

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГАПОУ
«Казанский медицинский
колледж»

Хисамутдинова З.А.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
специалистов со средним медицинским образованием
«ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ПРИ
КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБЛЕМАХ»
(36 часов)**

**СПЕЦИАЛЬНОСТИ: «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО», «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО», «СЕСТРИНСКОЕ
ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ», «СКОРАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ», «МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ»**

Казань - 2020

ОГЛАВЛЕНИЕ		стр.
1. Паспорт программы		3
2. Содержание программы: учебный план, учебно-тематический план, календарный учебный график, тематический план		9
3. Требования к результатам освоения программы		15
4. Требования к условиям реализации программы		18
5. Контрольно-оценочные материалы		20

1. Паспорт программы

1.1. Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием «**Оказание медицинской помощи населению при кардиологических проблемах**» являются систематизация и развитие профессиональных компетенций, совершенствование знаний и умений в рамках выполняемой ими профессиональной деятельности по специальностям «**Лечебное дело**», «**Сестринское дело**», «**Сестринское дело в педиатрии**», «**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.

Приказ 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»

Фельдшер

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 инструмента 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.

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.

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 тромболитический 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.

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

иметь практический опыт:

- коммуникационного взаимодействия в профессиональной деятельности;
- работы с федеральными и региональными нормативными правовыми актами;
- соблюдения этических и деонтологических норм поведения;
- совершенствования своих профессиональных знаний и умений;
- ассистирования при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях;
- подготовки пациента к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача;
- осуществления диспансерного наблюдения пациентов;
- осуществления профилактических мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости;
- обеспечения инфекционной безопасности и инфекционного контроля;
- ведения утвержденной медицинской и учетно-отчетной документации;

уметь:

- использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения;
- применять информационные технологии в профессиональной деятельности;
- организовать свое рабочее место и рабочие места персонала;
- использовать стандарты оказания медицинской помощи в части выполнения медицинских вмешательств;
- оказывать первую медицинскую помощь при состояниях и травмах, представляющих угрозу для жизни пострадавшего в пределах своих профессиональных компетенций;
- вести утвержденную медицинскую и учетно-отчетную документацию, в том числе с использованием информационных технологий;
- внедрять в практику ресурсосберегающие технологии;
- защищать права субъектов лечебно-диагностического процесса;

знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- использование информационных технологий в здравоохранении;
- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи;
- принципы организационной культуры, медицинской этики, деонтологии, делового общения в коллективе;
- профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни;
- правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
- статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельности медицинских организаций;
- основы диетологии;
- основы диспансеризации;
- основы медицины катастроф;
- правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации;

1.5. Планируемые результаты обучения

Слушатель должен развить **общие компетенции**, включающие 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

В результате освоения программы повышения квалификации слушатель должен приобрести знания, необходимые для качественного изменения **профессиональных компетенций**:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.	Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
ПК 2.	Участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных процедур медицинской помощи пациентам
ПК 3.	Проводить профилактику заболеваний
ПК 4.	Осуществлять контроль состояния пациента
ПК 6.	Использовать инновационные технологии в профессиональной деятельности
ПК 7.	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.

Симуляционное обучение

1. Объективные методы обследования; осмотр, пальпация, перкуссия прекардиальной области. Аускультация сердца.
2. Работа на аппаратах для мониторингового наблюдения за больными.

1.7. Трудоемкость: 36 часов (16 часов – очно, 20 часов – заочно).

1.8. Итоговая аттестация экзамен - тестирование.

2. Содержание программы

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование специальных модулей/ модулей дисциплин	Всего аудит. часов	в том числе					Форма контроля
			теоретические занятия		практические занятия			
			лекции	в том числе электронное обучение	практические занятия	в том числе симуляционное обучение	в том числе дистанционное обучение	
1	2	4	5	6	7	8	9	11
1	Оказание медицинской помощи населению при кардиологических проблемах	34	10	10	24	6	18	Текущий контроль
	Экзамен	2					2	
	Итого	36	10		24		20	

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	
1.	Раздел 1. Анатомо-физиологические особенности сердечно-легочной системы. Методы обследования						
	Тема 1.1. Анатомо-физиологические особенности сердечно-легочной системы. Методы обследования	4	2	2		2	
2	Раздел 2. Организация сестринского ухода при ишемической болезни сердца (ИБС)						
	Тема 2.1. Организация	5	1	4	4		

	сестринского ухода при стенокардии						
	Тема 2.2. Организация сестринского ухода при инфаркте миокарда	8	2	6	6		
	Тема 2.3. Организация сестринского ухода при осложнениях инфаркта миокарда	5	1	4		4	
3	Раздел 3. Организация сестринского ухода при тромбоэмболии легочной артерии						
	Тема 3.1. Организация сестринского ухода при тромбоэмболии легочной артерии	4	2	2	2		
4	Раздел 4. Организация сестринского ухода при хронической сердечной недостаточности						
	Тема 4.1. Организация сестринского ухода при хронической сердечной недостаточности	8	2	6	6		
	Итоговая аттестация	2			2		Экзамен-тестирование
	Всего	36	10	24	20	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	
1.1	Анатомо-физиологические особенности сердечно-легочной системы. Методы обследования	4							2 (Т)	2(П)					
2.1	Организация сестринского ухода при стенокардии	5			4(П)				1(Т)						
2.2	Организация сестринского ухода при инфаркте миокарда	8			2(П)	4(П)			2(Т)						
2.3	Организация сестринского ухода при осложнениях инфаркта миокарда	5							1(Т)			2(П)	2(П)		
3.1	Организация сестринского ухода при тромбоэмболии легочной артерии	4					2(П)			2(Т)					
4.1	Организация сестринского ухода при хронической сердечной недостаточности	8					2(П)	4(П)		2(Т)					
	Итоговая аттестация	2						2(Э)							
	Всего	36							20						16

Т – теория, П – практика, Э - экзамен

2.4. Тематический план и содержание программы
Оказание медицинской помощи населению при кардиологических проблемах

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
Раздел 1. Анатомо-физиологические особенности сердечно-легочной системы. Методы обследования				
Тема 1.1. Анатомо-физиологические особенности сердечно-легочной системы. Методы обследования	Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы. Объективные методы обследования; осмотр, пальпация, перкуссия прекардиальной области. Свойства пульса. Аускультация сердца. Тоны сердца, их образование.	2	2	1
	<i>Практические занятия. Симуляционное обучение:</i> Объективные методы обследования; осмотр, пальпация, перкуссия прекардиальной области. Свойства пульса. Аускультация сердца. Тоны сердца, их образование.	2	2	2
Раздел 2. Организация сестринского ухода при ишемической болезни сердца (ИБС)				
Тема 2.1. Организация сестринского ухода при стенокардии	Этиология. Патогенез. Патанатомия. Классификация. Клинические формы. Факторы риска. Диагностика, лечение. Профилактика. Стенокардия напряжения и покоя. Неотложная помощь во время приступа стенокардии.	1	1	1
	<i>Практические занятия.</i> Клинические проявления стенокардии; принципы лечения. Оказание неотложной помощи. Ведение документации.	4	4	2
Тема 2.2. Организация сестринского ухода при инфаркте миокарда	Этиология и патогенез. Острый коронарный синдром. Внезапная смерть. Основные принципы диагностики инфаркта миокарда. Основные принципы лечения неосложненного инфаркта миокарда. Лечение ангинозного статуса.	2	2	1

	Наркотические анальгетики. Особенности действия. Дозы, способы введения. Возможные осложнения при применении. Антикоагулянтная и фибринолитическая терапия, двигательный режим. Диетотерапия больных инфарктом миокарда. Особенности ухода за больными с острым инфарктом миокарда. Взаимоотношения медицинского персонала с больными и их родственниками. Контроль за АД. Контроль за водным балансом. Недостаточность кровообращения у детей. Особенности проявления, диагностика, лечение.			
	<i>Практические занятия.</i> Клинические проявления инфаркта миокарда, принципы лечения, правила хранения и раздачи лекарств. Оказание неотложной помощи оформление и ведение медицинской документации учет поступающих больных, учет, хранение, прописывание и использование наркотических и остродефицитных лекарств. Ведение документации.	6	6	2
Тема 2.3. Организация сестринского ухода при осложнениях инфаркта миокарда	Отдельные виды острой левожелудочковой недостаточности при остром инфаркте миокарда: сердечная астма, отек легких, кардиогенный шок. Особенности их лечения. Нарушения ритма сердца: частота, виды, клиническое значение. Лечение нарушений ритма сердца: медикаментозная терапия, электроимпульсная терапия. Нарушение проводимости сердца: частота, виды, клиническое значение. Лечение нарушений проводимости: медикаментозное, электрическая стимуляция сердца. Приступы Морганьи-Эдамса-Стокса патогенез, клиника, неотложные мероприятия. Фибрилляция желудочков. Асистолия. Диагностика.	1	1	1
	<i>Практические занятия. Симуляционное обучение:</i> Часто встречающиеся осложнения инфаркта миокарда, их клинические проявления, своевременная диагностика. Работа на аппаратах для мониторингового наблюдения за больными. Оказание неотложной помощи.	4	4	2
Раздел 3. Организация сестринского ухода при тромбозмболии легочной артерии				

Тема 3.1. Организация сестринского ухода при тромбоэмболии легочной артерии	Причины возникновения ТЭЛА, патогенез. Клиника, диагностика, лечение, профилактика тромбоэмболии легочной артерии. Тромбоэмболия легочной артерии у больных с застойной недостаточностью кровообращения.	2	2	1
	<i>Практические занятия.</i> Клиника, диагностика, принципы лечения и профилактика ТЭЛА, фоновые болезни и состояния, которые могут быть причинами ТЭЛА. Оказание неотложной помощи в условиях стационара. Работа с учетно-отчетной документацией.	2	2	2
Раздел 4. Организация сестринского ухода при хронической сердечной недостаточности				
Тема 4.1. Организация сестринского ухода при хронической сердечной недостаточности	Этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения. Диета при хронической недостаточности кровообращения. Режим больных с хронической недостаточностью.	2	2	1
	<i>Практические занятия.</i> Клинические проявления ХСН, принципы диагностики. Ведение медицинской учетно-отчетной документации. Режим, диета при хронической недостаточности кровообращения. Осложнения. Оказание неотложной помощи. Элементы ухода за больными с ХСН, профилактика осложнений	6	6	2
Экзамен		2		
Всего аудиторных часов по модулю		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)

3. Требования к результатам освоения программы

3.1. Оценка качества 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 слушателей 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 слушателей в процессе освоения программы Оценка на практических занятиях
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	Эффективность взаимодействия с коллегами, руководством, пациентами	Наблюдение за деятельностью слушателей в процессе освоения программы Оценка на практических занятиях

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1. Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний нормативных правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности - Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии - Правильность предоставляемой информации о сути вмешательств 	Демонстрация практических действий Оценка выполнения практических действий - Тестирование
ПК 2. Участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных процедур медицинской помощи пациентам с заболеваниями	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний нормативной правовой базы по осуществлению медицинской помощи пациентам разных возрастных групп с различными заболеваниями 	Демонстрация практических действий Оценка выполнения практических действий Тестирование

	<p>внутренних органов и систем</p> <ul style="list-style-type: none"> - Правильность планирования диагностики, лечения и реабилитации пациентов с различными заболеваниями внутренних органов и систем - Правильность проведения медицинских услуг при оказании медицинской помощи пациентам разных возрастных групп с различными заболеваниями внутренних органов и систем 	
ПК 3. Проводить профилактику заболеваний	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний нормативной правовой базы по осуществлению профилактики различных заболеваний внутренних органов и систем пациентам различных возрастных групп - Правильность планирования профилактических мероприятий - Правильность проведения медицинских услуг при проведении профилактических мероприятий пациентам разных возрастных групп 	<p>Демонстрация практических действий</p> <p>Оценка выполнения практических действий</p> <p>Тестирование</p>
ПК 4. Осуществлять контроль состояния пациента	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний о физиологическом и патологическом состоянии организма пациента - Правильность осуществления контроля за состоянием организма пациента 	<p>Демонстрация практических действий</p> <p>Оценка выполнения практических действий</p> <p>Тестирование</p>
ПК 6. Использовать инновационные технологии в профессиональной деятельности	<p>Полнота знаний о технических и программных средствах обеспечения профессиональной деятельности</p> <p>Правильность использования</p>	<p>Тестирование</p>

	технических, телекоммуникационных средств	
ПК 7. Оформлять медицинскую документацию	Грамотность оформления медицинской документации	Тестирование

3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации.

4. Требования к условиям реализации программы

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Реализация профессиональной Программы должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское образование. Преподаватели должны проходить курсы повышения квалификации не реже одного раза в пять лет.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Реализация программы модуля предполагает наличие учебного кабинета.

Для занятий в дистанционной форме:

Рабочее место преподавателя оснащено: персональным компьютером, веб-камерой, микрофоном, аудиокolonками, интерактивной доской с проектором и принтером.

Программное обеспечение, необходимое для осуществления учебного процесса: - операционная система WindowsXP, офисные приложения, архиваторы, устойчивое интернет соединение.

Рабочее место слушателя должно быть оснащено: персональным компьютером с- устойчивым интернет соединением (рекомендованное-10 Мбит/сек.), колонками, микрофоном.

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 по кардиологии.

Оборудование учебных кабинетов для занятий:

Мебель и стационарное учебное оборудование:

стол для преподавателя;
столы для обучающихся;
стул для преподавателя;
стулья для обучающихся;
шкафы для хранения дидактических материалов;
классная доска;
информационный стенд для обучающихся;
компьютерные столы и кресла для преподавателя и обучающихся.

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;
доступ к сети Интернет.

Материально-техническая база симуляционного обучения:

Секундомер.
Фонендоскоп.
Фантом.
Аппараты для мониторного наблюдения за больными.

4.3. Требования к учебно-материальному обеспечению программы

Учебно-методические материалы;
Учебное и учебно-наглядное оборудование.

4.4. Требования к информационному обеспечению программы

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. ГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ / <http://www.rmapo.ru/>.
3. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rosпотребнадзор.ru>).
4. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>).
5. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>).
6. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>).

4.5. Информационное обеспечение обучения

Основная литература:

1. Красильникова И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь: учебное пособие / И. М. Красильникова, Е. Г. Моисеева. -- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с.: ил.
2. Организация сестринской деятельности / Под ред. С.И. Двойникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с.
3. Смолева Э. В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи/Ростов-на-Дону: Феникс, 2014. 473 с.
4. Широкова Н.В. и др. Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций: учеб. пособие. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 160 с.

ЭБС «Консультант студента» [Электронный ресурс].-www.medcollegelib.ru

Дополнительная литература:

1. Каретников О.Ю., Кочнева С.А., Ульянова И.И., Преображенская О.Ю. Новейший справочник медицинской сестры – М.: ООО «Дом Славянской книги»; 2015. – 896 с.

Нормативная правовая документация:

1. Нормативные правовые акты по охране здоровья населения в РФ.

5. Контрольно-оценочные материалы

Задания в тестовой форме

1. Факторы риска ИБС:

-
- 1 + наследственная предрасположенность
 - 2 + гиподинамия
 - 3 порок сердца
 - 4 + сахарный диабет
 - 5 + курение
-

2. В основе стенокардии лежит:

-
- 1 + атеросклероз коронарных артерий
 - 2 образование тромбов в коронарных артериях
 - 3 изменение миокарда воспалительного характера
-

3. Клапанный аппарат предназначен для:

-
- 1 + обеспечения тока крови в одном направлении
 - 2 предотвращает поступление крови в полость сердца
-

4. Боли при стенокардии носят характер:

-
- 1 + давящий, сжимающий за грудиной
 - 2 постоянный, давящий в области сердца
 - 3 длительная боль, не купирующаяся нитроглицерином
-

5. Инфаркт миокарда это:

-
- 1 + некроз отдельных участков сердечной мышцы
 - 2 ишемия миокарда
 - 3 воспаление миокарда
-

6. Боль купируется приемом нитроглицерина:

-
- 1 при инфаркте миокарда
 - 2 + при стенокардии
 - 3 при пороке сердца
-

7. Локализация боли при типичном варианте инфаркте миокарда:

-
- 1 в подложечной области
 - 2 + за грудиной
 - 3 + в области сердца
 - 4 в левом подреберье
-

8. Осложнениями острого инфаркта миокарда являются:

-
- 1 + кардиогенный шок
 - 2 + острая левожелудочковая недостаточность

- 3 + тампонада сердца
 - 4 гипертонический криз
 - 5 острая правожелудочковая недостаточность
-

9. Атипичные формы инфаркта миокарда:

- 1 ангинозная
 - 2 + абдоминальная
 - 3 + аритмическая
 - 4 + церебральная
 - 5 + астматическая
-

10. Характерными симптомами инфаркта миокарда являются:

- 1 + боль за грудиной
 - 2 тошнота
 - 3 + снижение АД
 - 4 интенсивная головная боль
 - 5 + значительные изменения на ЭКГ
-

11. К острой коронарной патологии относятся:

- 1 отек легких
 - 2 сердечная астма
 - 3 + стенокардия
 - 4 + инфаркт миокарда
 - 5 коллапс
-

12. К острой сосудистой недостаточности относятся:

- 1 + коллапс
 - 2 + обморок
 - 3 отек легких
 - 4 сердечная астма
 - 5 стенокардия
-

13. Клиническими проявлениями острой левожелудочковой сердечной недостаточности являются:

- 1 коллапс
 - 2 обморок
 - 3 стенокардия
 - 4 + отек легких
 - 5 + сердечная астма
-

14. Ранними признаками левожелудочковой сердечной недостаточности являются:

- 1 отеки на ногах
- 2 боли в правом подреберье
- 3 + одышка
- 4 + кашель

5 + тахикардия

15. Для приступа сердечной астмы характерны:

- 1 + одышка
 - 2 + вынужденное положение сидя
 - 3 обильная пенная розовая мокрота
 - 4 положение не имеет значения
-

16. Наиболее частой формой инфаркта миокарда является:

- 1 + ангинозная
 - 2 астматическая
 - 3 абдоминальная
 - 4 церебральная
-

17. Клинические проявления тромбоэмболии легочной артерии:

- 1 + внезапная одышка
 - 2 + боль в области сердца
 - 3 + кровохарканье
 - 4 + снижение АД
 - 5 повышение АД
-

18. Методы диагностики инфаркта легкого:

- 1 + рентгенография легких
 - 2 + Д-димер
 - 3 общий анализ мочи
-

19. Признаки правожелудочковой недостаточности:

- 1 + отеки на ногах
 - 2 + увеличение печени
 - 3 + асцит
 - 4 одышка
 - 5 кровохарканье
-

20. Признаки левожелудочковой недостаточности:

- 1 + одышка
 - 2 + кашель
 - 3 отеки на ногах
 - 4 увеличение печени
-

21. Регистрация патологического зубца q и подъем сегмента st в отведениях II, III, AVF являются признаком:

- 1 бокового инфаркта миокарда
- 2 + нижнего инфаркта миокарда
- 3 переднего инфаркта миокарда

22. При абдоминальной форме инфаркта миокарда наблюдается:

- 1 боль за грудиной
- 2 + боль в эпигастральной области
- 3 головная боль
- 4 одышка

23. При церебральной форме инфаркта миокарда наблюдается:

- 1 боль за грудиной
- 2 боль в эпигастральной области
- 3 + головная боль
- 4 одышка

24. При астматическом варианте инфаркта миокарда наблюдается:

- 1 боль за грудиной
- 2 боль в эпигастральной области
- 3 головная боль
- 4 + одышка

25. При лечении инфаркта миокарда используются:

- 1 сердечные гликозиды
- 2 + нитраты короткого действия
- 3 + антикоагулянты
- 4 диуретики
- 5 + антиагреганты
- 6 + наркотические анальгетики

26. Регистрация патологического зубца q и подъем сегмента st в отведениях I, AVL, V5-V6 являются признаком:

- 1 + бокового инфаркта миокарда
- 2 нижнего инфаркта миокарда
- 3 переднего инфаркта миокарда
- 4 передне-перегородочного инфаркта миокарда

27. Основным методом патогенетической терапии больным инфарктом миокарда, в первые часы является:

- 1 коронарная ангиопластика
- 2 + тромболитическая терапия
- 3 аорто-коронарное шунтирование

28. Основной причиной смерти больных инфарктом миокарда является:

- 1 + фибрилляция желудочков
 - 2 ранние экстрасистолы
 - 3 фибрилляция предсердий
-

29. При инфаркте верхушечной области передней стенки патологические изменения определяются в отведениях:

-
- 1 + V3-V4
 - 2 V1-V2
 - 3 V5-V6
-

30. При передне-перегородочном инфаркте миокарда патологические изменения определяются в отведениях:

-
- 1 III, AVF
 - 2 + V1-V2
 - 3 V4-V6
-

31. Скрытая коронарная недостаточность определяется по:

-
- 1 + изменению сегмента ST и зубца T на ЭКГ
 - 2 укорочению интервала R-R
 - 3 снижению АД
-

32. Помощь при приступе стенокардии (АД 120/70 мм рт. ст.):

-
- 1 + нитроглицерин под язык
 - 2 капли Зеленина 15 капель
 - 3 нифедипин 1 таблетку под язык
 - 4 монокинкве 1 таблетку
-

33. Спонтанная стенокардия (стенокардия Принметала) развивается из-за:

-
- 1 + спазма крупных коронарных артерий
 - 2 закупорки коронарных артерий тромбом
 - 3 выраженного атеросклероза сосудов
-

34. Причиной поражения коронарных артерий при ИБС является:

-
- 1 + атеросклероз
 - 2 специфические артерииты с вовлечением коронарных артерий
 - 3 травматические повреждения сердца
-

35. Признаками стенокардии являются:

-
- 1 + боли за грудиной при нагрузке
 - 2 + иррадиация боли в левую руку
 - 3 продолжительность боли более 20 минут
 - 4 + эффект от нитроглицерина
-

36. Каков характер мокроты, выделяющейся при кашле у больного с явлениями отека легких:

-
- 1 вязкая, стекловидная
 - 2 + пенистая, розовая
-

3 гнойная, зловонная

37. Скопление жидкости в плевральной полости:

- 1 + гидроторакс
 - 2 гидроперикард
 - 3 асцит
-

38. Застойное увеличение печени это:

- 1. проявление преимущественной недостаточности правого желудочка
 - 2. проявление преимущественной недостаточности левого желудочка
-

- 1 + 1
 - 2 2
-

39. Транспортировка больного с отеком легких проводится:

- 1 + после купирования приступа
 - 2 в положении лежа
 - 3 на левом боку, спустив головной конец носилок
-

40. Для профилактики тромбоэмболии применяют:

- 1 + варфарин
 - 2 фибрин
-

41. Наиболее частой причиной ТЭЛА является:

- 1 + тромбоз глубоких вен таза
 - 2 тромбоз глубоких вен руки
 - 3 тромбоз глубоких вен шеи
-

42. Больной, страдающий одышкой, принимает в постели вынужденное положение сидя - это:

- 1 + уменьшает застой крови в малом круге кровообращения
 - 2 уменьшает опасность возникновения пролежней
-

43. Различают следующие формы острой сердечной недостаточности:

- 1 + левожелудочковую
 - 2 + правожелудочковую
 - 3 + недостаточность обоих желудочков
-

44. Симптомы характерные для острой левожелудочковой недостаточности:

- 1 + одышка
- 2 + kloкочущее дыхание
- 3 + обильная, розовая, пенная мокрота

4 высокая температура

45. Острая сосудистая недостаточность проявляется в виде:

- 1 + обморока, коллапса, шока
 - 2 сердечной астмы, отека легких
 - 3 стенокардии, инфаркта миокарда
-

46. Назначение препаратов нитроглицерина противопоказано при:

- 1 головной боли
 - 2 + гиперчувствительности к нитратам
 - 3 + глаукоме
 - 4 сердцебиении
 - 5 брадикардии
-

47. Всем больным стабильной стенокардией напряжения в амбулаторных условиях проводят:

- 1 + ЭКГ
 - 2 + эхокардиографию
 - 3 велоэргометрию
 - 4 исследование функции внешнего дыхания
 - 5 фармакологические провокационные пробы
-

48. К бета-адреноблокаторам относятся:

- 1 + метопролол
 - 2 + пропранолол
 - 3 рамиприл
 - 4 нифедипин
 - 5 симвастатин
-

49. Зону некроза на ЭКГ при инфаркте миокарда отражает зубец:

- 1 P
 - 2 + Q
 - 3 R
 - 4 S
 - 5 T
-

50. Чрезкожное коронарное вмешательство показано при:

- 1 + ишемической болезни сердца
 - 2 ревматическом эндомиокардите
 - 3 гипертонической болезни
 - 4 сахарном диабете
 - 5 кардиомиопатии
-

Составители программы

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

Бурмистрова Е.К., кандидат медицинский наук, преподаватель первой квалификационной категории ОДПО ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

Петрова Н.Ф., заведующая отделением ОДПО ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

Латфуллина Л.Т., заведующая отделением ОДПО ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».