

УТВЕРЖДАЮ



Директор
ГАПОУ «Казанский медицинский
колледж»
Хисамутдинова З.А.

(подпись)

« 28 » июля 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

специалистов со средним медицинским образованием

«НЕВРОЛОГИЯ. ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ»

(36 часов)

СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»

«ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

«ОБЩАЯ ПРАКТИКА»

«СКОРАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ»

«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ»

Казань - 2021

ОГЛАВЛЕНИЕ

	стр.
I. Паспорт программы	3
II. Содержание программы: учебный план, учебно-тематический план, календарный учебный график, тематический план и содержание	12
III. Требования к результатам освоения программы	19
IV. Организационно-педагогические условия реализации программы	21
V. Контрольно-оценочные материалы	23

I. Паспорт программы

1.1. Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием «Неврология. Основные вопросы» являются систематизация и развитие профессиональных компетенций, совершенствование знаний и умений в рамках выполняемой ими профессиональной деятельности по специальности «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Общая практика», «Скорая и неотложная помощь», «Медико-социальная помощь».

1.2. Задачи образовательной программы:

- Приобретение слушателями новых знаний и навыков, способствующих повышению уровня их профессиональной квалификации.
- Формирование профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности.

1.3. Требования к уровню образования слушателя

Целевая аудитория - специалисты со средним медицинским образованием, осуществляющие профессиональную деятельность в медицинских организациях и имеющие сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации по специальности.

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

На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)» характеристика по должности «Медицинская сестра», «Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача)», «Фельдшер», «Фельдшер (скорая медицинская помощь)» включает в себя

Квалификационная характеристика по должности «Медицинская сестра»

Должностные обязанности. Оказывает доврачебную медицинскую помощь, осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований. Осуществляет уход за больными в медицинской организации и на дому. Осуществляет стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными. Ассистирует при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях. Проводит подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача. Обеспечивает выполнение врачебных назначений. Осуществляет учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта. Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения. Руководит деятельностью младшего медицинского персонала. Ведет медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

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

Требования к квалификации. Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело" и сертификат специалиста по специальности "Сестринское дело", "Общая практика", "Сестринское дело в педиатрии" без предъявления требований к стажу работы.

Старшая медицинская сестра - среднее профессиональное образование (повышенный уровень) по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело" и сертификат специалиста по специальности "Сестринское дело", "Общая практика", "Сестринское дело в педиатрии" без предъявления требований к стажу работы.

Квалификационная характеристика по должности «Фельдшер»

На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)» характеристика по должности «Фельдшер» включает в себя

Должностные обязанности. Осуществляет оказание лечебно-профилактической и санитарно-профилактической помощи, первой неотложной медицинской помощи при острых заболеваниях и несчастных случаях. Диагностирует типичные случаи наиболее часто встречающихся заболеваний и назначает лечение, используя при этом современные методы терапии и профилактики заболеваний, выписывает рецепты. Оказывает доврачебную помощь, ассистирует врачу при операциях и сложных процедурах, принимает нормальные роды. Осуществляет текущий санитарный надзор, организует и проводит противоэпидемические мероприятия. Организует и проводит диспансерное наблюдение за различными группами населения (дети; подростки; беременные женщины; участники и инвалиды войн; пациенты, перенесшие острые заболевания; пациенты, страдающие хроническими заболеваниями). Организует и проводит профилактические прививки детям и взрослым. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Обеспечивает хранение, учет и списание лекарственных препаратов, соблюдение правил приема лекарственных препаратов пациентами. Ведет медицинскую учетно-отчетную документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; структуру, основные аспекты деятельности медицинских организаций; статистику состояния здоровья обслуживаемого населения; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы диспансеризации; основы медицины катастроф; основы

трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело" и сертификат специалиста по специальности "Лечебное дело" без предъявления требований к стажу работы.

Квалификационная характеристика по должности «Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача)»

Должностные обязанности. Организует амбулаторный прием врача общей практики (семейного врача), обеспечивает его индивидуальными картами амбулаторных больных, бланками рецептов, направлений, подготавливает к работе приборы, инструменты. Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения, участвует в формировании групп диспансерных больных. Выполняет профилактические, лечебные, диагностические, реабилитационные мероприятия, назначаемые врачом общей практики (семейным врачом) в поликлинике и на дому, участвует в проведении амбулаторных операций. Обеспечивает врача общей практики (семейного врача) необходимыми медикаментами, стерильными инструментами, перевязочными средствами, спецодеждой. Учитывает расход медикаментов, перевязочного материала, инструментария, бланков специального учета. Осуществляет контроль за сохранностью и исправностью медицинской аппаратуры и оборудования, своевременностью их ремонта и списания. Проводит доврачебные осмотры, в том числе профилактические, с записью результатов в индивидуальной карте амбулаторного больного. Выявляет и решает в рамках компетенции медицинские, психологические проблемы пациента. Обеспечивает и предоставляет сестринские услуги пациентам с наиболее распространенными заболеваниями, включая диагностические мероприятия и манипуляции (самостоятельно и совместно с врачом). Проводит занятия (по специально разработанным методикам или составленному и согласованному с врачом плану) с различными группами пациентов. Принимает пациентов в пределах своей компетенции. Проводит профилактические мероприятия: выполняет профилактические прививки прикрепленному населению согласно календарю прививок; планирует, организует, контролирует профилактические обследования подлежащих осмотру контингентов с целью раннего выявления туберкулеза; проводит мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний. Организует и проводит гигиеническое обучение и воспитание населения. Оказывает доврачебную помощь при неотложных состояниях и несчастных случаях больным и пострадавшим. Своевременно и качественно ведет медицинскую документацию. Получает информацию, необходимую для качественного выполнения функциональных обязанностей. Руководит работой младшего медицинского персонала, контролирует объем и качество выполненной им работы. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни, а также семейной медицины; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений; статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельности медицинских организаций; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы диспансеризации; социальную значимость заболеваний; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения; основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию

профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело" и сертификат специалиста по специальности "Общая практика" без предъявления требований к стажу работы.

Квалификационная характеристика по должности «Фельдшер (скорая медицинская помощь)»

Должностные обязанности. Осуществляет оказание скорой медицинской помощи в объеме доврачебной помощи в соответствии с утвержденными стандартами. Ассистирует врачу при оказании скорой медицинской помощи. Осуществляет осмотр и применяет объективные методы обследования больного (пострадавшего). Оценивает тяжесть его состояния. Определяет необходимость применения доступных методов исследования. Получает необходимую информацию о заболевании, отравлении или травме от пациента или окружающих лиц. Выявляет общие и специфические признаки неотложного состояния. Определяет срочность, объем, содержание и последовательность диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий. Выбирает оптимальное тактическое решение, определяет показания к госпитализации и осуществляет ее. Обеспечивает щадящую транспортировку пациента на носилках или щите с одновременным проведением интенсивной терапии. Проводит сердечно-легочную реанимацию (закрытый массаж сердца с использованием специальных устройств; закрытый массаж сердца ручным способом), автоматическую дефибрилляцию, санацию трахеобронхиального дерева. Обеспечивает проходимость верхних дыхательных путей альтернативными методами, выполнение интубации трахеи с применением комбитьюба, ларингеальной маски или трубки; коникотомию, пункцию крикотиреоидной связки. Применяет наркотические и сильнодействующие препараты по назначению врача. Осуществляет внутримышечное, интратрахеальное, непрерывное внутривенное, внутрикостное введение лекарственных средств, инфузионную терапию, пункцию и катетеризацию периферических вен. Выполняет пункцию наружной яремной вены, системный тромболизис по назначению врача, определение уровня глюкозы, ингаляционную терапию с помощью небулайзера, кислородотерапию, пульсоксиметрию, пикфлоуриметрию, местную анестезию, первичную обработку раны, остановку наружного кровотечения, переднюю тампонаду при носовом кровотечении. Осуществляет зондовое промывание желудка, катетеризацию мочевого пузыря. Принимает роды. Осуществляет первичную обработку новорожденного, пункцию при напряженном пневмотораксе. Накладывает окклюзионную повязку при открытом пневмотораксе. Регистрирует и анализирует ЭКГ. Выполняет иммобилизацию при переломах костей, позвоночника, синдроме длительного сдавливания. Назначает лекарственную терапию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Организует и проводит противоэпидемические мероприятия. Обеспечивает хранение, учет и списание лекарственных препаратов. Ведет утвержденную учетно-отчетную документацию, характеризующую деятельность учреждения скорой медицинской помощи.

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; структуру, основные аспекты деятельности медицинских организаций; правила эксплуатации медицинского инструмента и оборудования; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы медицины катастроф; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности; теоретические основы организации скорой медицинской помощи взрослым, детям и при чрезвычайных ситуациях; основные нормативные правовые акты, регламентирующие работу скорой медицинской помощи, права и обязанности персонала бригады учреждения скорой медицинской помощи; поводы для вызова бригад скорой помощи; стандарты сердечно-легочной реанимации при внезапной остановке кровообращения, острой

дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, электротравме; особенности реанимации и интенсивной терапии у детей и новорожденных; правила общей анестезии, применяемой на догоспитальном этапе; протоколы диагностики и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, болезнях органов брюшной полости, эндокринных заболеваниях, болезнях крови, аллергических заболеваниях, психических заболеваниях, инфекционных заболеваниях; основы диагностики и неотложной помощи при травмах, поражениях и отравлениях; методики применения лекарственных препаратов, находящихся на оснащении бригады скорой медицинской помощи, показания и противопоказания к их назначению, дозы препаратов для взрослых и для детей разного возраста, возможные побочные действия и методы их коррекции; технику безопасности при работе с аппаратурой и медицинскими газами; обеспечение санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению.

Требования к квалификации. Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело" и дополнительное профессиональное образование в соответствии с квалификационными требованиями, утверждаемыми в установленном порядке, и сертификат специалиста по специальности "Скорая и неотложная помощь" без предъявления требований к стажу работы.

Квалификационная характеристика по специальности "Медико-социальная помощь"

Уровень профессионального образования	Среднее профессиональное образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело"
Дополнительное профессиональное образование	Профессиональная переподготовка по специальности "Медико-социальная помощь" при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело"
	Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности
Должности	Медицинская сестра медико-социальной помощи

1.4. Для обновления, углубления и расширения знаний и умений по указанному виду профессиональной деятельности обучающийся должен:

иметь практический опыт:

- работы с федеральными и региональными нормативными правовыми актами;
- деятельности в команде;
- контроля за соблюдением этических и деонтологических норм поведения;
- проведения санитарно-гигиенического просвещения и гигиенического воспитания населения, пропаганды здорового образа жизни;
- коммуникационного взаимодействия в профессиональной деятельности;
- обеспечения безопасной среды медицинской организации;
- оказания доврачебной медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях;

– участия в проведении лечебно-диагностических, реабилитационных мероприятий медицинской помощи при неврологических заболеваниях у пациентов различных возрастных групп;

– применения методов и средств профилактики неврологических заболеваний;
– оформления медицинской документации;
– использования медицинского оборудования, инструментария и подготовки рабочего места;

уметь:

– использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения;

– применять информационные технологии в профессиональной деятельности;

– организовать свое рабочее место;

– работать с формами учетно-отчетной документации, в том числе на электронных носителях;

– осуществлять поиск профессионально значимой информации из различных источников, с использованием средств массовых коммуникаций;

– эффективно общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности;

– соблюдать права пациента в процессе оказания медицинской помощи;

– наблюдать и оценивать изменения в состоянии пациента при получении лекарственной терапии и побочных действиях;

– планировать и контролировать результаты профессиональной деятельности по обеспечению инфекционной безопасности пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации;

– осуществлять мероприятия по формированию позитивной среды и выстраивать коммуникации в профессиональной деятельности с соблюдением этических и психологических принципов;

– проводить обследование пациента при экстренных состояниях на догоспитальном этапе;

– оказывать первую медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу для жизни пострадавшего;

– применять лекарственные средства в соответствии с правилами использования;

– участвовать в диагностике, лечения и профилактики неврологических заболеваний у пациентов всех возрастов в пределах своих профессиональных компетенций;

знать:

– правовую нормативную документацию, регламентирующую профессиональную деятельность;

– особенности общения в профессиональной деятельности среднего медицинского работника;

– сущность и причины межличностных конфликтов, основные причины синдрома профессионального выгорания;

– принципы использования медицинских информационных систем;

– современные направления создания программного обеспечения для организации документооборота в медицинских организациях;

– права пациента на получение медицинской помощи в соответствии с действующим законодательством;

– основные проявления побочных действий лекарственных средств и тактику медицинского работника в случае их возникновения;

– основные направления, содержание деятельности, технологии обеспечения инфекционной безопасности пациента и безопасной среды подразделения медицинской организации;

- эргономическое оборудование, технологии и биомеханику безопасного перемещения пациентов и грузов;
- механизмы формирования позитивной среды общения, принципы адаптации пациента к болезни и новым условиям жизни;
- основные параметры жизнедеятельности;
- алгоритмы оказания первой медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни пациента;
- алгоритмы оказания экстренной и неотложной медицинской помощи;
- организацию оказания неврологической помощи населению;;
- порядок и методы обследования пациента;
- этиологию и патогенез основных хирургических заболеваний органов брюшной полости;
- общие принципы диагностики, лечения и профилактики неврологических заболеваний;
- должностные обязанности фельдшера/медицинской сестры кабинета;
- правила оформления медицинской документации.

1.5. Планируемые результаты обучения

Слушатель должен овладеть **общими компетенциями**, включающими в себя способность:

Код	Наименование результата обучения
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями

Слушатель должен развить **профессиональные компетенции**, включающие в себя способность и готовность:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.	Использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения
ПК 2.	Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
ПК 3.	Участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных процедур медицинской помощи пациентам с неврологическими заболеваниями
ПК 4.	Проводить профилактику заболеваний нервной системы
ПК 7.	Использовать инновационные технологии в профессиональной деятельности
ПК 8.	Оформлять медицинскую документацию

1.6. Форма обучения: очно- заочная с применением ДО, СО и ЭО.

Программа реализуется с применением элементов электронного/дистанционного обучения с использованием системы информационного портала учебного заведения, где осуществляется идентификация слушателя.

Учебный контент программы представлен электронным информационным материалом, материалами для промежуточной и итоговой аттестации слушателей, рассчитан на 36 часов образовательной активности.

Электронное обучение/Дистанционное обучение

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно-образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

В учреждении сформирована электронная информационно-аналитическая система управления колледжем (ИАСУК) (далее – система), а также система дистанционного обучения (СДО). Рекомендуемая скорость подключения – не менее 10 Мбит/сек.

Учебно-методические ресурсы размещаются в веб – приложении. Идентификация личности слушателя осуществляется по авторизованному доступу к ресурсам сайта с использованием личных учетных данных (логин и пароль) на базе системы дистанционного обучения. Для координации действий используются электронная почта.

Электронный учебно-методический комплекс содержит электронные образовательные ресурсы (лекции, презентации, нормативно – директивная документация, алгоритмы манипуляций, задания для контроля качества усвоения учебного материала). Содержание материалов каждой программы определяется учебным планом.

Контрольно-измерительные материалы представлены заданиями в тестовой форме.

Цель симуляционного обучения – предоставление возможности каждому обучающемуся выполнить профессиональные действия в условиях, максимально приближенных к реальности. Симуляционное обучение проводится в соответствии с перечнем компетенций по каждой специальности. Разработаны и внедрены методические материалы с различными сценариями профессиональной деятельности. Занятия проводятся с использованием симуляторов, тренажеров, фантомов, моделей и т.п.

Задачи симуляционного обучения:

- Методическое сопровождение системы обучения и оценки компетентности специалистов;
- создание условий для формирования и развития общей и профессиональной компетентности специалистов;
- разработка и применение моделей и сценариев профессиональной деятельности;
- отработка манипуляций в безопасных для пациента условиях.

Для оценки выполнения поставленных задач подготовлена оценочная документация в форме контрольных листов для оценки профессиональных умений и навыков в зависимости от условий клинического сценария.

Формат:

1. Вводный контроль уровня подготовленности, инструктаж, постановка целей и задач тренинга.
2. Непосредственное выполнение учебных задач.
3. Дебрифинг, обсуждение выполнения.
4. Итоговое выполнение.

Проведение:

1. Демонстрация эталонного выполнения.

2. Демонстрация эталонного выполнения с пояснениями преподавателя.
3. Демонстрация эталонного выполнения с пояснениями обучаемых.
4. Выполнение упражнения обучаемыми.

Материально-техническая база симуляционного обучения:

- Секундомер.
- Фонендоскоп.
- Сфигмоманометр медицинский механический.
- Щит для переноски пострадавших.
- Различные средства ухода для профилактики и лечения пролежней.

Симуляционное обучение

1. Мониторирование состояния пациента (измерение АД, ЧСС, ЧД, и т.д.).
2. Оценка анатомо-физиологических параметров пациента.
3. Профилактика пролежней и обучение основам ухода родственников пациента.
4. Транспортировка пациента.

Трудоемкость: 36 часов (22 часа – очно, 14 часов – заочно).

Итоговая аттестация экзамен - тестирование.

II. Содержание программы: учебный план, тематическое план

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование программы	Всего аудиторных часов	в том числе				Форма контроля
			теоретические занятия		практические занятия		
			лекции	в том числе дистанционное обучение	практические занятия	в том числе симуляционное обучение	
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Неврология. Общие вопросы	34	12	12	22	6 (СимОб)	Текущий контроль
	Экзамен	2	2	2			Тестирование
	Итого	36	14	14	22	6	

2.2. Учебно-тематический план

Наименование модулей/разделов, тем	Всего часов	В том числе часов				Форма контроля
		Теоретические занятия	Практические занятия	Занятия с применением дистанционных образовательных технологий	Занятия с применением симуляционных технологий	
Тема 1. Организация помощи пациентам с неврологическими заболеваниями.	6	2	4	2	2	
Тема 2. Сбор информации о пациенте с неврологическими заболеваниями Общая симптоматология и синдромология нервных	6	2	4	2	2	

болезней						
Тема 3. Дополнительные методы обследования в неврологии.	6	2	4	2		
Тема 4. Заболевания вегетативной нервной системы	6	2	4	2		
Тема 5. Пограничные психические расстройства	6	2	4	2		
Тема 6. Деменция. Инволюционные и синильные психозы. Олигофрения.	4	2	2	2	2	
Итоговая аттестация	2	2		2		Экзамен- тестирование
Всего	36	14	22	14	6	

2.3. Календарно-учебный график при очно-заочной форме обучения трудоемкостью 36 часов

№ темы	Наименование тем	Всего часов	Электронное/дистанционное обучение						Очное обучение					
			1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1.	Организация помощи пациентам с неврологическими заболеваниями.	6	2							4				
2.	Сбор информации о пациенте с неврологическими заболеваниями Общая симптоматология и синдромология нервных болезней	6	2							2	2			
3.	Дополнительные методы обследования	6	2								4			

	в неврологии.													
4.	Заболевания вегетативной нервной системы	6		2									4	
5.	Пограничные психические расстройства.	6		2									2	2
6.	Деменция. Инволюционные и синильные психозы. Олигофрения.	4		2										2
Итоговая аттестация		2						2						
Всего		14							22					

2.4. Тематический план и содержание программы

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов электронного/ дистанционного/ симуляционного обучения	Уровень освоения
1	2	3	4	5
		18		
Тема 1. Организация помощи пациентам с неврологическими заболеваниями.	Организация неврологической помощи в России. Документация. Порядок приема, транспортировки, размещения больных. Личная гигиена больных. Кормление тяжелых больных. Уход, профилактика пролежней. Контроль за гемодинамикой. Соблюдение этических принципов в работе.	2	2	1
	<i>Практические занятия. Симуляционное обучение</i>	4	2	2
	Нормативная документация. Оформление и ведение документации.			
Тема 2. Общая симптоматология и синдромология нервных	- Условия и правила сбора информации о больном; - Последовательность сбора информации; - Основные источники информации. Сущность и методика осмотра. Общая симптоматология и синдромология нервных болезней:	2	2	1

<p>болезней. Сбор информации о пациенте с неврологическими заболеваниями.</p>	<p>- Понятие о симптомах и синдромах; - Сенсорный блок. Анализатор общей чувствительности. Симптомы и синдромы расстройства общей чувствительности; - Обонятельный, зрительный, вкусовой, слуховой и вестибулярный анализаторы; - Моторный блок. Симптомы и синдромы поражения надсегментарного отдела моторного блока. Симптомы и синдромы поражения сегментарного отдела моторного блока. Методы исследования моторного блока: произвольные движения, тонус мышц, сила мышц. Исследование рефлексов. - Вегетативный блок. -Нарушение высших мозговых функций. –Симптомы поражения мозговых оболочек.</p>			
	<p><i>Практическое занятие. Симуляционное обучение</i></p> <p>Сбор информации. Умение общаться с пациентом, установив психологический контакт. Собрать субъективную информацию. Собрать объективную информацию.</p>	4	2	2
<p>Тема 3. Дополнительные методы обследования в неврологии.</p>	<p>Дополнительные методы обследования: лабораторные, инструментальные, рентгенологические. Роль среднего медицинского персонала в правильной подготовке пациентов к исследованиям. Значение: - спинномозговой (люмбальная) пункции; -офтальмологического исследования; - рентгенографии черепа: - ангиографии; --рентгенографии позвоночника; - ЭЭГ (электроэнцефалография), - РЭГ; -эхоэнцефалографии, доплерографии, компьютерной томографии и т.д. в диагностике неврологических заболеваний. Возможные осложнения. Проблемы пациентов при подготовке и</p>	2	2	1

	проведении исследований.			
	<i>Практическое занятие</i>	4		2
	<p>Установить психологический контакт с пациентом. Объяснить пациенту сущность обследования. Выявить и решить проблемы пациентов, связанные с лабораторными, инструментальными и рентгенологическими исследованиями. Подготовить пациента к обследованию. Помочь врачу при проведении исследования. Правильно оформить направление и своевременно доставить материал на исследование.</p> <p>Соблюдать технику безопасности при работе с биологическим материалом, руководствуясь действующими приказами.</p>			
Тема 4. Заболевания вегетативной нервной системы	<p>Понятие о вегетативной патологии. Этиология, клинические проявления мигрени, вегетативной дисфункции, неврозов. Информация, позволяющая заподозрить приступ мигрени у пациента. Проблемы пациентов, особенности ухода за больными при решении проблем пациента при заболеваниях вегетативной нервной системы и неврозах. Тактика при приступе мигрени: действия и обоснование действий.</p> <p>Лечебное значение окружающей обстановки, лечебно-охранительного режима. Значение учета психологии больного и его реакции на болезнь, типов больных. Принципы лечения. Меры профилактики.</p>	2	2	1
	<i>Практическое занятие</i>	4		2
	<p>Установить психологический контакт с пациентом. Собрать информацию о больном. Оказать помощь при вегетативном кризе, при мигренозном приступе. Контролировать прием лекарственных средств, с правильной рекомендацией больному по приему лекарства. Дать объяснения по режиму сна и отдыха и питанию.</p>			
Тема 5. Пограничные психические расстройства.	<p>Понятие «пограничная психиатрия». Определение «психопатии». Классификация (группы) психопатий. Клинические проявления. Информация, позволяющая заподозрить проявления психопатий и выработать правильную тактику действий при решении (реализации)</p>	2	2	1

	<p>проблем пациентов. Создание психотерапевтической обстановки. Психогенные психические заболевания: реактивные психозы и неврозы. Клиника реактивных состояний, реактивных психозов. Информация, позволяющая заподозрить проявления аффективно-шоковых реакций: реактивная депрессия, реактивный параноид, галлюциноз, истерические психозы, истерический ступор. Неврозы. Клинические проявления. Проблемы пациентов. Особенности ухода за больными при решении проблем пациента с неврозами. Лечение психогенных заболеваний. Психотерапия. Медикаментозная терапия.</p>			
	<i>Практические занятия</i>	4		2
	Установить психологический контакт с пациентом. Собрать информацию о больном. Контролировать прием назначенных врачом лекарственных средств, с правильной рекомендацией больному по приему лекарства. Дать объяснения по режиму сна и отдыха и питанию. Организовать наблюдение и уход за пациентом при подозрении на реактивные состояния.			
Тема 6. Деменция. Инволюционные и синильные психозы. Олигофрения.	<p>Понятие «геронтологическая психиатрия». Симптомы инволюционных и синильных психозов. Проблемы пациентов. Информация, позволяющая заподозрить психические нарушения: Особенности ухода за пациентами пожилого возраста на разных стадиях синильных психозов. Принципы лечения. Понятие об олигофрении. Степени умственной отсталости Классификация олигофрении. Проблемы пациентов при олигофрении. Особенности ухода за пациентами при решении проблем пациента с врожденным умственным недоразвитием.. Разъяснительная работа среди населения о возможных причинах психического недоразвития детей.</p>	2	2	1
	<i>Практические занятия. Симуляционное обучение</i>	2	2	2
	Оценить возможности самоухода. Научить членов семьи уходу за пациентами пожилого и старческого возраста на разных стадиях			

	сенильных психозах. Выявить проблемы пациентов при олигофрении и обеспечить уход за больными с врожденным умственным недоразвитием. Установить психологический контакт с пациентом и подготовить его к обследованию.			
Экзамен		2		
Всего		36		

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

1. – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);
2. – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством)
3. – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач)

III. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

3.1. Контроль и оценка результатов освоения программы

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	- Полнота понимания социальной значимости профессии, проявление к ней устойчивого интереса	- Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	- Оперативность в оценке ситуации и принятие решений в стандартных и нестандартных ситуациях, полнота ответственности за принятые решения	- Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы - Оценка на практических занятиях
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами	- Эффективность взаимодействия с коллегами, руководством, пациентами	- Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы - Оценка на практических занятиях

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1 Использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения	- Полнота знаний нормативных правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности - Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии	- Тестирование
ПК 2. Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	- Правильность предоставляемой информации о сути вмешательств	- Тестирование - Демонстрация практических навыков
ПК 3. Участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных	- Правильность выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных процедур	- Тестирование - Демонстрация практических навыков

процедур медицинской помощи пациентам с неврологическими заболеваниями	<p>медицинской помощи пациентам с неврологическими заболеваниями</p> <ul style="list-style-type: none"> – Правильность планирования профилактических мероприятий – Правильность проведения медицинских услуг при проведении профилактических мероприятий пациентам разных возрастных групп 	
ПК 4. Проводить профилактику заболеваний нервной системы	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний о физиологическом и патологическом состоянии организма пациента – Правильность осуществления контроля за состоянием организма пациента 	<ul style="list-style-type: none"> – Тестирование – Демонстрация практических навыков
ПК 7. Использовать инновационные технологии в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний о технических и программных средствах обеспечения профессиональной деятельности – Правильность использования технических, телекоммуникационных средств 	<ul style="list-style-type: none"> – Тестирование – Демонстрация практических навыков
ПК 8. Оформлять медицинскую документацию	<ul style="list-style-type: none"> – Грамотность оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> – Тестирование – Демонстрация практических навыков

3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации.

IV. Организационно-педагогические условия реализации программы

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

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

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Реализация программы предполагает наличие учебных кабинетов для ведения теоретических и практических занятий на базе образовательной организации.

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:

- мебель и стационарное учебное оборудование;
- медицинское оборудование и инструментарий;
- хозяйственные предметы;
- учебно-наглядные пособия (фантомы, муляжи, симуляторы и др.);
- лекарственные препараты;
- медицинская документация;
- литература.

Технические средства обучения:

- компьютерная техника, мультимедиа-проектор или интерактивная доска.

Технологическое оснащение рабочих мест:

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- локальная сеть;
- доступ к сети Интернет.

Материально-техническая база симуляционного обучения:

- Секундомер.
- Фонендоскоп.
- Сфигмоманометр медицинский механический.
- Щит для переноски пострадавших.
- Различные средства ухода для профилактики и лечения пролежней.

4.3. Требования к информационному обеспечению программы

Основная литература:

1. Гусев Е.И. Неврология : национальное руководство / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой.. А.Б. Гехт — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — Т. 1. — 880 с. - (Серия «Национальные руководства»). ISBN 978-5-9704-4143-5
2. Спринц А. М.] Сестринская помощь в неврологии: учебник для средних медицинских учебных заведений; под ред. А. М. Спринца. — СПб. : СпецЛит, 2014. — 415 с. : ил.
3. Филатова С.А. Сестринский уход в гериатрии: учеб.пособие/ С.А. Филатова.- Изд. 2-е.- Ростов н/Д: Феникс, 2017.-494с.
4. Широкова Н.В. Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций: учебное пособие/ Широкова Н.В. и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 160 с.

Дополнительная литература:

1. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52623.3 – 2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг манипуляции сестринского ухода»
2. Национальный стандарт Российской Федерации Р 52623.1-2008 «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования»

3. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52623.4– 2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»
4. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 56819 – 2015 «Надлежащая медицинская практика инфологическая модель профилактики пролежней»

Нормативная правовая документация:

1. Нормативные правовые акты по охране здоровья населения в РФ.
2. Нормативные правовые акты, регламентирующие работу медицинских организаций.

Ссылки на электронные источники информации:

Информационно-правовое обеспечение:

1. Справочная правовая система «Консультант Плюс».
2. Справочная правовая система «Гарант».

Профильные web-сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.rosminzdrav.ru>)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)

V. Контрольно-измерительные материалы

1. Основным первичным документом пациента, лечашегося амбулаторно или на дому, является:
 - + медицинская карта амбулаторного больного
 - статистический талон
 - карта подлежащего периодическому осмотру
 - список лиц, подлежащих целевому медицинскому осмотру
2. Осуществление профилактического консультирования в соответствии с программой развития здравоохранения в РФ планируется проводить при:
 - + диспансеризации
 - каждом обращении граждан за медицинской помощью
 - госпитализации
 - направлении на санаторно-курортное лечение
3. В рационе пациента с атеросклерозом предпочтительны:
 - + растительные жиры
 - мясо
 - кофе, чай
 - продукты, богатые углеводами
4. У пациента суточный диурез составил 2500 мл – это:
 - анурия
 - олигурия
 - + полиурия
 - никтурия
5. Вид транспортировки пациента определяет:
 - медицинская сестра в соответствии с состоянием пациента
 - медицинская сестра в соответствии с самочувствием пациента
 - врач в соответствии с самочувствием пациента
 - + врач в соответствии с состоянием пациента
6. При транспортировке больного в кресле-каталке представляет опасность нахождение рук:
 - на животе
 - в скрещенном положении
 - на подлокотниках
 - + за пределами подлокотников
7. Вопрос объема санитарной обработки пациента решает:
 - медсестра
 - + врач
 - старшая медсестра
 - процедурная медсестра
8. Энтеральным способом введения лекарственных средств следует считать:
 - внутримышечный
 - внутривенный
 - интраспинальный (в спинномозговой канал)
 - + пероральный (через рот)
9. Постельное белье тяжелобольному пациенту меняют:
 - 1 раз в 2 недели
 - 1 раз в неделю
 - 1 раз в 3 дня
 - + по мере загрязнения
10. Постельное белье пациенту меняют 1 раз в:
 - 14 дней

- 10 дней
- + 7 дней
- 1 день
- 11. Температура тела, измеряемая на слизистых оболочках, составляет (в град.С):
- 39,0-41,0
- 38,0-39,0
- + 37,0- 38,0
- 36,0-37,0
- 12. Температура воды при постановке сифонной клизмы должна быть (в град. С):
- 40-42
- 10-12
- + 18-20
- 32-34
- 13. Аграфия - это:
- + потеря способности письма
- потеря двигательной функции руки
- утрата речевых способностей как средство выражения мыслей
- 14. Признак болезни Паркинсона и паркинсонизма:
- параличи
- онемение конечностей
- + ригидность мышц
- размахистость движений
- 15. Угнетение дыхательного центра развивается у больных:
- с комой I степени
- + с комой II степени
- с комой III степени
- с комой IV степени
- 16. К симптомам раздражения мягкой мозговой оболочки относятся:
- симптом Ласега
- + симптом Брудзинского
- симптом Ситковского
- симптом Нери
- 17. К чувствительным расстройствам относится:
- парез
- снижение мышечной силы
- + гипостезия
- гипорефлексия
- 18. Для центрального паралича характерно:
- атония
- + патологические рефлекс
- атрофия
- арефлексия
- 19. Пирамидный путь начинается:
- от проприорецепторов
- + от передней центральной извилины
- от задней центральной извилины
- от передних рогов спинного мозга
- 20. Для периферического паралича характерно:
- повышение рефлекс
- патологические рефлекс
- мышечная гипертония
- + атрофия мышц

21. К чувствительным нарушениям относится:
- нарушения равновесия
 - несоразмерность движений
 - + ощущение «ползания мурашек»
 - промахивание
22. Менингеальная поза - это:
- анталгическая поза
 - + следствие рефлекторного тонического сокращения мышц
 - вынужденная поза
 - произвольная поза
23. Коровый центр зрения расположен:
- в теменной доле
 - + затылочной доле
 - мозолистом теле
 - парацентральной дольке
24. Состояние мышечного тонуса при спастическом параличе:
- понижен
 - неустойчив
 - + повышен
 - не изменен
25. Коровый двигательный центр расположен в области:
- + передней центральной извилины
 - задней центральной извилины
 - извилины Гешля
 - мозжечка
26. Состояние мышечного тонуса при вялом параличе:
- + понижен
 - повышен
 - не изменен
 - неустойчив
27. Проявления бульбарного паралича исключают:
- дисфонию
 - дизартрию
 - + диссомнию
 - дисфагию
28. Больной говорит, но не понимает смысла речи окружающих – это афазия:
- семантическая
 - + сенсорная
 - моторная
 - амнестическая
29. Поперхивание и гнусавость возникают при поражении:
- лицевого нерва
 - + бульбарных нервов
 - мозговых оболочек
 - золистого тела
30. Электронейромиография показана при:
- мигрени
 - когнитивных нарушениях
 - + миастении
 - остром нарушении мозгового кровообращения
31. Офтальмологическое исследование позволяет судить о:
- реактивности сосудов

- + состоянии мозговой гемодинамики
 - поражении зрительного анализатора
 - скорости мозгового кровотока
32. При электроэнцефалографии:
- исследуется реактивность сосудов
 - + регистрируются биотоки мозга
 - регистрируются колебания электрических потенциалов мышц
 - исследуется проходимость сосудов мозга
33. После люмбальной пункции больной укладывается горизонтально без подушки:
- на 1 час
 - + на 2 часа
 - на 4 часа
 - на сутки
34. Люмбальная пункция проводится:
- + врачом
 - фельдшером
 - медицинской сестрой
 - медицинским регистратором
35. В норме в ликворе отсутствует:
- белок
 - лейкоциты
 - + эритроциты
 - пигмент
36. План реализации помощи средним медицинским персоналом при нарушениях сна должен содержать:
- применение методик психической релаксации
 - + выработку ритуалов сна
 - подбор снотворных
 - подбор седативных средств
37. Помощь при гипервентиляционном синдроме:
- проводить оксигенотерапию
 - + проводить «дыхание в мешок»
 - поместить больного в затемненное помещение
 - поместить больного в звукоизолированное помещение
38. Для ваготонического криза характерно:
- тахикардия
 - миастения
 - + предобморочное состояние
 - «паническая атака»
39. Для симпатико-адреналового криза характерно:
- чувство нехватки воздуха
 - + ощущение дрожи в теле
 - брадикардия
 - затрудненное дыхание
40. Нарушение сна и бодрствования может быть признаком:
- вегетативного криза
 - + гипоталамо-гипофизарных нарушений
 - миастении
 - дисфонии
41. К гипоталамо-гипофизарным нарушениям относятся:
- + нарушения терморегуляции
 - холинэргические кризы

- астереогноз
- гиперпатия

42. Умственная отсталость характеризуется следующим:

- социально-педагогической запущенностью
- + значимым снижением общего уровня интеллектуального развития
- сохранением способности к адаптации
- появлением изменений в возрасте после 60 лет

43. Олигофрения – это слабоумие приобретенное:

- в первый год жизни
- первые два года жизни
- + первые три года жизни
- первые 5 лет жизни

44. Для дебюта болезни Альцгеймера характерно:

- дезориентировка
- нарушения мышления
- + мнестические нарушения
- галлюциноз

45. Неврастения может проявляться:

- разнообразными приступами
- + астенией
- соматическими и вегетативными расстройствами
- фобиями

46. К пограничным психическим расстройствам относятся:

- + аффективно-шоковые реакции
- эпилепсия
- маниакально-депрессивный психоз
- психосоматические расстройства

47. Невроз — это:

- + психогенное заболевание
- эндогенное заболевание;
- вариант акцентуации характера
- расстройство личности

48. К расстройствам личности относятся:

- психогении
- + психопатии
- психоорганический синдром
- биполярное расстройство

49. К инволюционным психозам относится:

- аффективно-шоковые реакции
- + параноид
- делирий
- онейроид

50. Классификацией Всемирной организации здравоохранения установлен старческий возраст:

- 45 - 59 лет - средний возраст;
- 60 - 74 года,
- + 75 - 90 лет
- старше 90 лет

Составители программы

Хисамутдинова З.А., доктор медицинских наук, директор ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

Акимова Е.В., преподаватель первой квалификационной категории ОДПО ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».