

Подписан: ООО "УИДМО"
DN: ИНН ЮЛ=6679137670, СНИЛС=14084566462,
ОГРН=1206600062096, ИНН=660207036671,
E=buh@mtrain.ru, C=RU, S=66 Свердловская
область, L=ГОРОД ЕКАТЕРИНБУРГ, STREET=""
ЮЛИУСА ФУЧИКА УЛДОМ 3.,ЭТАЖ 2", O="ООО ""
УИДМО"", CN="ООО ""УИДМО"", T=ГЕНЕРАЛЬНЫЙ
ДИРЕКТОР, G=ЯН СЕРГЕЕВИЧ, SN=КРИВОНОГОВ
Местоположение: место подписания
Дата: 2024.08.20 18:38:00+05'00'



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

**по специальности «Сестринское дело»
«Организация работы медицинских сестёр процедурного и прививочного
кабинетов».**

**Екатеринбург
2022**

Программа стажировки составлена с учетом приказа Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», профессионального стандарта «Медицинская сестра / медицинский брат», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. №475н, рег. номер 1332.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Настоящая программа дополнительного профессионального образования предназначена для повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Сестринское дело» (медицинской сестры процедурной, медицинской сестры прививочного кабинета).

Контингент обучающихся.

Программа предусматривает обучение специалистов, имеющих среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело», профессиональную переподготовку по специальности «Сестринское дело» при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», осуществляющих профессиональную деятельность в области осуществления парентерального введения лекарственных медицинских препаратов, вакцино- и иммунопрофилактики в амбулаторных и стационарных условиях.

Актуальность.

Обусловлена повышением специалистом качества профессиональных компетенций необходимых для осуществления профессиональной деятельности, позволяющих занимать должности, предусмотренные квалификационными требованиями к специалистам со средним медицинским образованием в сфере здравоохранения.

Нормативная и методическая документация

Настоящая программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации разработана в соответствии с нормативной и методической документацией:

- Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики и должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказом Минздрава России от 03.08.2012 N 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и

- фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путём обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;
- Приказом Минздрава РФ от 05.06.1998 N 186 (ред. от 05.08.2003) «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (вместе с «Перечнем циклов специализации и усовершенствования в системе дополнительного образования среднего медицинского и фармацевтического персонала»);
 - Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2008 г. № 176н «О номенклатуре специальностей специалистов со средним и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ» (в редакции приказа № 199н от 30 марта 2010 г.);
 - Приказом Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. № 1183н «Об утверждении номенклатуры должностей работников и фармацевтических работников»;
 - Постановление РФ от 22 июня 2019 г. N 797 Об утверждении правил заготовки, хранения, транспортировки и клинического использования донорской крови и её компонентов;
 - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2020 г. N 1170н Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "трансфузиология";
 - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1134н "Об утверждении порядка медицинского обследования реципиента, проведения проб на индивидуальную совместимость, включая биологическую пробу, при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов" (Зарегистрирован 12.11.2020 № 60868);
 - Приказ Министерства здравоохранения РФ от 2 апреля 2013 г. N 183н "Об утверждении правил клинического использования донорской кров и (или) ее компонентов";
 - Уставом и локальными актами ООО «УИДМО».

Обучение специалистов осуществляется путем проведения занятий с применением дистанционных образовательных технологий. Обучение осуществляется путем проведения теоретических занятий, в формате видеолекций. Дистанционное обучение предусматривает самостоятельное освоение слушателями учебно-методических материалов, размещённых на образовательном портале ООО «УИДМО».

Обучение проводится на собственной образовательной платформе LMS площадке (разработанной для группы компаний: ООО «Медтрейн», ООО «УИДМО»). Слушателю предоставляется доступ к личному кабинету. В личном кабинете сразу подгружен лекционный материал (заранее записанный) по выбранной программе повышения квалификации. Лекции открываются

последовательно после полного просмотра предыдущей лекции. По завершении прослушивания лекционного материала, открывается доступ к итоговому тестированию. Тест считается пройденным при результате 70 и более %.

Учебные материалы доступны слушателю в любое время в течении периода обучения. Слушатель может самостоятельно выбирать время и объем изучаемых материалов.

Учебный центр организует учебно-методическую помощь обучающимся, в том числе в форме консультаций. На платформе есть возможность задать вопросы и получить консультацию преподавателя.

Материально-техническая база при организации обучения с применением дистанционных образовательных технологий включает следующие составляющие:

- Каналы связи (INTERNET);
- Компьютерное оборудование (ПК, Ноутбук, Мобильные устройства, Планшетный компьютер);
- Периферийное оборудование (принтер, проектор, динамики/наушники);
- Программное обеспечение (INTERNET-браузер).

К обучению с использованием системы дистанционного обучения предъявляются следующие требования:

- Заранее необходимо проверить работу динамиков;
- Рекомендуются использовать последние версии браузеров: Google Chrome, Mozilla Firefox;
- Для входа с мобильных устройств необходимо использовать браузер Google Chrome;
- Скорость Интернета должна быть от 3 Мбит/с. Нравится 09:40

Enter

Итоговая аттестация проходит в форме экзамена, порядок которого регламентируется Положением о проведении итоговой аттестации слушателей по дополнительным профессиональным образовательным программам ООО «УИДМО».

Лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную образовательную программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Совершенствование профессиональных компетенций:

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	---------------	---------------

<p>1. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.</p>	<p>ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.</p>	<p>- Обучение пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход.</p>	<p>- Уметь применять принципы психологии общения с пациентом,</p>	<p>- Знать принципы психологии общения с пациентом</p>
	<p>ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.</p>	<p>Ассистирование врачу при выполнении медицинских вмешательств; - Подготовка инструментов и расходных материалов для проведения лечебных и (или) диагностических вмешательств;</p>	<p>- Уметь работать в команде; - Уметь ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;</p>	<p>- Знать принципы работы в команде;</p>
	<p>ПК 2.4 Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.</p>	<p>- Получать информированное согласие пациента на введение лекарственных препаратов -Осуществлять введение лекарственных препаратов в соответствии с назначением врача, инструкцией по применению и отраслевыми стандартами медицинских услуг -Обеспечивать хранение, учет</p>	<p>- Уметь организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду в процедурном и манипуляционном кабинете - Проводить пункцию и катетеризацию периферических вен - Уметь производить расчет назначенной</p>	<p>- Знать принципы оказания доврачебной неотложной помощи при реакциях и осложнениях лекарственной терапии - Знать требования по заполнению формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном</p>

		<p>лекарственных препаратов и отчетность в соответствии с нормативными документами</p> <p>-Осуществлять взятие биологического материала для лабораторных исследований</p> <p>- Обеспечивать личную и общественную инфекционную безопасность при работе с кровью и другими биологическими жидкостями, обращении с медицинскими отходами</p>	<p>дозы лекарственных веществ для приёма и для парентерального введения</p>	<p>м порядке</p> <p>- Знать требования к организации рабочего пространства в процедурном, манипуляционном кабинете, палате</p> <p>- Знать основы клинической фармакологии лекарственных препаратов, используемых по профилю отделения</p> <p>- Фармакологический порядок в отделении медицинской организации, условия хранения, применения и учета лекарственных препаратов в соответствии с нормативными документами</p>
	<p>ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского</p>	<p>- Подготовка инструментов и расходных материалов для проведения лечебных и</p>	<p>- Уметь применять правила и порядок использования аппаратуры,</p>	<p>- Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности</p>

	назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.	(или) диагностических вмешательств;	оборудования и изделий медицинского назначения, знание техники безопасности и при работе с аппаратурой.	медицинской деятельности;
	ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.	- Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; - Исполнять нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности	- Уметь применять правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; - Исполнять в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа;	- Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; - Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; - Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и

				сведений, составляющих врачебную тайну;
--	--	--	--	---

ПАСПОРТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Программа предусматривает обучение специалистов, имеющих среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело», профессиональную переподготовку по специальности «Сестринское дело» при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», осуществляющих профессиональную деятельность в области осуществления парентерального введения лекарственных медицинских препаратов, вакцино- и иммунопрофилактики в амбулаторных и стационарных условиях.

1.2. Программа предназначена для обучения специалистов со средним медицинским образованием.

1.3. Нормативный срок обучения:

Форма обучения – заочная

Срок обучения – 36 часов.

1.4. **Целью реализации программы** обучения на цикле повышения квалификации является: качественное изменение профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

1.5. **Результаты освоения:**

В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие знания и умения, необходимые для качественного изменения компетенций.

Трудовая функция с кодом	Трудовые действия	Профессиональные компетенции, обеспечивающие выполнение трудовой функции	
		Индекс	Содержание компетенции
Выполнение назначений врача по медикаментозной терапии Код А/09.5	- Профессиональное взаимодействие с участниками лечебнодиагностического процесса, родственниками/законным	ПК 2.4.	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования

<p>Проведение мероприятий профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи Код А/ 02,5</p>	<p>и представителями в интересах пациента</p> <ul style="list-style-type: none"> - Организация рабочего пространства и безопасной больничной среды в процедурном кабинете, манипуляционной, подготовка к работе - Получение информированного согласия пациента на проведение медицинских манипуляций и процедур медикаментозного лечения - Введение инфузионных сред по назначению врача - Обеспечение фармакологического порядка (получение, хранение, применение лекарственных препаратов, учет и отчетность) - Наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время введения лекарственных средств, информирование врача - Оказание доврачебной неотложной помощи при реакциях и осложнениях лекарственной терапии <p>Эксплуатация оборудования с соблюдением правил, инструкций по эксплуатации, требований охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете);</p>	<p>ПК 2.2.</p> <p>ПК 2.5</p>	<p>Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.</p> <p>Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.</p>
---	---	--	---

<p>Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала Код А/04,5</p>	<p>- Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; - Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</p>	<p>ПК 2.6.</p>	<p>Вести утвержденную медицинскую документацию.</p>
---	---	-----------------------	---

В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие знания и умения, необходимые для качественного изменения компетенций.

Слушатель должен знать:

- Обеспечение безопасной среды медицинской организации;
- Актуальные аспекты в сфере обращения лекарственных средств;
- Состояния пациентов, требующие срочного вызова врача;
- Нарушение потребностей и показателей жизнедеятельности в зависимости от заболевания, отравления, травмы;
- Анатомо – физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды и при наиболее распространенных заболеваниях;
- Стандарты подготовки пациента к исследованиям, процедурам.

Слушатель должен уметь:

- Соблюдать стандартные меры инфекционной безопасности;
- Использовать индивидуальные средства защиты, спецодежду;
- Соблюдать санитарно – противоэпидемический режим в ЛПУ;
- Осуществлять введение лекарственных препаратов в соответствии с назначением врача;
- Осуществлять сестринские манипуляции.

В результате освоения программы слушатель качественно изменяет следующие профессиональные компетенции:

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.4

Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ЦИКЛА ОБУЧЕНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«Сестринское дело»

Цикл «Организация работы медицинских сестёр процедурного и прививочного кабинетов».

Цель: повышение квалификации

Категория слушателей: специалисты, имеющие среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» и профессиональная переподготовка по специальности «Сестринское дело» при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело»

Объем часов: 36 часов

Форма обучения: Заочная

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	Количество часов		Формы контроля
			Теория	ДОТ	
I. Обучение с применением дистанционных образовательных технологий					
1.	Организация работы медицинской сестры процедурных и прививочных кабинетов.	2	2	2	Тестовый контроль
2.	Иммунология.	8	8	8	
3.	Плановая иммунопрофилактика при различных инфекционных заболеваниях.	10	10	10	
4.	Прививки по эпидемическим показаниям.	5	5	5	
5.	Технологии и стандарты по организации и выполнению работ процедурными медицинскими сёстрами.	5	5	5	
6.	Трансфузионная терапия.	2	2	2	
7.	Актуальные проблемы клинической патологии.	2	2	2	
8.	Итоговая аттестация.	2	2	2	
9.	ИТОГО	36	36	36	

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ЦИКЛА ОБУЧЕНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«Сестринское дело»

Цикл	«Организация работы медицинских сестёр процедурного и прививочного кабинетов».
Цель:	повышение квалификации
Категория слушателей:	специалисты, имеющие среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» и профессиональная переподготовка по специальности «Сестринское дело» при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело»
Объем часов:	36 часов
Форма обучения:	Заочная

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	Количество часов		Формы контроля
			Теория	ДОТ	
1.	Организация работы медицинской сестры процедурных и прививочных кабинетов.	2	2	2	Тестовый контроль
1.1	Организация работы прививочного кабинета.	1	1	1	
1.2	Особенности организации работы процедурного кабинета детских ЛПУ.	1	1	1	
2.	Иммунология.	8	8	8	
2.1	Эпидемиологический процесс. Иммунитет.	1	1	1	
2.2	Медицинские иммунобиологические препараты для проведения иммунопрофилактики и постановки кожных проб.	2	2	2	
2.3	Сущность и цели иммунопрофилактики.	1	1	1	
2.4	Национальный календарь прививок.	2	2	2	

2.5	Постпрививочные реакции, осложнения, их профилактика и экстренная терапия.	2	2	2
3.	Плановая иммунопрофилактика при различных инфекционных заболеваниях.	10	10	10
3.1	Туберкулёз.	2	2	2
3.2	Вирусный гепатит В.	1	1	1
3.3	Корь и краснуха.	2	2	2
3.4	Паротит, полиомиелит.	2	2	2
3.5	Дифтерия, коклюш, столбняк.	3	3	3
4.	Прививки по эпидемическим показаниям.	5	5	5
4.1	Бешенство, столбняк.	1	1	1
4.2	Холера, брюшной тиф, лептоспироз, бруцеллез, сибирская язва.	1	1	1
4.3	Туляремия, чума, Ку-лихорадка и вирусные энцефалиты.	2	2	2
4.4	Грипп и менингококковая инфекция.	1	1	1
5.	Технологии и стандарты по организации и выполнению работ процедурными медицинскими сёстрами.	5	5	5
5.1	Технологии и стандарты по организации и выполнению работ процедурными медицинскими сёстрами стационара и поликлиники.	3	3	3
5.2	Технология взятия крови из вены для лабораторных исследований.	2	2	2
6.	Трансфузионная терапия.	2	2	2
7.	Актуальные проблемы клинической патологии.	2	2	2
8.	Итоговая аттестация.	2	2	2
9.	ИТОГО	36	36	36

СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА (РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА)

Наименование разделов и тем	Содержание
I. Обучение с применением дистанционных образовательных технологий	
Раздел 1	Организация работы медицинской сестры процедурных и прививочных кабинетов.
Тема 1.1. Организация работы прививочного кабинета	Теория: Календарь плановых профилактических прививок и по эпидемиологическим показаниям. Планирование прививок. Виды бактериальных препаратов, применяемых в целях иммунопрофилактики. Правила работы с ними условия хранения «Холодовая цепь». Обоснованные и необоснованные противопоказания в иммунизации. Постпрививочные реакции и поствакцинальные осложнения. Порядок регистрации и расследования. Истинные и ложные противопоказания к проведению вакцинации. Борьба с антипрививочным движением. Ответственность за проведение прививочной работы в медицинской организации. Ответственные исполнители прививочной работы. Набор помещений, оборудование и оснащение прививочного кабинета. Медикаменты и документация прививочного кабинета. Планирование профилактических прививок. Порядок отбора на вакцинацию и допуска к прививке. Система «холодовой цепи». Порядок составления заявок на медицинские иммунобиологические лекарственные препараты. Формирование плана прививочной работы.
Тема 1.2 Особенности организации работы процедурного кабинета детских ЛПУ	Теория: Требования к помещению, содержанию и оснащению прививочного кабинета в детской поликлинике. Медицинские иммунобиологические препараты, применяемые в детской поликлинике. Планирование профилактических прививок. Порядок отбора на вакцинацию и допуска к прививке детей. Порядок обеспечения и оснащения выездных прививочных бригад.
Раздел 2	Иммунология.
Тема 2.1 Эпидемиологический процесс. Иммунитет.	Теория: Определение понятия «эпидпроцесс». Три основных элемента эпидемиологического процесса (источник инфекции, механизм передачи и восприимчивый организм) и их характеристика. Специфика развития эпидпроцесса в различных группах инфекционных заболеваний (антропонозы,

	зоонозы, сапронозы). Роль вакцинации в профилактике инфекционных болезней.
Тема 2.2 Медицинские иммунобиологические препараты для проведения иммунопрофилактики и постановки кожных проб	Теория: Методы вакцинации. Виды вакцин: живые, убитые (инактивированные), расщепленные (сплит-вакцины), субъединичные (химические), расщепленные, конъюгированные вакцины, анатоксины. Комбинированные вакцины.
Тема 2.3 Сущность и цели иммунопрофилактики	Теория: Достижения иммунопрофилактики в профилактике инфекционных заболеваний. Расширенная программа Всемирной организации здравоохранения. Организация прививочной работы. Федеральная программа «Вакцинопрофилактика»
Тема 2.4 Национальный календарь прививок	Теория: Национальный календарь прививок России. Бесплатность и доступность профилактических прививок для граждан. Эффективность и безопасность иммунопрофилактики. Борьба с антипрививочным движением. Методика разговора с родителями о прививке их ребенку
Тема 2.5 Постпрививочные реакции и осложнения, их профилактика и экстренная терапия	Теория: Виды противопоказаний к вакцинации. Перечень постоянных медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок. Перечень временных медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок и их сроки. Ложные противопоказания. Состояния, возникающие в поствакцинальном периоде. Виды поствакцинальных реакций. Перечень заболеваний в поствакцинальном периоде, подлежащих регистрации, расследованию и информации в органы Роспотребнадзора. Принципы мониторинга поствакцинальных осложнений. Профилактика поствакцинальных осложнений.
Раздел 3	Плановая иммунопрофилактика при различных инфекционных заболеваниях.
Тема 3.1 Туберкулез	Теория: Туберкулез: эпидемиология, клиника, диагностика туберкулеза. Иммунопрофилактика
Тема 3.2 Вирусный гепатит В	Теория: Вирусный гепатит В: эпидемиология, клиника, диагностика вирусного гепатита В. Иммунопрофилактика
Тема 3.3 Корь и краснуха	Теория: Корь, краснуха: эпидемиология, клиника, диагностика кори, краснухи. Современная обстановка по заболеваемости корью в мире, в Европе, в

	Российской Федерации. Корь, краснуха. Иммунопрофилактика
Тема 3.4 Паротит, полиомиелит	Теория: Полиомиелит. Глобальная задача ВОЗ по ликвидации полиомиелита. Эпидемиология, клиника, диагностика полиомиелита. Эпидемический паротит. Эпидемиология, клиника, диагностика. Иммунопрофилактика.
Тема 3.5 Дифтерия, коклюш, столбняк	Теория: Дифтерия: эпидемиология, клиника, диагностика дифтерии. Уроки эпидемии дифтерии в России 1991-1994 г.г. Сестринская помощь при дифтерии. Коклюш: эпидемиология, клиника, диагностика коклюша. Сестринская помощь при коклюше. Столбняк: эпидемиология, клиника, диагностика столбняка. Сестринская помощь при столбняке. Иммунопрофилактика.
Раздел 4	Прививки по эпидемическим показаниям
Тема 4.1 Бешенство, столбняк	Теория: Бешенство: эпидемиология, клиника, диагностика. Эпизоотическая обстановка по бешенству в Российской Федерации. Помощь при укусах животными. Столбняк: эпидемиология, клиника, диагностика столбняка. Иммунопрофилактика.
Тема 4.2 Холера, брюшной тиф, лептоспироз, бруцеллёз, сибирская язва	Теория: Брюшной тиф: эпидемиология, клиника, диагностика Лептоспироз: эпидемиология, клиника, диагностика. Эпидемиология, клиника, диагностика, профилактика холеры, бруцеллеза, сибирской язвы. Иммунопрофилактика.
Тема 4.3 Туляремия, чума, Ку-лихорадка и вирусные энцефалиты	Теория: Туляремия, чума: эпидемиология, клиника, диагностика. Клещевой энцефалит: эпидемиология, клиника, диагностика. Помощь при укусах клещами. Энцефалит. Эпидемиология, клиника, диагностика, профилактика Ку-лихорадки. Иммунопрофилактика.
Тема 4.4 Грипп и менингококковая инфекция	Теория: Грипп: эпидемиология, социальная значимость гриппа, эпидемиология, клиника, диагностика. Менингококковая инфекция: эпидемиология, клиника, диагностика. Иммунопрофилактика.
Раздел 5	Технологии и стандарты по организации и выполнению работ процедурными медицинскими сёстрами.
Тема 5.1 Технологии и стандарты по организации и	Теория: Принципы организации работы процедурного кабинета стационара и поликлиники. Организация рабочего процесса Охрана труда. Перечень инструктивных материалов для организации

<p>выполнению работ процедурными медицинскими сестрами стационара и поликлиники</p>	<p>работы процедурного кабинета Гигиена процедурной медсестры и требования к ее внешнему виду. Моральные и профессиональные качества медицинской сестры.</p>
<p>Тема 5.2 Технология взятия крови из вены для лабораторных исследований</p>	<p>Теория: Правила взятия, хранения, упаковки и доставки в лабораторию забранного материала. Особенности взятия крови, доставки на HBS-антиген (на гепатит) и на ВИЧ-инфекцию. Особенности подготовки пациентов и взятия крови из вены для определения группы крови и резус-фактора, определения титра антистрептолизина – о, титра антистрептокиназы, антител к различным группам крови (у беременных), для определения антител в ткани щитовидной железы, для определения Т и В лимфоцитов, посев крови на стерильность, кровь на гемокультуру, серологические исследования, коагулограмму, фибриноген, протромбин, холестерин, фракции липопротеидов, билирубин, трансаминазу, К, Na, RW.</p>
<p>Раздел 6</p>	<p>Трансфузионная терапия.</p>
<p>Тема 6.1 Трансфузионная терапия</p>	<p>Теория: Порядок работы процедурной медсестры с кабинетами и отделениями переливания крови. Технология переливания крови:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определение группы крови реципиента; - определение группы крови донора; - определение резус-принадлежности реципиента. - правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); - требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов; - правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов; - правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); - порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); - требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется

	<p>трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары "донор - реципиент";</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; - правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов; - порядок проведения предтрансфузионного определения совместимости образцов эритроцитсодержащего компонента крови и образца крови пациента (реципиента) в отделении (подразделении); - требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача; - порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания)); - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Трансфузиология", в том числе в электронном виде; - медицинские показания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов; - медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и ее компонентов; - симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; - порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения; - порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.
Раздел 7	Актуальные проблемы клинической патологии.
<p>Тема 7.1 Актуальные проблемы клинической патологии</p>	<p>Теория: Основные синдромы острых нарушений функций систем и органов. Современные методы интенсивной терапии и реанимации при заболеваниях и критических состояниях. Требования к оснащению наборов по оказанию посиндромной помощи при кардиогенном шоке и инфаркте миокарда, анафилактическом шоке, судорожном и гипертермическом синдромах, приступе бронхиальной астмы, отеке легких,</p>

гипертонических кризах.

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

1. Требования к квалификации педагогических кадров, осуществляющих педагогическую деятельность по данной программе:

- наличие соответствующего основного среднего профессионального или высшего образования и (или) дополнительного профессионального образования, соответствующих профилю преподаваемой дисциплины/модуля/раздела; опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы.

2. Требования к учебно-материальному оснащению:

Наименование кабинетов	Вид занятия	Наименование оборудования, программного обеспечения
Компьютерный кабинет	Теоретические, консультации (on-line, off-line)	<ul style="list-style-type: none">– учебно-методические материалы;– ресурсы сети Интернет;– электронная почта;– информационные материалы;– компьютерные системы тестирования и контроля знаний;– ресурсы сети Интернет;– сайт дистанционного обучения;– компьютер и т.д.

3. Требования к информационному обеспечению обучения (перечень рекомендуемых учебных и периодических изданий, электронных ресурсов, дополнительной литературы, УМК, учебно-методическая документация, нормативная документация):

2.1. Основные источники:

1. «ФЗ от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 29.12.2017) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. «ФЗ от 02.05.2006 N 59-ФЗ (ред. от 27.11.2017) «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»
3. «СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»
4. Предложения (практические рекомендации) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (стационаре)
5. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»
6. СП 3.1.3263-15 «Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических вмешательствах»

7. МУ 3.1.3420-17 «Эпидемиологическая безопасность нестерильных эндоскопических вмешательств на желудочно-кишечном тракте и дыхательных путях»
8. СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности»
9. МУ 287-113 по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения
10. МР 3.5.1.0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях»
11. Руководство «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях» Р 3.5.1904-04
12. СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний»
13. СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В»
14. СП 3.1.3112-13 «Профилактика вирусного гепатита С»
15. СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»
16. СП 3.1.2.3109-13 «Профилактика дифтерии»
17. СП 3.1.2952-11 «Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита»
18. СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза»
19. СП 3.1.3.2352-08 «Профилактика клещевого вирусного энцефалита»
20. СП 3.1.7.2627-10 «Профилактика бешенства среди людей»
21. СП 3.1.2.3113-13 «Профилактика столбняка»
22. СП 3.1.2.3117-13 «Профилактика гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций»
23. Приказ МЗ РФ от 21 марта 2014 года «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям»
24. СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»
25. ФКР «Оптимизация обеспечения эпидемиологической безопасности при использовании медицинского оборудования и медицинских изделий в режимных и специализированных отделениях медицинских организаций»
26. ФКР «Выбор химических средств дезинфекции и стерилизации для использования в медицинских организациях»
27. ФКР «Гигиена рук медицинского персонала»
28. ФКР «Мониторинг устойчивости бактерий в дезинфицирующих средствах в медицинских организациях»
29. КР «Профилактика катетер-ассоциированных инфекций кровотока и уход за центральным венозным катетером (ЦВК)»
30. КР «Профилактика инфекций в области хирургического вмешательства»
31. ФКР «Эпидемиологическое наблюдение за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи»

- 32.ФКР «Эпидемиология и эпидемиологический мониторинг инфекций, вызванных метициллинрезистентными штаммами золотистого стафилококка»
- 33.ФКР «Эпидемиология и профилактика синегнойной инфекции»
Кипайкин В.А. «Дезинфектология», 2003 г.
- 34.«Справочник помощника санитарного врача и помощника эпидемиолога».
Под ред. Д.П.Никитина, А.И.Заиченко. М.,» Медицина»,1990.
- 35.Е.П.Шувалова «Инфекционные болезни». Учебник для студентов медицинских институтов. М.,» Медицина»,1995.
- 36.Зуева Л.П., Яфаев Р.Х. Эпидемиология: Учебник. / Л.П. Зуева, Р.Х. Яфаев. – СПб: ООО «ФОЛИАНТ», 2009. – 752 с.
- 37.Инфекционные болезни и эпидемиология / В.И. Покровский и [др.]. – М.: ГЭОТАРМЕД, 2008. – 816с. 3. Власов В.В. Эпидемиология: учеб. пособие для вузов / В.В. Власов. – М.: ГЭОТАРМедиа, 2005. – 464 с.
- 38.Инфекционные и паразитарные болезни в схемах и таблицах / Н.Д. Ющук и [др.]. – М.: ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава», 2008. – 448 с. 5. Мельниченко П.И. Военная гигиена и военная эпидемиология / П.И. Мельниченко – М.: Медицина, 2005 – 145 с.
- 39.Зоонозы (эпидемиология, клиника, лечение): Учебное пособие с грифом УМО / Под ред. Мамчика Н.П., Притулиной Ю.Г. – Воронеж, 2009. – 192 с.

Дополнительные источники:

1. Козлов И.М., Лярский П.П. «Руководство по дезинфекции, дезинсекции и дератизации», М., «Медицина», 1983 г.
2. Лярский П.П., Дремов В.П., Брикман Л.И. «Медицинская дезинсекция», М., «Медицина», 1985 г.
3. Осипова В.Л. «Дезинфекция», М. «ГЭОТАР», 2009г.
4. Руководство к практическим занятиям по эпидемиологии инфекционных болезней: Учебное пособие/Под ред. В.И. Покровского, Н.И. Брико, М., «ГЭОТАР-Медиа», 2007г.
5. Руководство по эпидемиологии инфекционных болезней под ред. В.И. Покровского, М., «Медицина», 1993 г.
6. Шкарин В, В. «Дезинфекция. Дезинсекция. Дератизация.», «НГМА», 2006г.
7. Шкарин В.В. «Дезинфектология», «НГМА», 2003г.
8. Гринхальд Т. Учебное пособие по эпидемиологии и медицинской статистике / Т. Гринхальд. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2004. – 145 с.
9. Покровский В.И. Описательные эпидемиологические исследования. / В.И. Покровский, Н.Н. Филатов, И.П. Палтышев. – М.: Мир Новостей, 2005. – 145 с.
10. Частная эпидемиология. Руководство для врачей: в 2 т. / под ред. Б.Л. Черкасского. – М.: «ИНТЕРСЭН», 2002. – Т. 1. – 145 с.
11. Частная эпидемиология. Руководство для врачей: в 2 т. / под ред. Б.Л. Черкасского. – М.: «ИНТЕРСЭН», 2002. – Т. 2. – 260 с.
12. Руководство к практическим занятиям по эпидемиологии инфекционных болезней / под ред. Покровского В.И., Брико Н.И. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2005. – 800 с.

13. Шахгильдян И.В. Парентеральные вирусные гепатиты /И.В. Шахгильдян, М.И. Михайлов, Г.Г.Онищенко – М.: ГОУ ВУНМЦ, 2003. – 145 с.
14. Русакова Е.В. Эпидемиология и профилактика аспирационных антропонозов, эпидемиологический надзор и противоэпидемические мероприятия: лекции / Е.В. Русакова – М.: ГОУ ВУНМЦ, 2003. – 160 с.
15. Гисеке Й. Современная эпидемиология инфекционных болезней / Й. Гисеке – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2004. – 145 с.
16. Иммунопрофилактика. Справочник для врачей / Под ред. Таточенко В.К., Н.А.Озерецковского. – М., 2007. – 192с.
17. Профилактика и мониторинг поствакцинальных осложнений (пособие для врачей) / Таточенко В.К.,Федоров А.М., Озерецковский Н.А.. – М., 2004. – 128 с.
18. Эпидемиологическая документация (Санитарные правила и нормы СанПины, эпидемиологические инструкции, приказы, положения по инфекционным болезням и др.).
19. Громашевский Л.В. Общая эпидемиология. – М.,1965.
20. Громашевский Л.В., Вайндрах Г.М. Частная эпидемиология. – М.,1947.
21. Черкасский Б.Л. Глобальная эпидемиология. - М.,2008. – 759 с.

Интернет – ресурсы:

1. Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>);
2. Федеральная служба в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>);
3. ФГУЗ федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgen.ru>);
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>);
- 5.Всероссийское научно-практическое общество эпидемиологов, микробиологов, паразитологов (<http://www.vnporemp.ru>);
- 6.Национальная организация дезинфекционистов (<http://www.dez-serv.ru>);
7. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>).
8. <http://www.fcgsen.ru> ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии»
9. <http://36.rospotrebnadzor.ru> Управление Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей по Воронежской области
10. <http://www.jmicrobiol.com> Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии
11. <http://med-lib.ru> Большая медицинская библиотека.
12. <http://www.consultant.ru> Консультант плюс (правовой ресурс)
13. <http://www.hivrussia.ru> Федеральный центр по борьбе со СПИДом
14. <http://www.voronezh-aids.ru> Воронежский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями
15. <http://www.sanpin.ru/> Официальный сайт журнала «Санитарно-эпидемиологический собеседник»

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

При заочном обучении промежуточная оценка результатов освоения программы осуществляется в форме тестового контроля.

Оценка качества полного освоения программы осуществляется в виде итоговой аттестации в форме тестирования в соответствии с требованиями и критериями, закреплёнными в локальных нормативных актах Учебного центра.

Результаты обучения (освоенные умения, освоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
Знания	Тестовый контроль. Итоговая аттестация.

**ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

Медицинская сестра/Медицинский брат (базовой подготовки) должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими видам деятельности:

Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
использования.

ПК 2.4

Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

«МУ 3.3.2400-08. 3.3. Иммунопрофилактика инфекционных болезней. Контроль за работой лечебно-профилактических организаций по вопросам иммунопрофилактики инфекционных болезней. Методические указания»

Прививочный кабинет включает:

1. Оборудование и оснащение:

1. холодильники для хранения вакцин с маркированными полками - 2 (в т.ч. 1 - для вакцины БЦЖ и туберкулина);
2. холодильник для хранения лекарственных средств - 1;
3. термометры технические - по 2 для каждого холодильника;
4. медицинский шкаф для медикаментов и инструментария - 1;
5. медицинская кушетка - 1;
6. пеленальный столик - 1 (в детской лечебно-профилактической организации);
7. «прививочные» столы с маркировкой отдельно для живых и инактивированных вакцин,
8. «прививочный» стол для вакцинации БЦЖ и туберкулинодиагностики;
9. рабочий стол медицинской сестры для хранения документации - 1;
10. стул - 1;
11. бактерицидная лампа с внешним управлением;
12. раковина для мытья рук с подводкой горячей и холодной воды, с установкой рычаговых кранов со смесителями, дозатором с жидким мылом и антисептиком;
13. стерильная укладка для проведения генеральных уборок;
14. условно-стерильная ветошь;
15. дезинфицирующие средства; емкости с дезрастворами для использованных шприцев и игл, тампонов и ампул (флаконов) от вакцин;
16. шприцы однократного применения (в количестве из расчета ежедневного числа привитых + 25%), емкостью 1, 2, 5 мл с набором стерильных игл;
17. биксы со стерильным материалом (вата - 1,0 г на инъекцию, бинты, салфетки);
18. одноразовые стерильные спиртовые салфетки (из расчета - 2 на инъекцию);
19. пинцеты - 5;
20. ножницы - 2;
21. резиновый жгут - 2;
22. грелки - 2;
23. почкообразные лотки - 4;
24. лейкопластырь;
25. полотенца, пеленки, простыни;
26. одноразовые перчатки.

2. Медикаменты: утвержденный органами управления здравоохранением посиндромный перечень медикаментов для противошоковой терапии с

инструкциями по применению (с указанием возрастных дозировок, способов введения).

3. Документация:

1. журнал учета профилактических прививок;
2. журнал учета получения и расходования МИБП;
3. журнал регистрации температурного режима работы холодильников;
4. журнал регистрации работы бактерицидной лампы;
5. журнал регистрации генеральных уборок;
6. штампы, подтверждающие соответствующую прививку;
7. национальный календарь профилактических прививок;
8. инструкции по применению используемых МИБП;
9. ежегодно обновляемые справки медицинских работников, дающие право проводить туберкулинодиагностику и вакцинацию БЦЖ.

Кабинет для хранения МИБП включает:

1. Оборудование и оснащение:

а) холодильники - для хранения месячного запаса МИБП. В медицинских учреждениях с небольшим объемом иммунизации (здравпункты, медицинские кабинеты) может быть один холодильник. В учреждениях, выполняющих большой объем прививок, предусматривают количество холодильников, обеспечивающих месячный запас МИБП. Холодильники должны быть установлены на расстоянии минимум 10 см от стены, вдали от источников тепла и иметь заключение специалиста о годе выпуска и техническом состоянии оборудования: среднем проценте износа, характере произведенного ремонта, а также возможности поддерживать необходимую для хранения вакцин температуру 2 - 8 °С;

б) термометры технические (2 в каждом холодильнике) размещают на верхней и нижней полках, температуру фиксируют 2 раза в день в специальном журнале;

в) термоконтейнеры или медицинские сумки-холодильники: многоразовые, в достаточном количестве, предназначены для транспортирования МИБП со склада 3-го уровня к местам проведения вакцинации на территории обслуживания поликлиники, для транспортирования МИБП на 4-й уровень во время работы выездных прививочных бригад, а также для использования при возникновении чрезвычайных ситуаций в соответствии с планом экстренных мероприятий (для временного хранения вакцины). К термоконтейнерам прилагается техническая документация и свидетельство о государственной регистрации;

г) хладоэлементы предназначены для транспортирования вакцин в термоконтейнерах. Хранят в замороженном состоянии в морозильной камере холодильника. Количество и тип хладоэлементов должны соответствовать прилагаемой технической документации на термоконтейнеры и хладоэлементы. Количество хладоэлементов должно быть не менее 2-х комплектов;

д) термоиндикаторы используют для контроля температурного режима хранения и транспортирования МИБП от закладки в упаковочную тару до получения пользователем. Применяют при наличии государственной регистрации в установленном порядке.

2. Документы: журнал регистрации поступления и выдачи МИБП; копии требований от организаций на получение МИБП; накладные на полученные МИБП, отчеты о поступлении и расходовании МИБП; план экстренных мероприятий по обеспечению «холодовой цепи» в чрезвычайных ситуациях; журнал регистрации температурного режима холодильников.

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 01.12.2005 N 753 «Об оснащении диагностическим оборудованием амбулаторно-поликлинических и стационарно-поликлинических учреждений муниципальных образований»
Процедурный кабинет

N п/п	Наименование медицинской техники	Количество, шт. (по числу посещений)		
		до 250	250- 500	свыше 500
1.	Аппарат электрохирургический высокочастотный	1	1	1
2.	Аппаратура криохирургическая	1	1	1
3.	Измеритель артериального давления	1	2	2
4.	Облучатель бактерицидный или установка ксеноновая ультрафиолетовая	1	2	2
5.	Светильник бестеневой медицинский передвижной	1	2	2
6.	Стетофонендоскоп	1	2	2

**МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ
(ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ)**

1. Научная организация труда в работе медицинской сестры процедурного и прививочного кабинетов. Оценка качества работы процедурной медицинской сестры.
2. Организационные основы прививочного дела. Особенности организации работы прививочного кабинета. Оценка качества работы процедурной медицинской сестры.
3. Иммунитет. Медицинские иммунобиологические препараты для проведения иммунопрофилактики и постановки кожных проб.
4. Значение иммунопрофилактики в снижении заболеваемости инфекционными болезнями.
5. Хранение, условия и порядок проведения прививок. Противопоказания к вакцинам.
6. Особенности и способы введения вакцинальных препаратов.
7. Постпрививочные реакции, осложнения, их профилактика и экстренная терапия.
8. Туберкулёз.
9. Вирусный гепатит В.
10. Корь и краснуха.
11. Паротит, полиомиелит.
12. Дифтерия и коклюш.
13. Бешенство, столбняк.
14. Туляремия, чума, Ку-лихорадка и вирусные энцефалиты.
15. Грипп, менингококковая инфекция.
16. Холера, брюшной тиф, лептоспироз, сибирская язва.
17. Технологии и стандарты по организации и выполнению работ процедурными медицинскими сёстрами стационара и поликлиники.
18. Особенности организации работы процедурного кабинета детских ЛПУ.
19. Парентеральное введение лекарственных веществ.
20. Технология взятия крови из вены для лабораторных исследований.
21. Актуальные проблемы клинической патологии.
22. Асептика и антисептика.
23. Санитарно-эпидемиологический режим в процедурном кабинете.
24. Обработка изделий медицинского назначения.
25. Календарь профилактических прививок.
56. Клиническое использование крови и (или) ее компонентов.
 - Хранение и своевременная замена реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);
 - Осуществление визуального контроля донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности;

- Хранение и транспортировка донорской крови и (или) ее компонентов;
- Учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);
- Проведение идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);
- Взятие и маркировка проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары "донор - реципиент";
- Анализ информации, содержащейся на этикетке контейнера с донорской кровью и (или) ее компонентом;
- Проведение предтрансфузионной подготовки донорской крови и (или) ее компонента (размораживание, согревание, прикроватная лейкофилтрация) в отделении (подразделении);
- Обеспечение венозного доступа у пациента (реципиента): выполнение венепункции, подключение контейнера с донорской кровью и (или) его компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия;
- Проведение предтрансфузионной подготовки пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращение введения лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонента (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций организма человека); осуществление назначенной премедикации с целью профилактики осложнений;
- Контроль результатов биологической пробы, контроль состояния пациента/реципиента во время и после трансфузии (переливания);
- Хранение образцов крови пациента (реципиента), использованных для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеров донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания);
- Взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания).

Тестовый контроль

1. Обязательное медицинское страхование граждан реализуется в соответствии с программой, гарантирующей:

- а) объём медицинской помощи
- б) условия оказания медицинской и лекарственной помощи
- в) объём и условия оказания медицинской и лекарственной помощи**

2. Химическое повреждение нервных стволов бывает при:

- а) механическом повреждении иглой
- б) неправильном выборе места инъекции**
- в) нарушении правил асептики
- г) нарушение правил антисептики

3. Механическое повреждение нервных стволов бывает при:

- а) неправильном выборе места инъекции**
- б) инъекции короткими иглами
- в) двух моментном способе введения лекарственного препарата
- г) нарушении правил асептики

4. Профилактика тромбозов:

- а) чередовать различные вены для инъекций**
- б) осуществлять венепункцию одной и той же вены
- в) использовать только одноразовые шприцы и иглы
- г) рекомендовать еженедельный приём 1 таблетки аспирина

5. Симптомы некроза тканей при ошибочном введении 10% хлорида кальция:

- а) боль, отек, гиперемия, некроз**
- б) появление зудящих волдырей
- в) безболезненный отек мягких тканей
- г) бледность кожи и тестообразный отек

6. Гематома это:

- а) подкожный инфильтрат
- б) кровоизлияние под кожу**
- в) образование тромба
- г) некроз мягких тканей

7. Профилактика поломки иглы при внутримышечных инъекциях:

- а) вводить иглу не до конца**
- б) перед инъекцией не проводить психопрофилактическую беседу с пациентом
- в) вводить лекарственный препарат только подкожно
- г) вводить лекарственный препарат только внутривенно

8. Признаки воздушной эмболии:

а) приступ удушья, цианоз

б) судороги

в) внезапное повышение артериального давления.

г) внезапный подъем температуры

9. Причина масляной эмболии:

а) ошибочное введение масляного раствора внутривенно

б) введение не подогретого раствора

в) быстрое введение раствора

г) нарушение правил асептики

10. Профилактика масляной эмболии:

а) двух моментный способ введения препарата, введение масляных препаратов подкожно

б) введение не подогретого раствора

в) соблюдение правил асептики и антисептики

г) применение игл длиной не менее 68 см

11. Причина воздушной эмболии:

а) попадание масляного раствора в сосуд

б) попадание воздуха в шприц

в) попадание воздуха через иглу в сосуд

г) быстрое введение лекарственного препарата

12. Профилактика воздушной эмболии:

а) тщательно вытеснить воздух из шприца

б) лекарственный препарат вводить медленно

в) провести психопрофилактическую беседу с пациентом

г) соблюдать правила асептики.

13. Повреждение нервных стволов может быть осложнением:

а) внутривенных вливаний

б) подкожных инъекций

в) внутримышечных инъекций

г) внутривенных капельных вливаний

14. Роль воздуховодной трубки в системе для внутривенных капельных вливаний:

а) вытесняет жидкость из флакона с раствором

б) препятствует проникновению воздуха в трубки системы

в) способствует капельному движению жидкости по системе

г) способствует проникновению воздуха

15. Введение лекарств минуя желудочно-кишечный тракт:

- а) энтеральный путь
- б) парентеральный путь**
- в) буккально
- г) сублингвально

16. Угол наклона иглы по отношению к коже при подкожной инъекции равен:

- а) 45 градусов**
- б) 5 градусов
- в) 15
- г) 90

17. Угол наклона иглы (в градусах) по отношению к коже при внутривенной инъекции равен:

- а) 90 градусов
- б) 60 градусов
- в) 5 градусов**
- г) 45 градусов

18. Использование коротких, тупых игл при внутримышечных инъекциях приводит к образованию:

- а) инфильтратов**
- б) абсцессов
- в) эмболии
- г) аллергической реакции

19. Туберкулин с целью диагностики вводится:

- а) внутривенно**
- б) внутримышечно
- в) внутривенно
- г) сублингвально

20. Угол наклона иглы по отношению к коже при внутримышечной инъекции равен:

- а) 90 градусов**
- б) 5 градусов
- в) 60 градусов
- г) 45 градусов

21. При подкожных инъекциях иглу вводят на глубину:

- а) 1/3 длины иглы
- б) 2/3 длины иглы**
- в) чтобы скрылся просвет.
- г) до канюли иглы

22. Для обработки кожи больного перед внутримышечной инъекцией используют:

а) 2 ватных шарика, смоченных 70% спиртом

б) 1 ватный шарик, смоченный 90% спиртом

в) 2 ватных шарика, смоченных 90% спиртом

г) 1 ватный шарик, смоченный 70% спиртом

23. Первое действие медсестры перед инъекцией:

а) протереть «шейку ампулы» спиртом

б) прочитать название лекарства

в) отломить конец ампулы, взяв его ваткой со спиртом

г) подпилить пилочкой «шейку ампулы»

24. Пенициллин для инъекций дозируется в:

а) единицах действия

б) миллилитрах

в) ммоль/л

г) градусах

25. Особенности введения инсулина:

а) строго внутримышечно

б) внутрикожно, шарик со спиртом не прикладывать

в) подкожно

г) строго в/венно

26. Уплотнение ткани в месте инъекции:

а) инфильтрат

б) абсцесс

в) пролежень

г) флегмона

27. Осложнение при неправильном введении инсулина:

а) липодистрофия

б) эмболия

в) эвтаназия

г) кахексия

28. Гнойное воспаление тканей после инъекции:

а) инфильтрат

б) абсцесс

в) пролежень

г) флегмона

29. Из стерильного бикса ватные шарики вынимаются:

а) руками в перчатках

- б) стерильной салфеткой
- в) пинцетом**
- г) руками

30. Место введения при внутрискожной инъекции:

- а) внутренняя поверхность предплечья**
- б) наружная поверхность предплечья
- в) кожа наружной поверхности плеча
- г) кожа внутренней поверхности плеча

31. Место введения при подкожной инъекции:

- а) кожа наружной поверхности плеча**
- б) кожа внутренней поверхности плеча
- в) внутренняя поверхность предплечья
- г) наружная поверхность предплечья

32. Место введения при внутримышечной инъекции:

- а) мышца передней поверхности бедра**
- б) внутренняя поверхность предплечья
- в) наружная поверхность предплечья
- г) кожа внутренней поверхности плеча

33. Введение иглы до канюли в ткани больного может привести к:

- а) поломке иглы**
- б) эмболии
- в) абсцессу
- г) пролежню

34. Длина иглы для внутримышечной инъекции взрослому пациенту:

- а) 60 – 80 мм**
- б) не менее 90 мм
- в) достаточно 45 – 50 мм
- г) менее 45 см

35. Хлорид кальция 10% вводят строго:

- а) в вену**
- б) только в мышцу
- в) только внутривенно капельно со скоростью 15 мл/мин
- г) подкожно

36. Во время венепункции иглу надо держать срезом:

- а) вверх**
- б) вниз
- в) набок
- г) в правую сторону

37. Кожу локтевого сгиба при внутривенной инъекции обрабатывают спиртом не менее:

- а) 3х раз
- б) 2х раз.**
- в) 1 раза
- г) не обрабатывают

38. Основной препарат в противошоковом наборе:

- а) адреналин**
- б) димедрол
- в) пипольфен
- г) эуфиллин

39. Препарат, после введения которого показан приём пищи:

- а) инсулин**
- б) хлорид кальция
- в) преднизолон
- г) эуфиллин

40. Препараты, входящие в список «А», хранятся:

- а) в сейфе**
- б) в шкафу
- в) в специальном помещении
- г) в закрытом шкафу

41. При внутривенной инъекции игла располагается по отношению к коже:

- а) параллельно к коже (5 градусов)**
- б) под острым углом (60 градусов)
- в) под острым углом (45 градусов)
- г) под острым углом (30 градусов)

42. Какой из путей введения лекарственных средств не относится к энтеральному пути введения:

- а) через рот
- б) через прямую кишку
- в) под язык
- г) внутриартериально**

43. Осложнение при использовании подкожной иглы для внутримышечных инъекций:

- а) гематома
- б) инфильтрат:
- в) некроз**
- г) пролежни

44. Во флаконе разведено 1 000 000 ЕД бензилпенициллиновой соли в 5 мл растворителя. Пациенту назначено ввести по 750 000 ЕД в/м каждые 6 часов.

Сколько необходимо набрать антибиотика на одну инъекцию:

- а) 0,75 мл
- б) 7,5 мл
- в) 3,75 мл
- г) 2 мл

45. Причины гематомы при внутривенной инъекции:

- а) прокол обеих стенок вены
- б) нарушение правил асептики
- в) повышенная свертываемость крови
- г) нарушение правил антисептики

46. В 2х мл отечественного инсулина содержится:

- а) 80 ЕД
- б) 40 ЕД
- в) 60 ЕД
- г) 20 ЕД

47. При заборе крови на биохимическое исследование жгут снимают:

- а) перед извлечением иглы
- б) после извлечения иглы
- в) при заборе крови
- г) во время работы кистью

48. Кровь на биохимическое исследование берётся:

- а) натощак
- б) после еды
- в) после приема сладкого чая
- г) во время приема пищи

49. Определение группы крови производится с помощью:

- а) гемагглютинирующих стандартных сывороток
- б) цоликлонов анти А и анти В
- в) стандартных эритроцитов
- г) всего выше перечисленного

50. Препараты для активной иммунизации:

- а) бактериофаги, вакцины убитые
- б) химические вакцины
- в) анатоксины
- г) препараты для аллергодиагностики