реафарм, 2004
19. Сахарный диабет 2 типа: руководство для пациентов. Суркова ЕВ, Майоров АЮ, Мельникова ОГ. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. doi: 10.33029/9704-6250-8-DMT2-2021-1-160.
20. Сахарный диабет 1 типа. Что необходимо знать. Андрианова ЕА, Титович ЕВ, Емельянов АО, и др. Руководство для детей и их родителей. 2-е изд., переработанное и дополненное. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. doi: 10.33029/9704- 6910-1-DMT-2022-1-104

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. Инфологическая 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 «Сахарный диабет 1 типа у взрослых», 2022.
20. Клинические рекомендации «Сахарный диабет 2 типа у взрослых», 2022.
21. Клинические рекомендации «Сахарный диабет 1 типа у детей», 2022.
22. Клинические рекомендации «Сахарный диабет 2 типа у детей», 2020.
23. Методические руководство. Техника инъекций и инфузии при лечении сахарного диабета, 2018.

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/>